

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сырхаевой Агунды Артуровны «Возможности определения волемического статуса у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «Кардиология» и 3.1.25 «Лучевая диагностика».

Вопрос объективной оценки волемического статуса у пациентов с сердечной недостаточностью (СН) остается одним из наиболее сложных в клинической практике. Традиционные методы, включая рентгенографию органов грудной клетки (РГ ОГК), обладают ограниченной чувствительностью и специфичностью, а компьютерная томография (КТ ОГК), несмотря на высокую точность, сопряжена с лучевой нагрузкой и ограниченной доступностью. В этом контексте дистанционное диэлектрическое исследование (ДДИ) представляет собой новую технологию, способную изменить подходы к мониторингу застоя жидкости у кардиологических пациентов.

Автором работы проведено сравнение ДДИ с КТ ОГК – «золотым стандартом» количественной оценки жидкости в легких. Важно отметить, что в исследовании использована современная методика анализа плотности легочной ткани с коррекцией на дыхательный цикл, что минимизирует погрешности. Полученная корреляция между ДДИ и КТ подтверждает, что новая технология способна объективно отражать динамику волемии, особенно в условиях стационара, где многократные КТ-исследования нецелесообразны. Ключевое преимущество ДДИ – отсутствие излучения и возможность частого мониторинга. Это особенно актуально для пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности (ОДСН), требующих ежедневной коррекции терапии. С практической точки зрения, исследование демонстрирует, что ДДИ может быть использовано в рутинном наблюдении за пациентами с ОДСН. Например, выявление остаточного застоя при выписке (показатель ДДИ >35%) позволило продолжить диуретическую терапию данным пациентам, и тем самым сократить частоту повторных госпитализаций. Стоит отметить, что терапия ОДСН, корректируемая по показателям ДДИ принесла существенный вклад в виде снижения числа повторных госпитализаций в течение 6 месячного наблюдения. Особый интерес представляет анализ динамики ДДИ после теста 6-минутной ходьбы. У пациентов с субклиническим застоем, нагрузка провоцировала рост показателя, что не выявлялось при стандартной РГ ОГК. Это подтверждает гипотезу о том, что ДДИ обладает более высокой чувствительностью к самым ранним изменениям волемии, чем традиционные методы.

Автореферат диссертационной работы оформлен корректно, содержит достаточное количество рисунков и таблиц. Материал изложен доступно. Выводы логично вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленным задачам. Диссертационная работа Сырхасовой А.А. представляет собой комплексное исследование, доказывающее клиническую применимость ДДИ в оценке волеии. Полученные результаты обосновывают включение технологии в алгоритмы ведения пациентов с ОДСН, особенно в условиях ограниченного доступа к КТ или РГ ОГК.

По научной новизне и практической значимости работа Сырхасовой А.А. соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнением), а ее автор, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «Кардиология» и 3.1.25 «Лучевая диагностика».

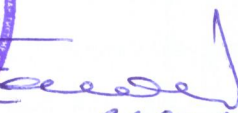
Заведующий рентгеновским отделением №1
Центра лучевой диагностики
ФГБУ НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ



И.Е. Рычина

Подпись И.Е. Рычиной «Заверяю»
Ученый секретарь

ФГБУ НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ



Д.А. Попов

21.04.2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации

121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135. Тел: +7 (495) 268-03-28; E-mail: info@bakulev.ru