# ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, директора Института профессионального образования и аккредитации, руководителя лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущего научного сотрудника ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России **Джиоевой Ольги Николаевны** на диссертацию **Шошиной Анастасии Александровны** на тему: «**Особенности клинического течения и радионуклидной диагностики амилоидоза сердца**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика.

## Актуальность темы диссертации

Бремя амилоидной кардиомиопатии (АКМП) продолжает в современное время увеличиваться ввиду улучшенной диагностики данной патологии и появлению новых перспективных методов таргетной терапии. Большое влияние на рост выявляемости оказало совершенствование методов диагностики – технология спекл-трекинг эхокардиографии (ЭхоКГ), активное внедрение в рутинную клиническую практику томографических и радионуклидных методов диагностики.

Одним из доступных методов, позволяющим проводить неинвазивную дифференциальную диагностику и типирование АКМП, является сцинтиграфия миокарда с остеотропными радиофармпрепаратами (РФП) (в Российской Федерации используется $^{99m}$Tc-пирофосфат (PYP). Однако, в настоящее время не существует единого мнения экспертов в отношении протокола исследования, выполняемых этапов, а также сроков экспозиции РФП. Интерпретация результатов во многом зависит от квалификации и информированности специалиста, а также от локального протокола учреждения, на базе которого выполнено исследование.

Диссертационная работа Шошиной А.А., посвященная данной проблематике, представляет значительный интерес для современной кардиологии и радиологии. Исследование позволило выявить особенности радионуклидной диагностики АКМП в зависимости от белка-предшественника,

получены прогностические модели зависимости наличия АКМП и ATTR-АКМП, обладающие высокой чувствительностью и специфичностью, а также отмечена роль сцинтиграфии миокарда с $^{99m}$Tc-PYP в мониторировании признаков прогрессирования ATTR-АКМП на фоне проводимой патогенетической терапии стабилизаторами транстиретина.

**Научная новизна исследования и полученных результатов**

Представленная диссертационная работа характеризуется высокой степенью новизны. В исследование включена крупная выборка пациентов с диагностированной АКМП, что позволило провести достоверный статистический анализ.

Впервые сформированы прогностические модели зависимости наличия АКМП и ATTR-АКМП в зависимости от ряда клинических, лабораторно-инструментальных факторов, которые обладают высокой чувствительностью и специфичностью.

Впервые в Российской Федерации оценена чувствительность и специфичность сцинтиграфии миокарда с 99mTc-PYP относительно комплекса клинико-лабораторных данных. Впервые оценена роль сцинтиграфии миокарда с 99mTc-PYP в мониторировании прогрессирования ATTR-АКМП и динамика сцинтиграфических параметров на фоне проведения патогенетической терапии стабилизаторами транстиретина.

**Значимость полученных результатов для практики**

Результаты диссертационной работы демонстрируют, что при наличии захвата РФП и отрицательном результате иммунохимического исследования сыворотки крови и мочи с чувствительностью 97,9% и специфичностью 98,9% можно говорить о наличии ATTR-АКМП. Отсюда следует вывод, что роль сцинтиграфии миокарда с 99mTc-PYP крайне высока в неинвазивном алгоритме типирования АКМП. Кроме того, радиоизотопные параметры оказались статистически значимыми в построении прогностической модели зависимости наличия ATTR-АКМП.

Определение чувствительности и специфичности радиоизотопных параметров позволяет изучить возможности неинвазивной дифференциальной диагностики типов АКМП, а также улучшить диагностику АКМП в Российской Федерации, что позволит избежать затрат на необоснованные и повторные исследования.

**Достоверность полученных результатов**

Достоверность и надёжность сформулированных выводов обеспечивается достаточным числом пациентов с учетом орфанности изучаемого заболевания, тщательным планированием дизайна исследования, применением современных высокотехнологичных методов исследования.

Диссертация Шошиной Анастасии Александровны является законченным исследованием.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Материалы диссертационной работы изложены в 9 печатных работах, 8 из которых опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных в перечне Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 1 научная статья опубликована в издании, рецензируемым Scopus. Основные положения выполненного исследования внедрены в научную и практическую работу отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности, а также отдела радионуклидной диагностики и позитронно-эмиссионной томографии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

**Оценка содержания работы**

Диссертационная работа Шошиной Анастасии Александровны выполнена в соответствии с традиционными требованиями и изложена на 161 странице машинописного текста. Структура работы включает введение, главы «Обзор литературы», «Материалы и методы», «Результаты», обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы, состоящий из 254 источников.

В главе «Введение» полностью обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость

исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации.

Глава «Обзор литературы» широко освещает накопленные на сегодняшний день знания об амилоидной кардиомиопатии, патогенезе заболевания и особенностях его течения. Раздел демонстрирует последовательный анализ заявленной проблемы.

В главе «Материалы и методы исследования» дана подробно клиническая характеристика пациентов, включенных в исследование. Подробно изложены методы обследования и статистического анализа данных.

Глава «Результаты исследования» детально представляет все полученные данные, соответствующие поставленным задачам. Материал иллюстрирован достаточным количеством рисунков, таблиц, что облегчает восприятие материала.

В главе «Обсуждение» обобщены полученные результаты, проведен сравнительный анализ исследования с данными мировой и отечественной литературы. Заключение работы кратко представляет представленный материал работы.

Выводы диссертации обоснованы, логичны и соответствуют поставленным задачам. Завершают работу практические рекомендации, представляющие ценность для практической медицины.

Диссертация написана хорошим научным языком. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии. Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Однако сформированы следующие вопросы:

1. Как проводилась рандомизация в рамках пилотного исследования?
2. Каким образом фиксировались исходы заболевания?

**Заключение.**

Диссертация Шошиной Анастасии Александровны «Особенности клинического течения и радионуклидной диагностики амилоидоза сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика, является законченной научно-квалификационной работой.

Представленная диссертационная работа по актуальности методической составляющей, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шошина А.А., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика.

директор Института профессионального
образования и аккредитации
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
руководитель лаборатории кардиовизуализации,
вегетативной регуляции и сомнологии,
ведущий научный сотрудник
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
профессор кафедры терапии и профилактической
медицины ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины» Минздрава России,
доцент, д.м.н. Джиоева Ольга Николаевна

Подпись доцента, д.м.н. Джиоевой О.Н. заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»,
к.м.н. Поддубская Елена Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)
Индекс, почтовый адрес места работы: 101990, г. Москва, Петроверигский пер., 10, стр.3 Телефон, e-mail: +7 (499) 553-67-72, pde@gnicpm.ru

«05» 11 2026 г.