

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр хирургии
имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ
члена-корреспондента РАН, д.м.н.,
профессора Кармазановского Григория Григорьевича
на диссертацию Каштановой Наталии Юрьевны
на тему: «Оптимизация протокола сканирования при мультиспиральной
компьютерной томографии сердца для планирования интервенционного
лечения нарушений ритма сердца», по специальности 14.01.13 – Лучевая
диагностика, лучевая терапия

Диссертация Каштановой Наталии Юрьевны выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Данная научно – исследовательская работа посвящена актуальной проблеме контрастирования сердца при планировании интервенционного лечения нарушений ритма сердца.

Целью данного исследования было определение оптимальной методики сканирования при мультиспиральной компьютерной томографии сердца для планирования катетерной аблации источников нарушений ритма сердца. На сегодняшний день накоплен значительный объем информации о методиках исследования анатомии и функций сердца, в частности, КТ-коронароангиографии, КТ левого предсердия и легочных вен, в меньшей степени отражена визуализация правого предсердия и правого желудочка. Однако отсутствуют результаты исследований, оценивающих влияние методики контрастного усиления на результаты поверхностного картирования сердца при планировании катетерной аблации источников нарушений ритма сердца, что создало предпосылки для данной научной работы.

Автором проведен анализ компьютерных томограмм сердца 116 пациентов с нарушениями ритма сердца, из них 50 пациентов ретроспективной группы и 66 пациентов - в проспективных группах. Разделение на группы осуществлялось в зависимости от методики внутривенного контрастного усиления: монофазное, сплит-болюс, с введением предварительного болюса. Для каждого варианта контрастного усиления проводился качественный и количественный анализ томограмм, а также итоговых реконструкций предоперационного поверхностного картирования сердца. На основании проведенной работы было отмечено, что протоколы дробного введения контрастного препарата (сплит-болюс и с

предварительным болюсом) повышают качество контрастирования правых отделов сердца, сохраняя высокую степень контрастирования левых отделов, однако более гомогенное контрастирование правого предсердия достигается при использовании протокола с введением предварительного болюса. При использовании дробных протоколов контрастного усиления сердца отмечалось повышение качества фазовых предсердных и изохронных активационных желудочковых карт неинвазивного картирования сердца, что повышало точность топической диагностики источников аритмии.

Результатом данного исследования стало определение оптимального протокола компьютерной томографии сердца с внутривенным контрастным усилением при обследовании пациентов перед катетерной аблацией источников аритмий.

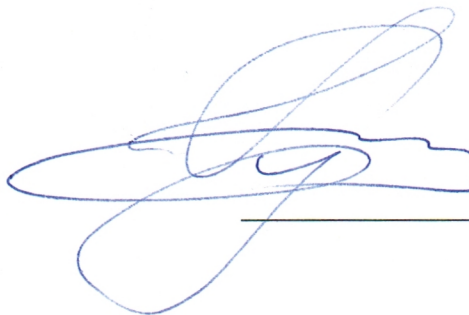
Выводы научного доклада логично вытекают из работы, являются информативными и доказательными. Практические рекомендации, данные в работе, последовательно вытекают из существа работы и корректно сформулированы.

Личный вклад Каштановой Н.Ю. состоит в участии в формулировании концепции, цели, задач и дизайна исследования. Формирование базы данных пациентов, включенных в исследование, производилось лично автором на основе комплексного анализа медицинской документации всех пациентов, проходивших обследование и лечение по поводу нарушений сердечного ритма в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с 2016 года по май 2021 года. Автором лично проведены все компьютерно-томографические исследования сердца с внутривенным контрастным усилением, анализ основных параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их теоретической и практической реализации, до презентации и обсуждения результатов в научных публикациях, на научно-практических конференциях, и внедрения результатов в практическую деятельность. При выполнении диссертационной работы Каштанова Н.Ю. продемонстрировала умение анализировать отечественную и зарубежную научную литературу, всесторонне оценивать полученные клинические и теоретические данные, делать научные выводы. Диссертант показала высокую работоспособность, обработав сложный и объемный клинический материал, проявив себя инициативным и творческим научным работником. Автор провела статистический анализ полученных результатов, что свидетельствует об их объективности, достоверности, и соответственно адекватности сделанных заключений.

Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены и используются на практике в отделе лучевых методов диагностики и лечения

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель
член-корреспондент РАН,
д.м.н., профессор



Кармазановский Г.Г.

«20» июля 2021г.

Подпись члена-корреспондента РАН, д.м.н., профессора Кармазановского Г.Г. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
д.м.н., профессор



Степанова Ю.А.