



УТВЕРЖДАЮ

начальник федерального государственного бюджетного
учреждения «Главный военный клинический госпиталь
имени академика Н.Н. Бурденко»
Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

Д.В. Давыдов

«___» _____ 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны на тему: «Скрининг и оценка предтестовой вероятности ишемической болезни сердца при направлении на визуализирующие методы диагностики в клинической практике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Актуальность темы

В России сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место среди причин смерти населения. Высокая частота возникновения ишемической болезни сердца (ИБС), приводящая к снижению качества жизни пациентов и повышению риска сердечно-сосудистых осложнений обуславливает важность скрининга и первичной профилактики этого заболевания. Согласно рекомендациям Европейского общества кардиологов (ЕОК) по лечению стабильной ишемической болезни сердца (2013 г.), у пациентов с предполагаемой ИБС при первичном приеме кардиологом или врачом общей практики необходимо оценить ее предтестовую вероятность (ПТВ), основанную на простых признаках (возраст, пол и вид симптомов). При ПТВ < 15% диагноз

признаках (возраст, пол и вид симптомов). При ПТВ < 15% диагноз ИБС предварительно считается отклоненным, > 85% – подтвержденным, при ПТВ 15-85% необходимо выполнять неинвазивные нагрузочные тесты, предпочтительно с визуализацией (перфузионная сцинтиграфия миокарда, стресс-эхокардиография).

В обновленных рекомендациях ЕОК (2019 г.) по хроническим коронарным синдромам предтестовая вероятность ИБС у пациентов с типичными или атипичными симптомами в грудной клетке была пересмотрена. Значения ПТВ ИБС у большинства категорий пациентов были значительно уменьшены. При этом, однако, подчеркивается, что расчет ПТВ в обеих версиях рекомендаций преимущественно основан на популяциях пациентов из стран с относительно низким риском ССЗ, к числу которых Россия не относится. Поэтому оценка ПТВ ИБС, согласно этим рекомендациям, дополняется рядом других признаков, которые формируют итоговую, клиническую оценку вероятности ИБС. По ее итогам пациент может быть направлен на проведение неинвазивных визуализирующих стресс-тестов, по результатам которых осуществляется отбор пациентов на инвазивную коронароангиографию (КАГ), которая остается основным методом диагностики ишемической болезни сердца. Как правило, наличие гемодинамически значимого стеноза коронарных артерий (КА) при доказанной ишемии миокарда в бассейне данной артерии является основанием для реваскуляризации миокарда. Тем не менее, к ограничениям инвазивной КАГ относится отсутствие возможности оценки стабильности атеросклеротической бляшки и перфузионной значимости стенозов КА, невозможность оценки состояния миокарда.

Одним из хорошо зарекомендовавших себя визуализирующих методов отбора пациентов для проведения КАГ, является синхронизированная с ЭКГ перфузионная однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОЭКТ) миокарда, выполняемая в покое и после нагрузочных проб. Метод занимает приоритетное место в диагностике предполагаемой ИБС и оценке прогноза

установленной ИБС, благодаря возможности прямой визуализации преходящей ишемии миокарда левого желудочка (ЛЖ). За последнее время были показаны широкие возможности метода в выявлении небольших по объему очаговых или диффузных изменений перфузии миокарда.

Таким образом, представляется рациональным сопоставление данных КАГ о стенозировании эпикардальных коронарных артерий и перфузионной ОЭКТ миокарда, способной оценить перфузионную значимость выявленных поражений коронарных артерий у пациентов с предполагаемой ИБС различной предтестовой вероятности, в сочетании с оценкой факторов риска сердечно-сосудистых осложнений.

Связь с планом научных исследований

Исследование выполнено на базе ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по теме: «Скрининг и оценка предтестовой вероятности ишемической болезни сердца при направлении на визуализирующие методы диагностики в клинической практике», утвержденной Ученым советом ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов

При выполнении диссертационного исследования впервые проведен анализ возможности использования европейских шкал предтестовой вероятности ишемической болезни сердца, изложенных в клинических рекомендациях Европейского общества кардиологов (2013, 2019 г.) в российской популяции. Продемонстрирована относительно высокая частота выявления атеросклеротического поражения коронарного русла и значимой преходящей ишемии миокарда у пациентов, впервые обратившихся к врачу общей практики с болевым синдромом в грудной клетке. Показано, что в Российской Федерации, как в стране с высокой смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний, в большей мере применима шкала ПТВ Европейского общества кардиологов 2013 года с

более высокими значениями вероятности ИБС. Продемонстрировано значение оценки предтестовой вероятности в алгоритме решения вопроса об инвазивном исследовании коронарных артерий. Показано, что перфузионная однофотонная эмиссионная томография миокарда является более информативным методом отбора пациентов как для проведения диагностической коронарографии, так и выполнения коронарной реваскуляризации.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны отличается грамотным планированием и высоким методическим уровнем выполнения. Значительное количество больных, включенных в исследование (364 человека) позволило получить и проанализировать достаточный объем фактического материала. При выполнении работы использовались современные инструментальные методы исследования.

