

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Егоркиной Ольги Федоровны
«Стресс-объемная компьютерная томография сердца с аденозинтрифосфатом
у пациентов с ишемической болезнью сердца при необструктивном
изменении коронарных артерий: длительное наблюдение»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальностям 3.1.20. – «Кардиология»; 3.1.25. – «Лучевая диагностика»

В автореферате диссертационной работы Егоркиной О. Ф. «Стресс-объемная компьютерная томография сердца с аденозинтрифосфатом у пациентов с ишемической болезнью сердца при необструктивном изменении коронарных артерий: длительное наблюдение» представлены данные изучения динамики нарушений перфузии миокарда левого желудочка (ЛЖ) посредством объемной компьютерной томографии (КТ) сердца с фармакологической пробой с аденозинтрифосфатом (АТФ). В работе проводится сопоставление полученных данных с клиническими проявлениями стабильной ишемической болезни сердца (ИБС) и характером медикаментозной терапии у пациентов, в группе пациентов с доказанной ишемией миокарда ЛЖ без обструктивных поражений коронарных артерий, в условиях длительного наблюдения.

Актуальность данной темы обусловлена развитием современных технологий КТ, которые позволяют не только определить степень стенозов коронарных сосудов, что подтверждается современными клиническими рекомендациями по диагностике стабильной ИБС, но и исследовать особенности перфузии миокарда ЛЖ, а также его резерв при использовании фармакологических стимулов, таких как АТФ. Эти возможности подчеркивают важность определения значения данного метода в диагностической тактике по выявлению ишемических изменений.

Несмотря на меньшую частоту развития осложнений, включая инфаркт миокарда, у пациентов с ИБС без обструктивных поражений, чем у пациентов с традиционной обструктивной ИБС, данная категория пациентов все же подвержена повышенному риску сердечно-сосудистых событий по сравнению с лицами без ИБС. Этиопатогенетические механизмы таких форм ИБС зачастую плохо поддаются диагностике, что ведет к недообследованию и, как следствие, к недостаточной терапии, ухудшающей качество жизни пациентов и увеличивающей риск неблагоприятных событий.

Классическими методами диагностики микрососудистой ишемии являются инвазивные исследования, включающие определение резервов коронарного кровотока, индекса микрососудистого сопротивления и провокацию вазоспазма сосудов; однако в условиях Российской Федерации такие методы в настоящее время сложно внедрить. В связи с этим особенно актуальным становится разработка и применение неинвазивных стресс-тестов, направленных на выявление дефектов перфузии миокарда левого желудочка, что позволяет расширить возможности диагностики и определения тактики лечения.

Достаточный объем выборки, использование современных методов исследования и лечения в диссертационной работе Егоркиной О.Ф. позволили получить достоверные результаты и сформулировать научно-практические рекомендации. Необходимо отметить проведенное динамическое наблюдение за пациентами, что позволило оценить развитие комбинированной конечной точки в течение 3-х лет, а также частоту развития значимого поражения коронарных артерий у пациентов с исходно необструктивными изменениями коронарных артерий в течение трехлетнего наблюдения.

Таким образом, представленный в автореферате материал позволяет заключить, что 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» полностью соответствует

Подпись Бондарева С. А. _____ заверяю

Ученый секретарь Университета Иванов И. А.

«16» 01 2026 г.