

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».

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) занимает лидирующую роль среди причин смертности населения в экономически развитых странах. Одним из наиболее распространенных визуализирующих методов диагностики преходящей ишемии миокарда является стресс-эхокардиография (стресс-ЭхоКГ). Данный метод прост в исполнении, безопасен и обладает довольно высокой информативностью. Стресс-эхокардиография используется для первичной диагностики ИБС, так и у пациентов с известным поражением коронарных артерий для оценки гемодинамической значимости коронарных стенозов. Основными ограничениями метода, снижающими его информативность, являются неудовлетворительная визуализация сердца и высокая межоператорская зависимость. Улучшить визуализацию эндокарда ЛЖ позволяет использование ультразвукового контрастного препарата (УКП), который вводится внутривенно и контрастирует полость ЛЖ. Кроме того, УКП проникает в микрососудистое русло миокарда, позволяя оценивать его перфузию как в покое, так и во время нагрузки.

Оценка продольной деформации миокарда в покое и во время нагрузки при спекл-трекинг эхокардиографии (СТЭ) позволяет получить менее зависимую от оператора, количественную информацию о выраженности преходящей ишемии миокарда. Высокая диагностическая ценность СТЭ в оценке преходящей ишемии миокарда подтверждена данными многочисленных исследований, однако, критически важным условием для адекватного анализа величины глобального и регионального продольного стрейна программным обеспечением, является оптимальная визуализация ЛЖ. Таким образом, представляется актуальным комбинирование миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ и СТЭ.

В работе Атабаевой Л.С. впервые у одних и тех же пациентов проведено сравнение диагностической ценности стандартной стресс-ЭхоКГ, миокардиальной

контрастной стресс-ЭхоКГ, а также спекл-трекинг стресс-ЭхоКГ с контрастированием и без контрастирования. В исследование вошли пациенты с различными качеством визуализации, различной степенью поражения коронарного русла, а также различной локализацией коронарного атеросклероза.

Исследование продемонстрировало увеличение диагностической ценности стресс-ЭхоКГ при использовании УКП в бассейне кровоснабжения передней нисходящей артерии, а также у пациентов с «пограничными» стенозами коронарных артерий. Комбинированный протокол миокардальной контрастной стресс-ЭхоКГ и СТЭ позволил одновременно оценивать сократимость, перфузию и продольную деформацию миокарда ЛЖ.

Кроме того, важной частью данной работы стало определение оптимальных пороговых значения дельты региональной продольной деформации у пациентов с различной степенью стенозирования коронарных артерий. При помощи комбинированного протокола миокардальной контрастной стресс-ЭхоКГ и СТЭ на основании величины дельты регионального продольного стрейна был проведен ROC-анализ, позволяющий с высокой диагностической ценностью предсказывать наличие стенозов более 50% или более 75%.

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


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

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

Заключение

Из 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 лучевой диагностики и
лучевой терапии Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)
доктор медицинских наук  Седов Всеволод Парисович

Подпись Седова В.П. заверяю



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2

Телефон: +7(499) 248-05-53

E-mail: rektorat@sechenov.ru