Сформулированные автором научные положения, выводы и рекомендации основываются на современном и объективном статистическом анализе значительного количества полученных в исследовании данных, логически вытекают из результатов их сопоставления, полностью соответствуя цели и задачам диссертации.

Все вышеизложенное дает основание считать научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны обоснованными и достоверными.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные Денисенко-Канкия Екатериной Игоревной в ходе выполнения диссертационной работы результаты имеют важное научно-практическое значение.

Они будут использованы в практическом здравоохранении; в учебной работе высших медицинских учебных заведений для подготовки врачей-лечебников, научно-педагогических кадров вузов. Результаты исследования окажут положительное влияние на расширение теоретических и практических знаний в диагностике ИБС и выборе дальнейшей тактики ведения этих пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Представляется важным внедрение результатов и выводов диссертации Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны в исследовательскую и практическую деятельность.

Целесообразно оценивать предтестовую вероятность ИБС у пациентов, впервые обратившихся к врачу общей практики с болевым синдромом в грудной клетке по шкале, приведенной в рекомендациях ЕОК 2013 года.

Предложенная тактика диагностики пациентов промежуточного предтестового риска ИБС с последующим выполнением перфузионной ОЭКТ миокарда в покое и после нагрузочной пробы перед коронароангиографией может быть внесена в протокол обследования больных с подозрением на ИБС.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны внедрены в лечебную работу ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедры внутренних болезней Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценка содержания и оформления диссертации

Общая структура диссертации и ее оформление соответствуют современным требованиям. Объем работы составляет 108 страниц печатного текста и состоит из: введения, обзора литературы, характеристики клинических материалов и методов исследования, пяти глав, посвящённых результатам собственных

работ, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 14 рисунками, 17 таблицами. Список литературы содержит 138 источников, из которых 21 отечественных и 117 зарубежных авторов.

В целом, все разделы диссертации являются весьма содержательными, последовательно раскрывают научные идеи автора, стиль изложения свидетельствует о научной зрелости автора.

Введение обосновывает актуальность темы, содержит формулировки цели, задач исследования и основных научных положений, описание научной новизны, теоретической и практической значимости диссертации.

Обзор литературы представляет собой подробный систематизированный анализ актуальных научных источников и дает возможность получить полное представление о современном состоянии научного знания по изучаемой проблематике. Следует отметить, что каждый раздел обзора литературы завершается кратким резюме, где автор не только формулирует основную идею раздела, но и указывает на нерешенные проблемы или недостаточность научных данных по анализируемому вопросу.

Описание материалов и методов исследования, представленное в соответствующей главе, является весьма скрупулезным, свидетельствует о полноте владения автором навыками планирования исследования, получения материала и реализации заявленных методов исследования и статистического анализа полученных данных. Материалы и методы исследования соответствуют поставленной цели и способствуют успешному решению сформулированных в ее рамках задач.

В третьей главе представлен анализ частоты выявления стенозов коронарных артерий у пациентов с предполагаемой ИБС с учетом факторов риска и сопутствующих заболеваний. Установлена статистическая связь с тяжестью поражения коронарных артерий и высоким уровнем ОХС, ХС ЛНП, ИМТ, с отягощенный семейный анамнезом по ССО, большей частотой выявления ассоциированных заболеваний – АГ, ТИА/ОНМК, ХБП.

В четвертой главе автор сопоставила количественные показатели нарушения перфузии миокарда ЛЖ при нагрузочных пробах по данным ОФЭКТ и степень атеросклеротического поражения коронарных артерий по данным коронароангиографии. Частота выявления преходящей ишемии миокарда у пациентов возрастала по мере увеличения тяжести атеросклеротического поражения коронарных артерий. Тяжесть нарушений перфузии миокарда достоверно была связана с наличием ассоциированных заболеваний.

В пятой главе проведен ретроспективный анализ предтестовой вероятности ИБС в исследуемой группе пациентов и распределение по категориям ПТВ согласно шкалам рекомендаций ЕОК 2013 и 2019 года.

В шестой главе выявлена связь данных синхро-ОФЭКТ миокарда и инвазивной коронароангиографии с предтестовой вероятностью ИБС.

Седьмая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Получены ответы на вопросы целесообразности использования шкал по оценке ПТВ ИБС в Российской популяции, Проанализированы показатели нарушения перфузии миокарда ЛЖ и данные коронароангиографии у пациентов с предполагаемой ИБС. Проведено изучение применимости диагностической части рекомендаций ЕОК 2013 (на основании которых были созданы Российские рекомендации 2016 года) или 2019 года (которые стали основой для пересмотра Российских рекомендаций 2020 года) к реальной клинической практике диагностики и лечения ИБС в России.

Заключение представляет собой отдельный раздел диссертации, содержит основные итоги исследования.

