

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Сеницына
Валентина Евгеньевича на диссертационную работу Мочула Ольги Витальевны
«Магнитно-резонансная томография с контрастным усилением в оценке
повреждения миокарда при некоронарогенных поражениях сердца», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки)**

Актуальность темы и связи ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Заболевания сердечно-сосудистой системы на сегодняшний день остаются одной из актуальных проблем в медицине. Известно, что данная группа патологических состояний занимает значительную часть в структуре общей смертности и составляет около 30%. В свою очередь, распространенность смертности от некоронарогенной патологии сердца среди всех сердечно-сосудистых заболеваний составляет около 22%. Своевременная диагностика данной патологии определяет: дальнейшее течение заболевания, оказывает ключевое влияние на выбор тактики лечения пациентов, развитие осложнений – это в своей совокупности обуславливает необходимость в ранней диагностике данных заболеваний.

Одним из самых точных современных методов на сегодняшний день считается магнитно-резонансная томография (МРТ) с контрастным усилением. Возможности этого метода в выявлении различных заболеваний сердечно-сосудистой системы широко представлены в современной литературе. Однако роль МРТ в оценке повреждения миокарда при некоронарогенных поражениях (в частности, при гипертоническом сердце и тахикардиях) до конца еще не определена.

В связи с этим, представленная диссертационная работа Мочула О. В., посвященная определению значения магнитно-резонансной томографии сердца с контрастным усилением при некоронарогенных поражениях миокарда, является чрезвычайно актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе, Мочула О. В. впервые с помощью МРТ с контрастным усилением детально изучено состояние миокарда левого желудочка и левого предсердия у пациентов с резистентной артериальной гипертонией и гипертрофией левого желудочка в динамике лечения, а также показаны возможности МР-томографии в динамическом контроле состояния миокарда в ходе лечения с помощью транскатетерной симпатической денервации почек. В работе получены новые данные по выявлению фиброза миокарда левого желудочка при гипертонии, предложены методы его выявления, анализа и оценки. Определено пороговое значение объема левого предсердия, позволяющее прогнозировать наличие нарушения ритма сердца у пациентов с резистентной артериальной гипертонией и гипертрофией левого желудочка. В ходе выполнения диссертационной работы Мочула О. В. определены пороговые МР-показатели, прогнозирующие развитие нарушений ритма сердца у пациентов с постинфарктным кардиосклерозом без гемодинамически значимого стеноза коронарных артерий и при медикаментозно-резистентной артериальной гипертонии. Еще одной положительной и новой чертой

работы является изучение процесса ремоделирования сердца после радиочастотной денервации почечных артерий (с целью лечения артериальной гипертензии).

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов по диссертации. Клинические исследования выполнены на достаточном количестве больных (суммарно в исследовании приняли участие 90 пациентов), на современном высокотехнологичном уровне, в необходимом объеме. Полнота выполненных исследований, количество и качество иллюстрированного материала позволяют не сомневаться в ее достоверности. Примененный автором метод исследования отвечает современному уровню развития лучевой диагностики. Высокая степень доказательности установленных в работе фактов определяется использованием современного статистического анализа, адекватного цели и задачам исследования. Все научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы аргументированы и достоверны. Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненное научное и практическое значение.

Работа хорошо представлена в печати и на научных форумах, она была доложена на 12 конференциях. По материалам диссертации выполнено достаточное количество публикаций – 23 печатные работы, в том числе 5 статей в центральных рецензируемых журналах из перечня ВАК, один патент на изобретение.

Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов. Полученные результаты имеют важное значение для диагностики некоронарогенных поражений сердца.

Значимость полученных автором данных для медицинской науки заключается в том, что пациентам с резистентной артериальной гипертензией необходимо выполнять магнитно-резонансное исследование сердца с контрастным усилением до выполнения процедуры транскатетерной симпатической денервации почек и затем в качестве метода контроля кардиопротективного эффекта спустя 4–6 месяцев и 1–2 год, в частности в оценке динамики изменений состояния миокарда левого желудочка и левого предсердия. Снижение числа очагов и объема накопления парамагнитного контрастного препарата в миокарде указывает на положительный кардиопротективный эффект процедуры транскатетерной симпатической денервации почек.

