

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр»
Минздрава России
Член.-корр. РАН, д.м.н., профессор


Лядов К. В.

«» 2015 г.



ОТЗЫВ

Ведущей организации

Федерального государственного автономного учреждения «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России

о научно-практической значимости диссертации

Фуженко Екатерины Евгеньевны

«Мультиспиральная компьютерная томография в диагностике патологии коронарного русла»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и производства (практической деятельности). В течение последних десятилетий в нашей стране сохраняется высокая заболеваемость ишемической болезнью сердца (ИБС), при этом отсутствует тенденция к ее снижению. Высокой остается частота инфарктов миокарда, которые развиваются непосредственно в результате окклюзии коронарных артерий, хотя данные общепринятых кардиологических тестов у этих больных нередко оказываются отрицательными или сомнительными. В связи с этим остается актуальной

проблема диагностики коронарного атеросклероза и стенозов коронарных артерий.

Общепринятым методом визуализации коронарных артерий и количественной оценки степени стеноза сосудов у данного контингента больных является селективная коронарная ангиография. Однако в последние годы для изучения состояния коронарных сосудов, в частности, оценки состояния их стенок, выявления атеросклеротических бляшек и описания их морфологии, все чаще применяются малоинвазивные методы исследования. Одним из таких интенсивно развивающихся методов диагностики является мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ), широко применяемая в кардиологической практике. Однако несмотря на общепризнанную эффективность использования этого метода, отсутствуют общепринятые протоколы проведения МСКТ-исследования состояния коронарных сосудов. Также в доступной литературе имеются лишь единичные сообщения, посвященные сопоставлению результатов МСКТ и функциональных методов исследования у больных с подозрением на ИБС, например стресс-эхокардиографии. Вышеизложенное свидетельствует о высокой актуальности представленной диссертации, результаты которой, расширяя современные представления о возможностях метода МСКТ коронарных сосудов у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, позволяют совершенствовать диагностические алгоритмы и совершенствовать тактику ведения данного контингента больных.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В работе доказано наличие статистически значимых корреляционных связей между характеристиками состояния коронарных сосудов, полученными с помощью метода МСКТ и коронарной ангиографии. Представлены результаты МСКТ в сопоставлении с данными стресс-эхокардиографии, подтверждающее сопоставимость данных, полученных с помощью этих методов в диагностике

ИБС. Автором рассчитаны чувствительность и специфичность МСКТ в отношении выявления патологии коронарных артерий, оценена воспроизводимость результатов, получаемых с помощью этого метода.

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы, основаны на данных обследования 67 пациентов с ишемической болезнью сердца или высоким риском развития ИБС.

Автором использованы современные методы исследования, выполнена их адекватная статистическая обработка. Для оценки взаимосвязей между характеристиками коронарных сосудов, полученных с помощью разных методов, диссертантом применены методы корреляционного анализа, логистической регрессии, ROC-анализа. Все это позволило предложить альтернативный подход к оценке степени поражения коронарного русла, основанный на сопоставлении результатов коронарографии, МСКТ и стресс-эхокардиографии.

Значимость для науки и производства (практической деятельности) полученных соискателем результатов. Результаты выполненной работы могут быть использованы как в лучевой диагностике, так и в кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, применительно к диагностике и реабилитации пациентов после восстановления коронарного кровообращения в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах после выполнения кардиохирургических вмешательств.

Показано, что внедрение в клиническую практику МСКТ-ангиографии коронарных артерий способствует повышению эффективности оценки состояния коронарных сосудов, позволяя ограничить показания к проведению диагностической инвазивной коронароангиографии. Полученные результаты позволяют значительно повысить качество визуализации коронарных артерий и диагностическую эффективность метода.

На основании полученных данных разработаны предложения по совершенствованию тактики ведения пациентов с ИБС и решения вопроса о срочности реваскуляризации миокарда и объеме вмешательства.

Результаты исследования подтверждают, что на сегодняшний день в распоряжении специалистов диагностической службы имеются необходимые высокоэффективные методы объективной оценки поражения коронарного русла, не связанные с интервенционными вмешательствами.

Данные, полученные в ходе выполнения исследования, используются в практике работы отдела клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики, отделения хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Структура и содержание работы, оценка завершенности.
Диссертация изложена на 143 страницах машинописного текста, имеет традиционную схему изложения, состоит из введения, 3 глав - обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы.

В обзоре литературы рассмотрены современные направления диагностики ишемической болезни сердца, в частности проанализированы роль и место мультиспиральной компьютерной томографии в оценке патологии коронарного русла.

