

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мальцевой Алины Николаевны на тему: «Сцинтиграфическая оценка микроваскулярной дисфункции у пациентов с симптомами или признаками ишемии миокарда на фоне необструктивного атеросклеротического поражения коронарных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Исследование возможностей диагностики болезней сердца имеет высокую общественную значимость в нашей стране, особенно если речь идет о как можно более точной идентификации состояния пациента на ранних этапах проявления этой группы заболеваний. К ней относится и ишемическая болезнь сердца, которая может прогрессировать на фоне вариативных симптомов или признаков, вследствие чего необходимо уделять внимание не только анатомической оценке коронарного русла, но и исследованию процессов на микроуровне. Именно при их изучении уже достаточно хорошо зарекомендовали себя радионуклидные методы, прежде всего, ПЭТ и ОФЭКТ миокарда, которые могут быть дополнены компьютерной томографией для улучшения визуализации. Это делает оправданным исследование на стыке двух медицинских специальностей: кардиологии и лучевой диагностики. Именно в это актуальное и комплексное направление вносит вклад диссертационная работа Мальцевой А. Н., которая показывает диагностические возможности метода динамической ОФЭКТ на гамма-камере с полупроводниковыми кадмий-цинк-теллуридными детекторами при обследовании пациентов с симптомами или признаками ишемии миокарда на фоне необструктивного атеросклеротического поражения коронарных артерий (КА). Полученные данные сравниваются со стандартными индексами перфузионной сцинтиграфии миокарда, с результатами мультиспиральной компьютерной томографии сердца — коронарной ангиографии (МСКТ-КА), лабораторными показателями и субъективными тестовыми оценками состояния здоровья пациентов. Важно отметить, что среди однофотонных радионуклидных методов только динамическая ОФЭКТ позволяет оценить миокардиальный кровоток (МК) и его резерв. Поэтому вполне оправдано, что одной из задач диссертационной работы является исследование данных показателей у пациентов с хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса левого желудочка, которые специально выделяются из когорты пациентов с симптомами или признаками ишемии миокарда на фоне необструктивного атеросклеротического поражения КА.

Полученные Мальцевой А. Н. выводы дополняют и расширяют существующие представления о нарушениях микроциркуляции миокарда у пациентов с симптомами или признаками ишемии миокарда на фоне необструктивного атеросклеротического

поражения КА. На материале базы данных их комплексного обследования было показано, что в значительном количестве случаев наблюдается несоответствие нормальной картины перфузионной сцинтиграфии миокарда и результатов динамической ОФЭКТ, показывающих сниженный резерв МК, который указывает на микроваскулярную дисфункцию. Автором было выявлено отрицательное влияние коронарного кальциноза и объема атеросклеротических бляшек на количественные индексы динамической ОФЭКТ миокарда. Была показана значимая корреляция между повышением холестерина не-липопротеинов высокой плотности и снижением активированного частичного тромбопластинового времени, с одной стороны, и снижением резерва МК — с другой. В существующую систему стратификации пациентов по риску развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, включающую в себя такие факторы, как наличие и распространенность коронарного атеросклероза, липидный профиль, показатели коагулограммы, наличие хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса, было предложено добавить количественные параметры МК и его резерва по результатам динамической ОФЭКТ. Автором был разработан алгоритм маршрутизации пациентов с симптомами или признаками ишемии миокарда на фоне необструктивного атеросклеротического поражения КА, включающий методы лучевой, радионуклидной и лабораторной диагностики, с разделением на группы низкого, пограничного и высокого риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

На основании автореферата можно с уверенностью утверждать, что диссертационная работа Мальцевой А. Н. выполнена на достаточно высоком теоретическом уровне. Автореферат снабжен понятной схемой, описывающей дизайн исследования (С. 8). Должное внимание уделяется соблюдению норм биомедицинской этики при сборе данных о пациентах. Исследование выполнено с использованием современных методов лучевой и радионуклидной диагностики: МСКТ-КГ, эхокардиографии, динамической ОФЭКТ и перфузионной сцинтиграфии миокарда. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки ($n=83$), применением соответствующих современных программ и методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из основной части исследования и строго соотносятся с поставленными в нем задачами и целью. Положения, выносимые на защиту, сформулированы ясно. Основные результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику НИИ кардиологии Томского НИМЦ, о чем свидетельствуют полученные патенты на изобретения (С. 23), и могут быть использованы в радионуклидных отделениях и лабораториях, обладающих соответствующим оборудованием, а именно: гамма-камерой, оснащенной высокочувствительными полупроводниковыми кадмий-цинк-теллуровыми детекторами.

Автореферат подготовлен в общепринятой форме, изложен на 25 страницах печатного текста, оформлен в соответствии с требованиями ВАК и академическими

традициями, содержит все необходимые структурные элементы и дает ясное представление о содержании диссертационной работы.

Личный вклад автора на этапе планирования исследования и его реализации не вызывает сомнений. В частности, в него входит: изучение и анализ литературы по теме работы, формирование дизайна исследования, отбор пациентов по результатам МСКТ-КТ, создание базы данных комплексного обследования пациентов с необструктивным атеросклерозом коронарных артерий (NONCAD), которая получила государственную регистрацию (С. 23), статистический анализ и интерпретация результатов диагностики различными методами, подготовка научных публикаций, представление полученных результатов диссертационной работы в виде стендовых и устных докладов на российских и международных конференциях.

По материалам диссертации опубликована 51 научная работа, из них 15 статей в научных журналах и изданиях, включенных в перечень ВАК (5 статей в WOS, 15 статей в Scopus), что с избытком соответствует требованиям, предъявляемым ВАК к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Основные результаты и выводы диссертационной работы представлены на 21 конференциях: 8 международного и 13 российского уровня в области лучевой диагностики и кардиологии.

К автореферату Мальцевой А. Н. есть незначительные замечания, не влияющие на общую положительную оценку работы. На основании автореферата можно заключить, что диссертационная работа Мальцевой Алины Николаевны на тему «Сцинтиграфическая оценка микроваскулярной дисфункции у пациентов с симптомами или признаками ишемии миокарда на фоне необструктивного атеросклеротического поражения коронарных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки) и 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой решаются актуальные и значимые научно-практические задачи лучевой диагностики и кардиологии. Автор показал возможности применения лучевых и радионуклидных методов для оценки микроваскулярной дисфункции у пациентов с симптомами или признаками ишемии миокарда на фоне необструктивного атеросклеротического поражения коронарных артерий и изучил взаимосвязи сцинтиграфических показателей МК и его резерва с лабораторными маркерами дислипидемии и коагулопатии, структурой атеросклеротических бляшек, наличием хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса. Диссертационная работа Мальцевой А. Н. полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор

диссертационной работы, Мальцева Алина Николаевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Академик РАН, профессор,
заведующий кафедрой лучевой диагностики и
лучевой терапии Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
Заслуженный деятель науки Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(3.1.25. Лучевая диагностика)



С.К. Терновой

ассистент кафедры лучевой диагностики и
лучевой терапии Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет);
врач-радиолог, заведующая радионуклидным
диагностическим отделением Университетской
клинической больницы №1 Сеченовского Университета,
кандидат медицинских наук
(3.1.25. Лучевая диагностика)



Е.И. Василенко

Дата: « 03 » 06 2024 года



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва

Адрес: 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, +7 (495) 609-14-00,
rectorat@staff.sechenov.ru, web-сайт: <https://www.sechenov.ru/>