Выводы соответствуют задачам, опираются на результаты исследования и весьма обоснованы.

Практические рекомендации соответствуют результатам, обоснованы и чётко сформулированы.

Публикации основных результатов диссертации в научных изданиях

Основные положения диссертационного исследования изложены в опубликованных 10 работах, из которых 8 в рецензируемых научных журналах, в том числе цитируемых в библиографической системе Scopus – 2.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

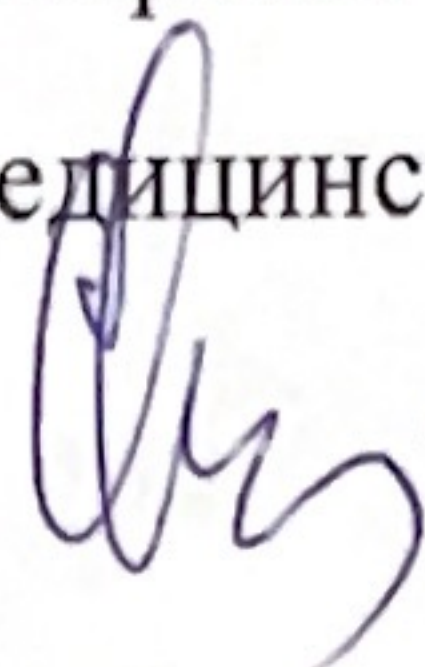
Диссертация Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны на тему: «Скрининг и оценка предтестовой вероятности ишемической болезни сердца при направлении на визуализирующие методы диагностики в клинической практике» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научная задача по улучшению диагностики ишемической болезни сердца.

По актуальности, научной новизне, теоретической, практической значимости и достоверности результатов, а также обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны на тему: «Скрининг и оценка предтестовой вероятности ишемической болезни сердца при направлении на визуализирующие методы диагностики в клинической практике» соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации, протокол № 4, от «01» июня 2021 г.

Главный терапевт ФГБУ

"Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук



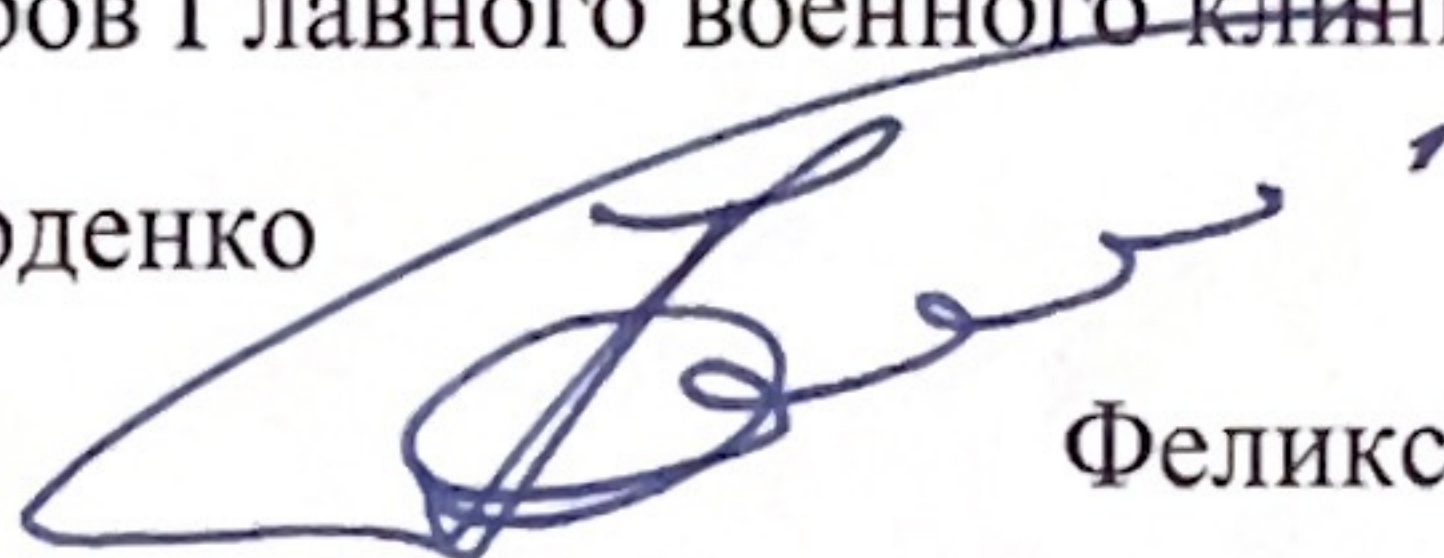
Сергей Александрович Чернов

«___» _____ 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук Сергея Александровича Чернова

«УДОСТОВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров Главного военного клинического госпиталя им. академика Н.Н.Бурденко



Феликс Яковлевич Гольдшмидт

Адрес: Россия, 105094, г. Москва, Госпитальная площадь, д.3

Телефон: 8(499)263-08-47

Электронный адрес: gvkg@mil.ru