Кроме того, показано, что у больных с повреждением миокарда различного генеза необходимо кроме миокарда желудочков оценивать также состояние и геометрические параметры предсердий. При наличии трех и более очагов накопления парамагнитного контрастного препарата в миокарде левого предсердия и его объеме более 70 см³ высока вероятность развития пароксизмальных наджелудочковых тахикардий и необходимо детальное аритмологическое электрофизиологическое исследование.

Было установлено, что при гипертрофической кардиомиопатии формирование зон повреждения левого желудочка в интрамуральных отделах развивается уже при достижении диастолической толщины перегородки более 12 мм, передней стенки более 11 мм, боковой стенки – более 13 мм, что необходимо учитывать при лечении данной группы пациентов.

Рекомендации по использованию материалов диссертационной работы. Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены в работу клиник НИИ кардиологии Томского НИМЦ. Результаты работы можно рекомендовать к

применению для диагностики в других специализированных медицинских учреждениях России, оказывающим помощь больным с некоронарогенными поражениями сердца. Основные положения работы могут быть использованы в научно-практической работе на кафедрах кардиологии и лучевой диагностики, в учебных курсах преподавания вышеуказанных дисциплин как для студентов старших курсов, так и для врачей в качестве дополнительного профессионального образования.

Личный вклад соискателя.

Автором лично проведен аналитический обзор литературы, разработан дизайн исследования, сбор, статистическая обработка и интерпретация полученных данных, апробация результатов исследования, а также подготовка научных публикаций и докладов на научных конференциях по материалам диссертационной работы.

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа изложена на 126 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 таблицами и 35 рисунками. Диссертация состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, указателя литературы, включающего 227 источников, из них 94 отечественных и 133 иностранных.

Введение включает пункты научной новизны, практическую значимость, положения выносимые на защиту, данные по апробации работы. Цель, задачи, положения выносимые на защиту сформулированы корректно и согласуются с новизной исследования.

В первой главе диссертационной работы представлен аналитический литературный обзор отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Анализ современных литературных источников проведен в полной мере, в нем представлены разделы о повреждении миокарда левого желудочка при гипертрофической кардиомиопатии и артериальной гипертензии, а также повреждении миокарда вне левого желудочка, его значении, рассмотрены лучевые методы визуализации сердца.

Во второй главе изложены материал и методы данного исследования, представлен дизайн исследования и методология работы. Полно описаны группы пациентов и объем проводимого исследования. Материал хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками.

Третья глава посвящена описанию собственных результатов исследования, состоит из разделов по трем основным направлениям данной работы. Результаты исследования представлены в таблицах, хорошо продемонстрированы в иллюстрациях. Проведен полноценный статистический анализ.

Заключение диссертации хорошо отражает проведенную работу. Выводы логичны, соответствуют цели и задачам исследования.

Вопросы и замечания.

Принципиальных замечаний и возражений к представленной диссертационной работе у оппонента нет. Можно отметить, что в обзоре литературы недостаточно полно освещена проблема изучения фиброза стенок предсердий методом МРТ. Кроме того, название работы представляется слишком общим.

Данные замечания не являются принципиальными и ни в коей мере не влияют на общую положительную оценку диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Мочула Ольги Витальевны «Магнитно-резонансная томография с контрастным усилением в оценке повреждения миокарда при некоронарогенных поражениях сердца», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по определению значения магнитно-резонансной томографии сердца с контрастным усилением при некоронарогенных поражениях миокарда.

Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, в редакциях от 21.04.2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра лучевой диагностики ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России

Синицын Валентин Евгеньевич

«1» июля 2017 г.

Сведения об официальном оппоненте:

Синицын Валентин Евгеньевич, доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра лучевой диагностики ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России (125367, Москва, Ивановское шоссе, д. 3, e-mail: info@med-rf.ru, тел. : 8 495 730-98-89)

Подпись профессора, доктора медицинских наук Синицына Валентина Евгеньевича заверяю.

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

Джимиева Ф.К.

