

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Балахоновой Анастасии Андреевны

«Диагностическая значимость и влияние на тактику лечения компьютерной томографии коронарных артерий и миокарда с использованием чреспищеводной электрокардиостимуляции в качестве стресс-теста у больных со стабильной стенокардией и с подозрением на нестабильную стенокардию», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям

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

В автореферате диссертационной работы Балахоновой А.А. «Диагностическая значимость и влияние на тактику лечения компьютерной томографии коронарных артерий и миокарда с использованием чреспищеводной электрокардиостимуляции в качестве стресс-теста у больных со стабильной стенокардией и с подозрением на нестабильную стенокардию» представлены данные изучения диагностической значимости компьютерной томографии (КТ) коронарных артерий (КА) и миокарда с использованием чреспищеводной электрокардиостимуляции (ЧПЭС) в выявлении преходящей ишемии и показаний к реваскуляризации миокарда у больных с предполагаемой стабильной стенокардией и с подозрением на нестабильную стенокардию. Обследование пациентов с подозрением на ишемическую болезнь сердца является актуальной и непростой задачей. В большинстве случаев диагностику данного заболевания рекомендовано начинать с проведения неинвазивных тестов. Согласно актуальным клиническим рекомендациям, при умеренной предтестовой вероятности, возможности проведения информативного исследования и отсутствии противопоказаний обследование предпочтительнее начинать с КТ КА. Компьютерная томографическая ангиография показала высокую диагностическую точность в выявлении коронарного атеросклероза при сравнении с инвазивной коронароангиографией в качестве «золотого стандарта». Однако анатомическая оценка коронарного русла не всегда позволяет определить гемодинамическую значимость стенотического поражения КА.

Одним из возможных вариантов выявления функционально значимых стенозов КА является стресс-КТ сердца с ЧПЭС. У пациентов с предполагаемой стабильной стенокардией и с подозрением на нестабильную стенокардию стресс-КТ сердца с ЧПЭС позволяет определить функциональную значимость стенозов КА средней степени выраженности (50-85%) по отношению к инвазивно измеренному фракционному резерву кровотока (ФРК_{инв}) с чувствительностью, специфичностью, прогностической ценностью положительного результата, прогностической ценностью отрицательного результата и общей диагностической точностью 65,52%, 96,77%, 95,0%, 75,0% и 81,67%, соответственно. В работе проде-

монстрировано, что диагностическая точность стресс-КТ сердца с ЧПЭС у пациентов с предполагаемой стабильной стенокардией и с подозрением на нестабильную стенокардию сопоставима с диагностической точностью стресс-эхокардиографии с велоэргометрией. Полученный в диссертационной работе Балахоновой А.А. высокий показатель специфичности стресс-КТ сердца (96,77%) в выявлении функционально значимых стенозов КА по отношению к ФРК_{инв} свидетельствует о том, что выявленная ишемия на основании данного метода может служить основанием для реваскуляризации миокарда.

Таким образом, диссертационная работа отличается высокой научной новизной. Впервые в отечественной практике проведена комплексная оценка диагностической значимости стресс-КТ сердца с ЧПЭС для выявления преходящей ишемии миокарда у данной категории пациентов. Особый интерес представляет тестирование прототипа российской математической модели для неинвазивного расчета ФРК_{КТ}, показавшего высокую корреляцию с инвазивным «золотым стандартом». Работа развивает идеи, заложенные в предыдущих исследованиях сотрудников НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова, но переводит их в плоскость клинической применимости и влияния на тактику ведения пациентов.

Работа имеет выраженную практическую направленность. Сформулированные рекомендации по использованию КТ КА как метода первого выбора у пациентов с низкой/промежуточной предтестовой вероятностью, а также применение стресс-КТ с ЧПЭС для уточнения гемодинамической значимости стенозов 50–85%, могут быть непосредственно внедрены в клинические протоколы кардиологических стационаров. Особенно ценно указание на то, что отрицательный результат стресс-теста не всегда исключает необходимость реваскуляризации при поражении проксимальных сегментов ПНА, что требует дополнительной оценки (например, инвазивного ФРК).

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями и полностью раскрывает содержание исследования. Материал изложен логично, статистический анализ выполнен корректно. Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Результаты исследования опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Достаточный объем выборки, использование современных методов исследования и лечения в диссертационной работе Балахоновой А.А. позволили получить достоверные результаты и сформулировать научно-практические рекомендации.

Таким образом, представленный в автореферате материал позволяет заключить, что диссертационная работа Балахоновой Анастасии Андреевны «Диагностическая значимость и влияние на тактику лечения компьютерной томографии коронарных артерий и миокарда с использованием чреспищеводной электрокардиостимуляции в качестве стресс-

теста у больных со стабильной стенокардией и с подозрением на нестабильную стенокардию» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения 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 1 168 и 16 октября 2024 года №1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Ба-лахонова Анастасия Андреевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20- «кардиология» и 3.1.25- «лучевая диагностика».

Кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры инновационных медицинских технологий НИУ «БелГУ», заведующий отделением кардиологической реанимации и интенсивной терапии ООО «КЛИНИКА СЕРДЦА»



Л.В. Шеховцова

«12» мая 2026 г.

Адрес: Россия, 309504, Белгородская область, г. Старый Оскол, пр-кт. Комсомольский, д.81

Телефон: 8 (4725) 47-15-10, +7-961-171-07-71

e-mail: shekhovtsova_l@mail.ru

Подпись заверяю:

*Главный врач по договору
ООО «Клиника Сердца»
А.А. Фомина*

