

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Сеницына Валентина Евгеньевича на диссертационную работу Егоркиной Ольги Федоровны на тему: «Стресс-объемная компьютерная томография сердца с аденозинтрифосфатом у пациентов с ишемической болезнью сердца при необструктивном изменении коронарных артерий: длительное наблюдение» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям

3.1.20 – «Кардиология», 3.1.25 – «Лучевая диагностика».

Актуальность исследования

Настоящая диссертационная работа Егоркиной О.Ф. посвящена изучению динамики нарушения перфузии миокарда по данным объемной компьютерной томографии (КТ) сердца с фармакологической пробой с аденозинтрифосфатом в сопоставлении с клиническими проявлениями стабильной ишемической болезни сердца (ИБС) и характером медикаментозной терапии у пациентов с ишемией миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий при длительном наблюдении.

Актуальность выбранной темы высокая, поскольку в настоящее время в связи с прогрессом техники КТ появляется возможность не только получить достоверную информацию о степени стенозов коронарных артерий (что уже отражено в современных рекомендациях по стабильной ИБС), но и изучить особенности перфузии миокарда левого желудочка (ЛЖ), его резерва при применении фармакологической пробы с аденозинтрифосфатом (АТФ).

Международные и национальные рекомендации 2024 года рекомендуют инвазивное измерение индекса микрососудистого сопротивления, резерва коронарного кровотока и фармакологическую индукцию вазоспазма для определения эндотипа ИБС при необструктивном поражении КА и стратифицированного подхода к терапии с помощью различных методов. Неинвазивные методы оценки перфузии миокарда ЛЖ остаются важными и более доступным для оценки ишемии миокарда. Наряду с традиционными методами (ОФЭКТ, стресс-МРТ, ПЭТ) изучается информативность нагрузочной перфузионной КТ сердца с фармакологической пробой с АТФ. Исследования CORE 320 и CATCH-trial подтвердили высокую чувствительность и специфичность перфузионной КТ в диагностике обструктивной формы ИБС, а также её прогностическую значимость.

Частота развития нежелательных кардиальных событий, включая инфаркт миокарда, у пациентов с необструктивными поражениями коронарных артерий ниже, чем у пациентов с обструктивным поражением, однако, она существенно выше чем у людей без ИБС. Этиопатогенетические типы ИБС без обструктивного поражения коронарных артерий плохо диагностируются. В результате пациенты не получают соответствующего лечения, а как следствие ухудшается качество жизни, развиваются неблагоприятные сердечно-сосудистые события. Как

известно, золотым стандартом в диагностике микрососудистой стенокардии является инвазивное тестирование с определением резерва коронарного кровотока, индекса микрососудистого сопротивления и провокацией вазоспазма коронарных сосудов, однако, данные методы в практике используются достаточно редко в связи с ограниченной доступностью и стоимостью. В связи этим читается перспективным применение неинвазивных томографических методик (МРТ, ОФЭКТ, КТ) для выявления дефектов перфузии миокарда ЛЖ.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Егоркиной О.Ф. вносит существенный вклад в развитие кардиологии и диагностики ИБС при необструктивном поражении коронарных артерий, а также в применение перфузионной КТ сердца с фармакологической пробой с АТФ.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые проведено исследование изменений перфузии миокарда при необструктивной форме ИБС с анализом качественных и полуколичественных параметров перфузии миокарда ЛЖ по данным объемной КТ сердца, выполненной с фармакологической нагрузкой АТФ. Важно, что исследование осуществлялось в динамике, в рамках длительного наблюдения. Оно позволило выявить зависимость динамики показателей перфузии от применяемой терапии. Полученные результаты в данной работе позволяют расширить существующие знания о диагностике и патофизиологии ИБС при необструктивных поражениях коронарных артерий, они способствуют совершенствованию методов ранней диагностики и тактики лечения данной патологии.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В выполненной работе осуществлён ретроспективный и проспективный анализ исследуемых данных. Она основывается на большом клиническом материале. Полученные результаты подтверждены научными исследованиями, обеспечивают их достоверность за счёт применения современных методов диагностики статистической обработки. Научная обоснованность результатов иллюстрирована посредством представления таблиц и графиков. Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация отличается логичной и продуманной структурой и последовательностью изложения материала. Диссертация изложена на 215 страницах машинописного текста, написана в традиционном стиле: содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, их обсуждение, а также выводы и

практические рекомендации и список литературы. Библиографический указатель включает в себя 202 источника.

