

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Романова Александра Борисовича на диссертационную работу Мишкиной Анны Ивановны «Сцинтиграфическая оценка симпатической активности, перфузии и сократимости сердца в прогнозе результатов сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки)

Актуальность темы и связи ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Сердечно-сосудистая патология остаётся на сегодняшний день одной из наиболее острых проблем современного здравоохранения. Несмотря на значительный прогресс современной медицины, хроническая сердечная недостаточность до сих пор занимает важное место среди основных причин инвалидизации и смертности населения, как в Российской Федерации, так и во всем мире. Это, безусловно, определяет высокую важность исследований, нацеленных на решение данной социально-значимой проблемы. Согласно последним рекомендациям Общества специалистов по сердечной недостаточности, сердечная ресинхронизирующая терапия является одним из эффективных способов лечения хронической сердечной недостаточности. В рекомендациях определены критерии для назначения сердечной ресинхронизирующей терапии, однако число больных, у которых интервенционное лечение не приводит к ожидаемому эффекту, остается высоким. Отсутствие адекватного ответа на сердечную ресинхронизирующую терапию до сих пор не находит полного объяснения и, самое главное, зачастую является непредсказуемым. В связи с этим поиск новых методов оценки эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью является актуальной задачей современной лучевой диагностики в кардиологии, как с научной, так и с практической точки зрения. В последние годы для определения групп пациентов, потенциально перспективных в плане эффективности данного вмешательства, особого внимания заслуживают методы радионуклидной диагностики.

Все это определяет высокую актуальность диссертации Мишкиной А. И., посвященной определению сцинтиграфических критериев прогнозирования ответа на сердечную ресинхронизирующую терапию у пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнения. Диссертантом предложен и апробирован способ прогнозирования результатов сердечной ресинхронизирующей терапии у больных хронической сердечной недостаточностью, основанный на использовании методов радиоизотопной диагностики.

В ходе выполнения диссертационной работы у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и показаниями для проведения сердечной ресинхронизирующей терапии определены томосцинтиграфические характеристики симпатической иннервации

миокарда, перфузии и сократимости левого желудочка, полученные с использованием, гамма-камеры, оснащенной кадмий-цинк-теллуровыми детекторами. У пациентов, направленных на сердечную ресинхронизирующую терапию, определены различия сцинтиграфических характеристик, связанные с этиологией хронической сердечной недостаточности.

Оригинальными являются данные о том, что параметры инотропной функции правого желудочка: фракция выброса и ударный объем, а также выраженность диссинхронии левого желудочка, являются прогностическими показателями эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии в группе пациентов с хронической сердечной недостаточностью ишемического генеза. Научную новизну представляет собой характеристика симпатической иннервации сердца и диссинхронии левого желудочка как прогностических критериев эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с ХСН неишемического генеза.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов по диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы обеспечена достаточным количеством включенных в исследование больных (суммарно в исследовании приняли участие 55 пациентов) и использованием современных высокоинформативных методов исследования. Тщательность выполненных исследований, количество и качество иллюстрированного материала позволяют не сомневаться в достоверности полученных данных. Методы исследования отвечают современному уровню лучевой диагностики. Высокая степень доказательности установленных в работе фактов определяется использованием современного статистического анализа.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы, имеют безусловно научное и практическое значение.

Материалы диссертационной работы опубликованы в полной мере (20 научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах из перечня ВАК, один патент на изобретение). Результаты работы были представлены на 15 зарубежных и отечественных конференциях.

Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов

Результаты, полученные в диссертационной работе Мишкиной А. И., несомненно, имеют важную практическую значимость, как для клинической практики, так и для медицинской науки.

Автором был разработан алгоритм радионуклидного обследования больных с хронической сердечной недостаточностью перед проведением сердечной ресинхронизирующей терапии, основанный на различии этиологии хронической сердечной недостаточности. При обследовании пациентов с хронической сердечной недостаточностью неишемической этиологии рекомендуется выполнение сцинтиграфии с ^{123}I -МИБГ и проведение ЭКГ-синхронизированной перфузионной сцинтиграфии в состоянии покоя. У пациентов с ишемическим генезом хронической сердечной недостаточности предпочтительным следует считать выполнение радионуклидной томоэнцефалографии или ЭКГ-синхронизированной перфузионной сцинтиграфии миокарда в покое.

