ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы 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».

В настоящее время выявляемость амилоидной кардиомиопатии (АКМП) значительно возросла, в основном благодаря улучшению методов диагностики данной патологии. Однако прогноз пациентов остается неблагоприятным в связи с проблемой несвоевременной диагностики и позднего назначения таргетной терапии. Кроме того, основным клиническим проявлением АКМП является сердечная недостаточность (СН), резервы терапии которой ограничены ввиду особенностей гемодинамики при амилоидном поражении сердца. Вопрос эффективности и безопасности применения препаратов группы ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (иНГКТ-2). не был изучен у пациентов с СН на фоне АКМП, поскольку гипертрофический и рестриктивный фенотипы кардиомиопатии являлись критерием невключения в исследования. Целью данного исследования явилось изучить особенности клинического течения разных типов амилоидной кардиомиопатии, возможности их неинвазивной диагностики радионуклидным методом, а также динамику клинической симптоматики на фоне раннего назначения ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа.

Результаты диссертационной работы Шошиной А.А. основаны на данных двухэтапного исследования. Использованы современные методы диагностики, включая эхокардиографию с методикой спекл-трекинг, сцинтиграфию миокарда с ^{99m}Tc-пирофосфатом, определение биомаркеров (NT-proBNP, высокочувствительный тропонин), а также функциональные тесты (тест 6-минутной ходьбы). В работе выделены ключевые клинические проявления АКМП в зависимости от белка-предшественника, а также проявления при системном поражении органов. Исторически считалось, что АКМП является причиной СН с сохраненной фракцией выброса, однако результаты исследования демонстрируют, что СН может иметь различные фенотипы.

Данные результаты важны для повышения настороженности врачей любого звена в рамках решения проблемы несвоевременной диагностики АКМП. Кроме того, во второй части исследования продемонстрировано, что применение иНГКТ-2 в терапии СН, развившейся на фоне АКМП, ассоциировано с положительным исходами в виде улучшения качества жизни, уменьшения числа госпитализаций по причине сердечно-сосудистых событий.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями, материал изложен логично и последовательно. Статистическая обработка данных выполнена корректно, выводы обоснованы и подтверждены результатами исследования. Работа обладает высокой научной новизной и практической значимостью

На основании представленного автореферата можно заключить, что диссертационное исследование Шошиной Анастасии Александровны на тему «Особенности клинического течения и радионуклидной диагностики амилоидоза сердца» является завершенной, самостоятельной научной работой, соответствующей требованиям п.9-14 «Положения о присуждении ученных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнением), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «Кардиология» и 3.1.25 «Лучевая диагностика»

Заместитель главного врача по стратегическому развитию ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница №5»,
кандидат медицинских наук Новицкий Николай Игоревич

Подпись к.м.н. Новицкого Н.И. «Заверяю»,
Начальник отдела кадров ГБУЗ КО
«Калужская городская клиническая больница №5» Московкина Ольга Валентиновна

30.10.2026 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская городская клиническая больница №5» (ГБУЗ КО "КГКБ № 5").

248000, г. Калуга, ул. Космонавта Комарова, д. 4

Тел: +8 (4842) 27-77-27; e-mail: gorbolnica5@kaluga.ru