

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу 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.**

Диссертационная работа Денисенко-Канкия Екатерины Игоревны посвящена важной проблеме скрининга и первичной профилактики ИБС у пациентов. Согласно рекомендациям Европейского общества кардиологов (ЕОК) по лечению стабильной ишемической болезни сердца 2013 года, у больных 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). Однако в обновленных рекомендациях 2019 года предтестовая вероятность ИБС у пациентов с типичными или атипичными симптомами в грудной клетке была пересмотрена, у большинства категорий пациентов были значительно уменьшены ее показатели. При этом, однако, подчеркивается, что расчет ПТВ в обеих версиях рекомендаций преимущественно основан на популяциях пациентов из стран с относительным низким риском ССЗ, к числу которых Россия не относится.

Также представляется рациональным подходом сопоставления данных коронароангиографии и синхро-ОФЭКТ миокарда, способной оценить перфузионную значимость выявленных поражений коронарных артерий у пациентов с предполагаемой ИБС различной предтестовой вероятности (ПТВ), в сочетании с оценкой факторов риска сердечно-сосудистых осложнений.

Таким образом, выбранная тема диссертационного исследования является актуальной для улучшения диагностики пациентов с предполагаемой ИБС.

В этой связи логично определена цель исследования, заключающаяся в изучении взаимосвязи предтестовой вероятности ишемической болезни сердца, рассчитанной согласно рекомендациям Европейского общества кардиологов 2013 и 2019 годов, с состоянием перфузии миокарда левого желудочка сердца по данным однофотонной эмиссионной томографии и данными коронароангиографии.

Все поставленные диссертантом задачи были успешно решены в ходе выполнения исследования.

**Научная новизна** диссертационного исследования заключается в следующих аспектах:

- Впервые проведен анализ возможности использования европейских шкал предтестовой вероятности ишемической болезни сердца, изложенных в клинических рекомендациях ЕОК (2013, 2019 г.) в Российской популяции.
- Продемонстрирована относительно высокая частота выявления обструктивного 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 ЕОК 2013 года с более высокими значениями вероятности ИБС.
- Показано, что оценка предтестовой вероятности играет определенную, но не ключевую роль 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 КАГ, так и выполнения коронарной реваскуляризации.

**Достоверность результатов** исследования определена большим набором клинических наблюдений, современных инструментальных методов исследования и способов статистической обработки данных.

#### **Содержание работы.**

Диссертационная работа имеет классическое строение: введение, семь глав, заключение, выводы и практические рекомендации, иллюстрирована 14 рисунками, 17 таблицами, клиническими примерами. Указатель литературы содержит 21 отечественных и 117 зарубежных авторов, из которых 30% опубликованы за последние 5 лет. Апробация результатов проходила на множестве конференций регионального, Всероссийского и международного уровней. Основные положения исследования изложены в опубликованных 10 печатных работах, из которых 8 в научных журналах, рецензируемых ВАК.

Во введении, на основании изложения актуальности проблемы, автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, внедрение результатов в практику и учебный процесс.

Глава «Обзор литературы», изложенная на 18 стр., содержит детальное описание истории концепции предтестовой оценки вероятности ИБС. Приведено сравнение шкал предтестовой вероятности ИБС. Рассмотрен детально метод перфузионной однофотонной эмиссионной томографии в диагностике атеросклеротического поражения коронарных артерий. Обсуждена роль преходящей ишемии миокарда у пациентов с предполагаемой ИБС.

Во второй главе на 7 стр., описывая материалы и методы исследования, диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В главе

проанализирован достаточный фактический материал. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе (3 стр.) представлен анализ частоты выявления стенозов коронарных артерий у пациентов с предполагаемой ИБС с учетом факторов риска и сопутствующей патологии.

В четвертой главе, изложенной на 5 стр., автор сопоставила количественные показатели нарушения перфузии миокарда ЛЖ при нагрузочных пробах по данным ОФЭКТ и объем атеросклеротического поражения коронарных артерий по данным коронароангиографии. Выявила зависимость частоты определения преходящей ишемии миокарда от тяжести стенозов КА и их количества. У пациентов с умеренными и выраженными нарушениями перфузии миокарда ЛЖ на фоне нагрузочной пробы по результатам С-ОЭКТ чаще встречалась артериальная гипертония и сахарный диабет

В пятой главе (4 стр.) проведен ретроспективный анализ предтестовой вероятности ИБС в исследуемой группе пациентов и распределение по категориям ПТВ согласно шкалам рекомендаций ЕОК 2013 и 2019 года. Согласно рекомендациям ЕОК 2019, ПТВ ИБС, основанная на данных о возрасте, поле и характере симптомов, повышается при наличии у пациента следующих факторов риска: дислипидемия, СД, АГ, курение, отягощенный семейный анамнез. 42,3% пациентов отнесено к низкой ПТВ, из них 84,8% – женщины. 53,6% пациентов отнесены к промежуточной ПТВ, из них 75,4% мужчин. По рекомендациям ЕОК 2013 г. в категорию низкой ПТВ было отнесено 5,5% пациентов, все женского пола. 64,6% пациентов было отнесено к “промежуточно-низкой” ПТВ (15-65%), в том числе 80,3% женщин и 55,6% мужчин. 23,6% пациентов было отнесено к категории “промежуточно-высокой” ПТВ (66-85%), в том числе 34,5% мужчин и 4,5% женщин. 2,2% пациентов было отнесено к высокой ПТВ, все из них – мужчины.

В шестой главе, представленной на 6 стр., выявлена связь данных синхро-ОФЭКТ миокарда и инвазивной коронароангиографии с предтестовой вероятностью ИБС. Согласно рекомендациям ЕОК 2013 года, у пациентов с низкой ПТВ (<15%) значимые стенозы КА ( $\geq 50\%$ ) не выявлялись. Среди пациентов с промежуточной ПТВ частота выявления значимых стенозов составила 42,6% (при ПТВ 15-65%) и 53,5% при ПТВ 66-85%. У всех пациентов с высокой ПТВ ИБС (>85%) были выявлены значимые стенозы коронарных артерий.

Седьмая глава, изложенная на 12 стр., 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.

Принципиальных замечаний у меня нет.

Имеющиеся несущественные недочеты в виде стилистических погрешностей и опечаток устранены в ходе оппонирования.

В качестве дискуссии хочется задать следующие вопросы:

1. Вы отметили, что в работе, перфузионная сцинтиграфия была проведена также группе исследуемых с низкой предтестовой вероятностью, что в целом, несколько противоречит актуальным рекомендациям по ведению пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца.

Каковы были предпосылки выполнения сцинтиграфии данной группе пациентов?

2. Проводилась ли Вами оценка перфузионной сцинтиграфии исходя из особенностей принимаемой пациентами медикаментозной терапии? Речь, в частности, идет о статинах.

### Заключение.

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», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – улучшение диагностики пациентов с ИБС. Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Официальный оппонент:

заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, член-корреспондент РАН, действительный член Российской академии ракетных и артиллерийских наук, доктор медицинских наук, профессор, генерал-майор медицинской службы в отставке



Симоненко Владимир Борисович

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

Подпись \_\_\_\_\_ профессора Симоненко Владимира Борисовича «Заверяю»

Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии им.С.М.Кирова  
(филиал, г.Москва)

Бурцева Елена Вадимовна