Рекомендации по использованию материалов диссертационной работы

Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены в работу клиник НИИ кардиологии Томского НИМЦ. Результаты работы можно рекомендовать к применению для диагностики в других специализированных медицинских учреждениях России, оказывающим помощь больным с хронической сердечной недостаточностью. Основные положения работы могут быть использованы в научно-практической работе на кафедрах в учебных курсах преподавания лучевой диагностики как для студентов старших курсов, так и для врачей в качестве дополнительного профессионального образования.

Личный вклад соискателя

Не вызывает сомнения личное участие автора в определении цели, задач и методов выполнения данной работы, в разработке дизайна исследования. Автором самостоятельно осуществлен сбор, статистическая обработка и интерпретация полученных данных, апробация результатов исследования, а также подготовка научных публикаций и докладов на научных конференциях по материалам диссертационной работы.

Структура и объем диссертации

Работа написана в традиционном стиле, изложена на 131 странице машинописного текста, иллюстрирована 14 таблицами и 26 рисунками. Состоит из введения, 3 глав (обзора литературы, материала и методов, результатов и обсуждения собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, указателя литературы, включающего 126 источников, из них 27 отечественных и 99 иностранных.

Во введении отражена актуальность работы, сформулирована цель, задачи, положения выносимые на защиту, пункты научной новизны, практическая значимость, данные по апробации работы. Задачи исследования сформулированы корректно и соответствуют поставленной цели.

В первой главе диссертации представлен обзор современной литературы. Литературный обзор имеет единую концепцию и план написания, достаточен по своему объему.

Вторая глава традиционно включает материал и методы данного исследования. Автором наглядно представлен дизайн исследования и методология работы. Полно и обстоятельно представлены группы исследуемых пациентов и объем проводимой работы. Текст иллюстрирован таблицами и рисунками.

В третьей главе описаны результаты исследования и их обсуждение. Глава включает 3 основных раздела, которые посвящены оценке симпатической иннервации, перфузии и сократимости миокарда у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, а также роли сцинтиграфических методов исследования в комплексной прогностической оценке сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Материал достаточно полно иллюстрирован.

Заключение диссертации хорошо отражает проведённую работу. Выводы логичны, соответствуют цели и задачам исследования.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов собственных исследований и соответствуют цели и задачам, поставленным в работе.

Вопросы и замечания

- 1) *В диссертации четко не прописана гипотеза исследования, также, как и первичные/вторичные точки, несмотря на хорошо выполненную статистическую обработку данных.*
- 2) *Оценивалась ли анатомическая позиция электрода к левому желудочку и взаимосвязь с сцинтиграфическими параметрами? Могло ли это повлиять на полученные прогностические результаты?*
- 3) *У 31% пациентов не были получены данные контрольного обследования. Как это могло повлиять на результаты?*
- 4) *Как автор может объяснить 31% нереспондеров на СРТ, учитывая строгие критерии отбора, т.е. показания класса IA.*
- 5) *Как авторы могут объяснить влияние функции правого желудочка, оцененные с помощью радионуклидных методов, на прогноз эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии?*

Заключение

Диссертационная работа Мишкиной Анны Ивановны «Сцинтиграфическая оценка симпатической активности, перфузии и сократимости сердца в прогнозе результатов сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по оценке сцинтиграфических показателей симпатической активности, перфузии и сократимости сердца в прогнозе результатов сердечной ресинхронизирующей терапии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, с изменениями от 09.12.2014 г. № 1560, 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Романов Александр Борисович



«05» марта 2021 г.



Сведения об официальном оппоненте:

Романов Александр Борисович, доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (630055, г. Новосибирск, улица Речкуновская д. 15, e-mail: amchern@mail.ru, тел. : +73833476040