Вторая глава посвящена описанию этапов и организации работы, характеристике объектов исследования, описанию методов исследования. Используемые в диссертации материалы и методы полностью соответствуют поставленной цели и задачам, современны и информативны, что обеспечивает высокий уровень доказательности полученных результатов.

Третья глава диссертации посвящена описанию результатов собственных исследований. На достаточном статистическом материале автором проанализированы результаты сравнительной оценки состояния коронарного русла с помощью МСКТ и коронарной ангиографии у больных с ИБС, при этом выполнена оценка по артериям и их отдельным сегментам. Приведены результаты стресс-эхокардиографии у больных с ИБС, рассчитаны характеристики методов МСКТ и стресс-эхокардиографии - чувствительность, специфичность, точность в отношении оценки состояния коронарных артерий. Выполнен корреляционный анализ данных, полученных с помощью различных методов исследования коронарных артерий, произведено сопоставление результатов стресс-эхокардиографии и степени стеноза коронарных артерий по данным МСКТ. На заключительном этапе работы выполнен анализ качества изображения и воспроизводимости метода МСКТ в оценке состояния коронарных артерий у больных ИБС.

К достоинствам обсуждаемой работы необходимо отнести методичность и детальность изложения материала, качественное проведение статистической обработки полученных результатов, наглядность демонстрации данных в таблицах и рисунках, логичность и последовательность формулировки выводов, простоту и обоснованность представленных рекомендаций. Одним из заметных достоинств работы является проведение сопоставления диагностической значимости анатомических (МСКТ) и функциональных (стресс-эхокардиография) методов оценки коронарных стенозов. Работа вносит существенный вклад в поддержку нового направления, начатого и развитого в предыдущих работах – селективному применению МСКТ для диагностики коронарного атеросклероза и количественной оценки стенозов коронарных артерий.

Существенных недостатков при рецензировании работы не выявлено. К несущественным замечаниям можно отнести недостаточно полное

цитирование в обзоре и обсуждении российских научных работ по данной тематике.

Автореферат и публикации отражают основное содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Полученные автором результаты свидетельствуют о целесообразности широкого применения МСКТ-ангиографии коронарных артерий в клинической практике. Это позволит совершенствовать тактику ведения пациента, в частности будет способствовать решению вопроса о срочности выполнения реваскуляризации миокарда и требуемом объеме вмешательства.

Следует рекомендовать комбинацию выполнения функциональных нагрузочных проб с оценкой функционального резерва коронарного кровотока и сопоставлением полученных данных с результатами оценки состояния коронарных артерий с помощью МСКТ (в тех случаях, когда это показано).

Заключение. Диссертация Фуженко Е.Е. «Мультиспиральная компьютерная томография в диагностике патологии коронарного русла», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия, выполненная под руководством академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Сандрикова В.А., является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим новое решение научной задачи, актуальной для лучевой диагностики, лучевой терапии: повышению возможности мультиспиральной компьютерной коронарографии в диагностике структурных и анатомических изменений коронарных артерий у больных ишемической болезнью сердца.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа

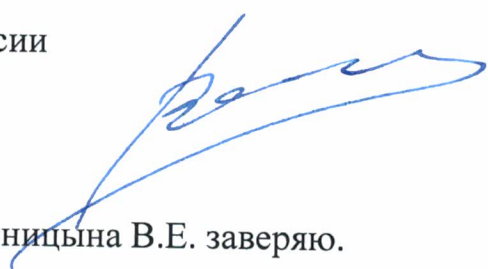
соответствует требованиям «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Фуженко Е.Е. - достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв обсуждён и одобрен на научно-практической конференции центра лучевой диагностики ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России, протокол заседания № 10 от 11 ноября 2015 года.

Руководитель центра лучевой диагностики

ФГАУ «ЛРЦ» Минздрава России

д.м.н., профессор

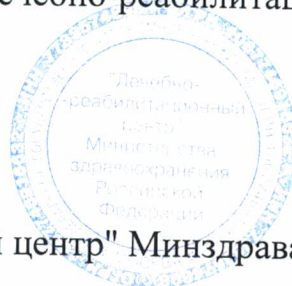


Синицын В.Е.

Подпись д.м.н., профессора Синицына В.Е. заверяю.

Подпись, ученую степень, ученое звание профессора, д.м.н. Синицына Валентина Евгеньевича заверяю.

Начальник отдела кадров ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» МЗ РФ




Бурова Н.А

ФГАУ "Лечебно-реабилитационный центр" Минздрава России

125367, Москва, Ивановское шоссе, д.3.

(495) 730-98-89

info.scanexpert@gmail.com