Работа написана профессиональным языком, хорошо иллюстрирована и содержит 45 таблиц и 56 рисунков. Оформление работы соответствует всем требованиям ВАК России и ГОСТ.

Цели и задача сформулированы корректно.

Научная новизна и практическая значимость соответствует полученным результатам.

Все выводы и положения, выносимые на защиту, убедительно обоснованы и подтверждены логическими доказательствами.

Диссертация базируется на адекватном и комплексном методологическом подходе, включающий системный анализ, сравнительный метод, статистический анализ. Грамотное применение этих методов обеспечило достоверность и репрезентативность полученных результатов.

Первая глава (обзор литературы) содержит систематизированный анализ современного состояния исследуемой проблемы. В ней подробно освещены основные направления, актуальные вопросы и достижения в области изучения ИБС при необструктивном изменении коронарных артерий. Особенно детально рассмотрены проблемы оценки перфузии миокарда при ИБС. Обзор свидетельствует о высокой подготовке автора и его способности самостоятельно и комплексно анализировать научную литературу по теме диссертации.

Во второй главе («Материал и методы») подробно представлены группы больных, дизайн исследования. Описаны методы клинического и инструментального обследования. В главе подробно описаны методы статистического анализа.

Третья глава «Результаты» содержит ясное и логичное описание всех результатов работы. Представленные результаты отвечают поставленным целям, демонстрируют высокий уровень аналитической работы и владения исследовательским материалом.

Четвертая глава посвящена обсуждению результатов. Выполнено критическое обсуждение результатов исследования, которое полностью отражает суть диссертационной работы и подводит читателя к полученным выводам. Приводится сравнение полученных результатов с данными мировой литературы. Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам. Содержание главы демонстрирует актуальность выполненной работы и новизну полученных результатов.

Автореферат содержит все требуемые разделы, отражает содержание диссертационной работы. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, включенных в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ.

Замечания

Можно отметить такие ограничения исследования, как применение КТ как единственного метода выявления и количественной оценки коронарных стенозов и оценки перфузии. Данное ограничение не является принципиальным и не умаляет достоинств работы.

Заключение

Диссертационная работа Егоркиной Ольги Федоровны на тему: «Стресс-объемная компьютерная томография сердца с аденозинтрифосфатом у пациентов с ишемической болезнью сердца при необструктивном изменении коронарных артерий: длительное наблюдение», выполненная под руководством доктора медицинских наук Соболевой Галиной Николаевны и доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Тернового Сергея Константиновича представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – «кардиология» и 3.1.25 – «лучевая диагностика» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в т.ч. п. 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168 и 16 октября 2024 года №1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Егоркина Ольга Федоровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – «кардиология» и 3.1.25 – «лучевая диагностика».

Доктор медицинских наук (3.1.25 – лучевая диагностика),
профессор,
заведующий кафедрой лучевой диагностики и
терапии факультета фундаментальной медицины
Медицинского научно-образовательного института
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Московский государственный
университет имени М.В. Ломоносова»

Синицын Валентин Евгеньевич

Подпись профессора Синицына Валентина Евгеньевича заверяю:

Ученый секретарь

ФФМ МНОИ ГМУ

имени М.В. Ломоносова, д.м.н.



Щербакова Лия Ниязовна

Индекс, почтовый адрес места работы: 119991, г. Москва, Ломоносовский пр-т, д.27, корп. 1.

«14» октября 2026 г.