

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

кандидатской диссертации Минасян Аревик Арменовны на тему «Изучение перфузии миокарда методом объемной компьютерной томографии с фармакологической пробой с аденозинтрифосфатом у больных стабильной ишемической болезнью сердца с гемодинамически значимыми и незначимыми стенозами коронарных артерий» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – Кардиология, 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия

Диссертация Минасян Аревик Арменовны посвящена актуальной современной проблеме поиска нового диагностического исследования для верификации ишемической болезни сердца (ИБС) методом объемной компьютерной томографии (КТ) сердца с фармакологической пробой с аденозинтрифосфатом (АТФ) у пациентов с обструктивными и необструктивными поражениями коронарных артерий (КА). Автор справедливо отмечает, что сегодня в широкой клинической практике клиницисты часто сталкиваются с недостаточно убедительными результатами диагностики ИБС, что требует повторных исследований у пациентов, сопровождающихся дополнительной лучевой нагрузкой, введением рентгеноконтрастного вещества или необходимости инвазивного исследования. Объективная оценка состояния КА и визуализация перфузии миокарда левого желудочка (ЛЖ) одновременно в рамках одного исследования позволили бы оптимизировать алгоритм диагностики ИБС. В настоящее время имеется недостаточно исследований, посвященных данной проблеме, более того, нет объективных критериев, позволяющих сформулировать диагноз «ИБС» по результатам КТ сердца с оценкой перфузии миокарда. Вышеизложенное определяет актуальность темы исследования, а также научную и практическую значимость работы.

Исследовательский материал диссертационной работы представлен 93 пациентами, которым проведено комплексное обследование для уточнения диагноза «ИБС», и выполнена объемная КТ сердца с фармакологической пробой с

АТФ. Проведено всестороннее изучение возможностей объемной КТ сердца с пробой с АТФ в выявлении ИБС у больных с различными формами данного заболевания. Обращает на себя внимание протокол исследования, объединяющий фазы покоя и нагрузки, что позволяет проводить оценку изменений перфузии миокарда ЛЖ.

Соискателем проведен посегментарный анализ полученных изображений, определены визуальные признаки гипоперфузии и полуколичественные показатели. Введено понятие «индекса резерва миокардиальной перфузии (индекса РМП)» - нового полуколичественного параметра, определяемого в каждом изучаемом сегменте миокарда ЛЖ. Вычислено и доказано пороговое значение данного показателя – 0,7, и продемонстрировано, что снижение индекса РМП менее 0,7 связано с дефектом перфузии в данной области. Следует подчеркнуть важный результат работы, свидетельствующий, что пороговое значение индекса РМП, равное 0,7, актуально у пациентов с атеросклерозом КА различной степени выраженности, а также для больных с ангиографически неизменными КА.

Автором сопоставлены результаты комплексного клинико-инструментального обследования больных и данные объемной КТ сердца с пробой с АТФ с вычислением индекса РМП, и доказаны высокая чувствительность и специфичность данного параметра в диагностике ИБС, что открывает перспективы применения данного метода у широкого контингента больных, подходящих под критерии отбора для данного исследования.

Результаты, полученные при сравнении данных измерения фракционного резерва кровотока (ФРК) и данных объемной КТ сердца с пробой с АТФ, позволяют углубить представления об ишемии миокарда ЛЖ, мультифакторных механизмах ее развития, и, следовательно, диктуют необходимость их учета при выборе подхода к лечению больного.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством включенных в исследование пациентов, использованием современных методов лабораторной и инструментальной диагностики и

статистической обработки данных. Результаты работы опубликованы в научных журналах, рецензируемых ВАК, а также представлены на российских и международных научных конференциях.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Результаты проведенного исследования не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально проанализированы.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования. Автор корректно обосновывает полученные результаты, формулирует выводы и предлагает практические рекомендации.

Ознакомление с диссертационным исследованием оставляет впечатление о соискателе как о грамотном исследователе, способном правильно анализировать и интерпретировать полученные в ходе исследования результаты, умеющем решать сложные научно-практические задачи. Требования к оформлению автореферата полностью соблюдены. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет.

Заключение

Таким образом, учитывая актуальность темы исследования, научную новизну и высокую научно-практическую значимость работы, можно заключить, что диссертация Минасян Аревик Арменовны на тему «Изучение перфузии миокарда методом объемной компьютерной томографии с фармакологической пробой с аденозинтрифосфатом у больных стабильной ишемической болезнью сердца с гемодинамически значимыми и незначимыми стенозами коронарных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – Кардиология и 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченным научно-практическим исследовательским трудом и полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями в редакции постановления Российской Федерации № 723 от 30.07.2014 г., № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017

г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.),
предъявляемым к кандидатским диссертациями, а ее автор, Минасян Аревик
Арменовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских
наук по специальностям 14.01.05 – Кардиология, 14.01.13 – Лучевая диагностика,
лучевая терапия.

Заведующий отделом лучевой диагностики
НИИ кардиологи Томского НИМЦ,
д.м.н.

К.В. Завадовский

Подпись д.м.н. К.В. Завадовского заверяю
Ученый секретарь НИИ
кардиологии Томского НИМЦ,
д.м.н.



И.Ю. Ефимова

23.03.2022 ?

Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской
академии наук (Томский НИМЦ)

Адрес: 634009, г. Томск, пер. Кооперативный, д. 5.

Тел.: 8 (3822) 51-33-06, 8 (3822) 46-95-66

E-mail: center@tnimc.ru