

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук (14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия) Веселовой Татьяны Николаевны на диссертацию Павленко Екатерины Вадимовны на тему: «Синдром некомпактного миокарда левого желудочка у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной диагностики, течение и исходы», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.05 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – Кардиология, 14.01.13 – Лучевая диагностика и лучевая терапия

Актуальность темы исследования

В настоящее время некомпактный миокард (НКМ) стали всё чаще выявлять при проведении эхокардиографии (эхоКГ) и при магнитно-резонансной томографии (МРТ) сердца. Однако, существующие на сегодня количественные критерии, основанные на измерении соотношения толщины или массы некомпактного слоя по отношению к компактному, признаются многими исследователями недостаточными для постановки диагноза. Трудности интерпретации результатов исследований возникают при выявлении пограничного повышения трабекулярности, не достигающим диагностически значимого уровня. Также есть данные о наличии некомпактного слоя миокарда у здоровых людей, например, у беременных женщин или у спортсменов. Нет рекомендаций по необходимому объёму диагностики и тактике ведения пациентов с различными клиническими проявлениями НКМ. Поэтому работа Е.В. Павленко, представляющая собой большое наблюдательное исследование больных с НКМ и с повышенной трабекулярностью (ПТ), является актуальной темой для кардиологии и лучевой диагностики.

Научная новизна диссертационного исследования, полученных результатов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа представляет собой наблюдательное исследование достаточно большого числа больных с НКМ (125 человек) и с ПТ (45 человек). Научная новизна работы состоит из нескольких аспектов: сравнения клинических проявлений и исходов НКМ и ПТ; подробного описания клинических вариантов течения НКМ; оценке эффективности комплексной диагностики НКМ в зависимости от его клинических проявлений.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Выделение различных клинических проявлений НКМ имеет большое значение для науки и практической деятельности. Разработанные рекомендации по определению групп больных с различными вариантами клинического течения НКМ и ПТ помогут оптимизировать алгоритм диагностики и лечения этой категории больных.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Схема проведения исследования соответствует цели и задачам работы. Результаты получены с помощью подходящих методов статистического анализа, выводы и рекомендации подтверждаются результатами исследования и отвечают на вопросы, поставленные при формулировке задач исследования.

Структура и содержание диссертации

Диссертация написана на русском языке на 177 листах машинописного текста по классической схеме, содержит введение, обзор литературы, материал и методы, результаты исследования, обсуждение результатов, заключение, выводы и практические рекомендации, содержит также 41 таблицу и 60 рисунков, 6 клинических примеров. Список литературы состоит из 201 источника, из них 12 отечественных и 189 иностранных. Во введении указаны цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость, хорошо освещены

современные вопросы исследования НКМ. В обзоре литературы описаны сложности в терминологии НКМ, данные о частоте выявления НКМ в настоящее время, уделено внимание истории изучения НКМ, теории его возникновения, подробно описаны известные на сегодняшний день генетические изменения при НКМ, его патофизиология, особенности клинических проявлений, возможности диагностики, дана информация о существующих в мире регистрах взрослых больных с НКМ. В главе «Материал и методы» указаны критерии включения и невключения в исследование, дизайн исследования и методы статистической обработки, дана общая характеристика пациентов, включённых в исследование. В главе «Результаты» представлена клиническая характеристика включённых в исследование пациентов группы НКМ и группы ПТ. Подробно описаны различные клинические варианты НКМ. Отдельное внимание уделено диагностике и клиническим проявлениям миокардита в сочетании с НКМ. Проведён сравнительный анализ эхокардиографических параметров, клинических симптомов у больных с НКМ и с ПТ в целом; отдельно в подгруппах с одинаковыми клиническими вариантами, а также у пациентов с сопутствующим миокардитом. Проведена оценка клинической картины и течения НКМ в зависимости от особенностей отсроченного накопления контрастного препарата миокардом при проведении МСКТ и МРТ. Также в данной главе содержатся сведения о лечении больных, контрольные эхокардиографические показатели и сравнение частоты неблагоприятных исходов у больных обеих групп. Обсуждение содержит подробный анализ результатов работы, включая сопоставление собственных данных с данными литературы. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По результатам диссертационной работы опубликованы 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России и включённых в базу данных Scopus, и доложены на нескольких кардиологических конгрессах.

Недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Непринципиальные замечания:

1. В разделе «Оглавление» использованы сокращения.
2. Некорректное название главы 3.5. «Влияние отсроченного накопления контрастного вещества на течение и исходы в группе НКМ». Накопление контрастного препарата миокардом может являться маркером определенного течения и исхода заболевания, но не влияет на эти процессы.
3. В задачи исследования входило изучение особенностей спектра антикардиальных антител у разных категорий больных с синдромом НКМ, однако результаты этого изучения не отражены в выводах работы.
4. Некоторые выводы (№№ 2,3,4,7) перегружены лишней информацией, носят описательный характер и поэтому недостаточно конкретны. Вывод №4 дублирует вывод №2. Вывод №8 изложен слишком категорично, что не подтверждено данными работы.

Заключение. Диссертационная работа Е.В. Павленко на тему «Синдром некомпактного миокарда левого желудочка у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной диагностики, течение и исходы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная для кардиологии и лучевой диагностики задача по изучению возможностей комплексной диагностики НКМ и по определению значения ПТ ЛЖ.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов работа Е.В. Павленко полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении учёных степеней Университета», утверждённого приказом ректора ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) от 31.01.2020 года №0094/Р», предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Павленко Екатерина Вадимовна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия),
ведущий научный сотрудник лаборатории рентгеновской компьютерной
томографии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
кардиологии»

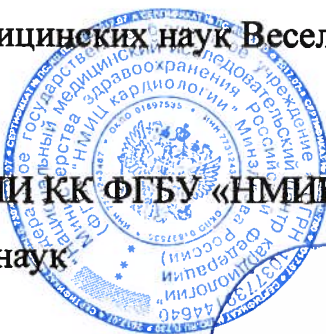


Веселова Татьяна Николаевна

Подпись доктора медицинских наук Веселовой Татьяны Николаевны

«ЗАВЕРЯЮ»

Учёный секретарь НИИ КК ФГБУ «НМИЦ кардиологии»,
доктор медицинских наук



Жернакова Юлия Валерьевна

«23 » апреля 2021 г.

Адрес организации: 121552, Москва, 3-я Черепковская ул., 15а.

Тел.: +7 (495) 150-44-19, E-mail: <https://cardioweb.ru>