

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Атабаевой Лины Салимовны на тему: «Оценка функциональной значимости поражения коронарного русла и перфузии миокарда у больных ишемической болезнью сердца по данным миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия». 14.01.05 – «Кардиология».

Стресс-эхокардиография (стресс-ЭхоКГ) – один из наиболее распространенных визуализирующих методов диагностики ишемии миокарда, который широко используется как у пациентов с известным поражением коронарного русла, так и у пациентов без верифицированной коронарной болезни сердца. Метод имеет свои ограничения, к которым относятся неудовлетворительная визуализация, встречающаяся у довольно большой части больных, а также высокая межоператорская вариабельность. В настоящее время существуют специальные методики, с помощью которых удается несколько нивелировать данные ограничения. К ним относятся использование ультразвукового контрастного препарата (УКП), а также оценка деформации миокарда в покое и на пике нагрузки с помощью спекл-трекинг эхокардиографии. Работа Атабаевой Л.С. посвящена изучению возможностей миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ и СТЭ в выявлении преходящей ишемии миокарда у пациентов с различным поражением коронарного русла и различным качеством визуализации.

Миокардиальная контрастная стресс-ЭхоКГ по данным большого количества исследований продемонстрировала более высокие параметры диагностической ценности по сравнению со стандартной стресс-ЭхоКГ в оценке преходящих зон нарушения локальной сократимости миокарда. Данное преимущество достигается в основном за счет улучшения визуализации эндокарда ЛЖ. Кроме того, метод позволяет оценивать перфузию миокарда, что дает возможность выявлять зоны субэндокардиальной ишемии, не сопровождающиеся нарушением сократимости миокарда.

СТЭ также положительно зарекомендовала себя в ряде исследований, посвященных диагностике преходящей ишемии миокарда, однако, данный метод

требует оптимальной визуализации сердца, что обуславливает актуальность комбинирования методов миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ и СТЭ.

В представленной работе впервые в рамках одного исследования проведено сравнение диагностической ценности стандартной стресс-ЭхоКГ, миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ, а также спекл-трекинг стресс-ЭхоКГ с контрастированием и без контрастирования у пациентов с различным качеством визуализации и различной степенью поражения коронарного русла. Кроме того, в работе отдается предпочтение физической нагрузке (полугоризонтальная велоэргометрия), что встречается наименее часто в исследованиях подобного рода.

Исследование показало более высокую диагностическую ценность у миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ по сравнению со стандартной стресс-ЭхоКГ у пациентов с поражением передней нисходящей артерии и у пациентов с «пограничными» стенозами коронарных артерий. При этом сочетание миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ и СТЭ не показало значимого преимущества над миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ, однако, позволило получить количественную оценку выраженности и распространенности ишемии миокарда, а также на основании величины дельты регионального продольного стрейна – предсказать степень стенозирования коронарной артерии (более 50% или более 75%).

Результаты настоящей работы успешно применяются в отделе ультразвуковых методов исследования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России. Они также могут быть использованы в практической работе других кардиологических центров.

Автореферат диссертации написан доступно, оформлен в соответствии с требованиями ВАК, иллюстрирован достаточным количеством наглядных рисунков и таблиц. Выводы и практические рекомендации сформулированы грамотно и соответствуют задачам исследования и полученным результатам.

Результаты исследований по теме диссертации опубликованы в рецензируемых ВАК журналах и неоднократно докладывались на всероссийских и международных конференциях.

Заключение

На основании анализа автореферата Атабаевой Л.С. можно заключить, что диссертационная работа на тему «Оценка функциональной значимости поражения коронарного русла и перфузии миокарда у больных ишемической болезнью сердца по данным миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей значение для лучевой диагностики, лучевой терапии и кардиологии.

Диссертация соответствует требованиям пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. № 748, от 29.05.2017г. № 650, от 28.08.2017г. № 1024, 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия», 14.01.05 – «Кардиология».

Профессор кафедры внутренних болезней с курсом
кардиологии и функциональной диагностики
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»,
доктор медицинских наук

Сафарова Айтен Фуад кызы

Подпись Сафаровой А.Ф. заверено
Ученым секретарем Ученого совета МИ РУДН
к.ф.н.



Максимова Т.И.

Адрес: 117198, г. Москва, ул. Марксово-Маклая, д. 6

Телефон: +7 (495) 434-70

E-mail: rudn@rudn.ru

16.03.2022