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 (медицинские науки) и 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Амилоидная кардиомиопатия – инфильтративное заболевание сердца, протекающее с крайне неблагоприятным прогнозом при несвоевременном выявлении патологии и при отсутствии специфического лечения. Заболевание относится к орфанным, однако в последние два десятилетия наблюдается значительный рост заболеваемости, обусловленный, с одной стороны, увеличением продолжительности жизни населения, с другой стороны, совершенствованием методов диагностики и улучшением выявляемости данной патологии. Активное внедрение в рутинную клиническую практику сцинтиграфии миокарда с остеотропными радиофармпрепаратами (РФП) открыло возможности неинвазивного типирования амилоидоза, без необходимости проведения биопсии пораженного органа. К сожалению, на сегодняшний день существует ряд нерешенных проблем, связанных с радионуклидной визуализацией амилоидоза сердца. Основные трудности связаны с риском ложноположительных и ложноотрицательных результатов, а также с вариабельностью протоколов регистрации изображений и подходов к их интерпретации. Кроме того, пока недостаточно убедительных данных о возможности применения радионуклидной визуализации для оценки динамики состояния миокарда на фоне патогенетической терапии. Особенно актуальны эти проблемы для российского здравоохранения, поскольку практически отсутствуют исследования, направленные на оценку диагностической эффективности отечественного радиофармпрепарата ^{99m}Тс-пирофосфата в выявлении транстиретинового амилоидоза сердца. В связи с этим, диссертационное исследование Шошиной А.А. является актуальным для современной практической медицины.

Научная новизна представленной работы состоит в том, что автором впервые в мире на основе комплекса клинических, лабораторно-инструментальных и радионуклидных показателей были разработаны прогностические модели, позволяющие проводить типирование амилоидных кардиомиопатий, а именно дифференцировать AL- и ATTR-амилоидоз, что принципиально влияет на тактику лечения. Впервые в Российской Федерации на крупной выборке пациентов была оценена информативность сцинтиграфии миокарда с отечественным радиофармпрепаратом ^{99m}Тс-пирофосфатом в диагностике ATTR-кардиомиопатии. Важными и новыми для лучевой диагностики представляются результаты, свидетельствующие о возможности применения радионуклидного метода для оценки состояния миокарда на фоне проведения патогенетической терапии стабилизаторами транстиретина. Следует особо отметить новизну результатов сравнительного анализа экстракардиальных проявлений AL- и ATTR-амилоидоза, а также результаты клинического исследования эффективности и безопасности раннего назначения ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (иНГКТ-2) для лечения

хронической сердечной недостаточности (ХСН), развившейся на фоне амилоидоза сердца, что имеет практическое значение для кардиологии.

Обоснованность и достоверность научных положений обеспечиваются грамотным дизайном исследования (обсервационный и проспективный этапы), достаточным объемом выборки пациентов с амилоидной кардиомиопатией (n=110), применением комплексного обследования пациентов с использованием современных методов диагностики, включая стандартизированное сцинтиграфическое обследование, корректным использованием методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленных результатов.

Результаты диссертационного исследования Шошиной А.А. имеют высокую практическую ценность как для кардиологии, так и для лучевой диагностики. Так, автором были определены параметры чувствительности и специфичности сцинтиграфии миокарда с отечественным радиофармпрепаратом ^{99m}Tc-пирофосфатом в диагностике амилоидоза сердца и показаны диагностические преимущества регистрации изображений в режиме ОЭКТ/КТ в сравнении с планарной записью. Эти данные могут быть использованы в практической деятельности врачей-радиологов. Предложенная модель дифференциальной диагностики ATTR-кардиомиопатии может быть внедрена в клиническую практику специализированных кардиологических центров. Результаты исследования эффективности и безопасности использования иНГКТ-2 для лечения ХСН, развившейся на фоне амилоидоза сердца, свидетельствуют о том, что данный вид терапии хорошо переносится, улучшает функциональный статус, снижает частоту госпитализаций и не сопровождается нежелательными явлениями. В связи с этим, терапия иНГКТ-2 может быть рекомендована в качестве метода выбора для симптоматического лечения пациентов с амилоидной кардиомиопатией и ХСН.

По теме диссертации Шошиной А.А. опубликовано 9 печатных работ, 8 из которых опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 1 научная статья опубликована в издании, рецензируемом Scopus.

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в учебном процессе профильных кафедр, а также врачами практического здравоохранения в кардиологии и лучевой диагностике.

Автореферат написан грамотным языком, отражает общую характеристику научной работы, основное содержание, заключение, выводы, практические рекомендации, оформлен в соответствии с ГОСТ. Принципиальных замечаний к его структуре, форме и содержанию работы не возникло.

Заключение

На основании данных, приведенных в автореферате, можно заключить, что диссертационная работа Шошиной А.А. «Особенности клинического течения и радионуклидной диагностики амилоидоза сердца» является научно-квалификационной

работой, в которой решена важная научно-практическая задача, касающаяся неинвазивной дифференциальной диагностики амилоидных кардиомиопатий, основанной на совокупности клинико-диагностических и радионуклидных параметров, а также задача по оценке динамики клинической симптоматики больных с амилоидной кардиомиопатией на фоне раннего назначения ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа, что имеет существенное значение для кардиологии и лучевой диагностики, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 18.07.2026 г. № 905), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология (медицинские науки) и 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Заведующая лабораторией радионуклидных методов исследования Научно-исследовательского института кардиологии - филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», доктор медицинских наук (14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия; 14.03.06 - фармакология, клиническая фармакология) Сазонова Светлана Ивановна

Подпись Сазоновой С.И. заверяю.
Ученый секретарь НИИ кардиологии Томского НИМЦ, доктор медицинских наук Ефимова Ирина Юрьевна

МП

Дата: «29» октября 2026 года

Научно-исследовательский институт кардиологии - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», 634012, Российская Федерация, г.Томск, ул. Киевская, 111-А, тел: +7 (3822) 55-83-67, e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru