

Отзыв на автореферат

диссертации Никитина Никиты Александровича **Оценка состояния автономной нервной системы сердца и персонифицированный подход к катетерной абляции фибрилляции предсердий с помощью совмещенной ^{123}I -МИБГ ОФЭКТ/КТ**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, 3.1.25 – лучевая диагностика

Актуальность диссертационной работы Н.А.Никитина обусловлена тем, что до сих пор в кардиохирургических аритмологических вмешательствах постановка показаний, планирование и контроль выполнения электрофизиологических аритмологических вмешательств осуществляется исключительно по данным катетерного или интраоперационного электрофизиологического исследования. Между тем, одним из важнейших достижений современной функциональной радионуклидной томографии является использование ОФЭКТ с ^{123}I – метайодбензилгуанидином (МИБГ) для количественной оценки состояния симпатической регуляции, в особенности в сердце, в связи с огромной ролью, которую играет симпатическая регуляция в развитии аритмий.

Поэтому цель исследования данной диссертационной работы - *Разработать методику применения совмещенной ^{123}I -МИБГ ОФЭКТ/КТ с оценкой очагов симпатической активности левого предсердия и характеристикой эпикардальной жировой ткани при обследовании добровольцев, а также пациентов с ФП для таргетного радиочастотного воздействия во время процедуры катетерной абляции - безусловно следует признать актуальной как с точки зрения научного исследования, так и с чисто практической стороны совершенствования методов обследования пациентов с нарушениями ритма сердца.*

Цель работы детально раскрыта в задачах. В частности, наиболее важной из них представляется первая - провести сравнительный анализ состояния симпатической активности сердца (общей, регионарной левого желудочка и очагов симпатической активности левого предсердия), а также характеристик эпикардальной жировой ткани в различных контрольных и патологических группах пациентов, что имеет высокую степень приоритета — ранее полученные сведения весьма фрагментарны. Ей соответствует и вывод — наиболее существенный — первый, о том, что показатели общей симпатической активности у пациентов с фибрилляцией предсердий сопоставимы с таковыми у здоровых добровольцев. Важно, что пациенты с фибрилляцией предсердий имеют более выраженные изменения регионарной симпатической активности

левого желудочка по сравнению со здоровыми добровольцами (SMS_d у пациентов с фибрилляцией предсердий – 20 (15; 32), у здоровых добровольцев – 1 (0; 2) $p < 0,001$). Пациенты с фибрилляцией предсердий имеют сопоставимое среднее количество очагов симпатической активности в левом предсердии, по сравнению со здоровыми добровольцами, при этом очаги симпатической активности в левом предсердии у пациентов с фибрилляцией предсердий демонстрируют более высокую симпатическую активность. Выводы работы полностью соответствуют поставленным задачам и решают их.

Работа выполнена на самом современном уровне — с использованием оригинального радиофармпрепарата ^{123}I – метаиодбензилгуанидина, совместно разработанного и производимого НИ ТПУ и Радиевого института им. Акад. Хлопина. Также широко используются возможности совмещенных изображений — различных модальностей: ОФЭКТ, компьютерной томографии, магнитного резонанса.

Количественные показатели — численность групп пациентов в первую очередь — соответствуют статистическим требованиям, а методы статистики использованы грамотно. Объем полученных данных, характер представленных первичных результатов позволяют с полным доверием относиться к результатам работы. Дополнительно повышает и интерес, и доверие к работе ее хорошая иллюстрированность, и в первую очередь — конкретными клиническими диагностическими изображениями ОФЭКТ и КТ.

Немаловажно, что наряду с сложным ОФЭКТ — исследованием с ^{123}I - МИБГ соискатель одновременно и в патофизиологической связи с данными радионуклидного исследования использует также результаты компьютерной томографии для количественной характеристики эпикардального жира, что расширяет применимость результатов работы на самый широкий круг учреждений практического здравоохранения.

Распределение специальностей в данной работе совершенно обоснованно и безусловно имеет на первой позиции вопросы сердечно-сосудистой хирургии аритмий, а разработки по лучевой диагностике выступают в методико-техническом качестве, справедливо и весомо занимая вторую позицию, вовсе обойтись без которой впрочем было бы также совершенно неправильно.

Работа полностью очень хорошо опубликована в ведущих как отечественных, так и зарубежных журналах, что еще раз свидетельствует о ее высоком методическом уровне и высоком уровне новизны полученных результатов.

Список литературы содержит основные публикации по исследуемой теме, цитируется всякий раз к месту, и свидетельствует о широком кругозоре автора.

Диссертация написана хорошим литературным языком, легко и приятно читается. Замечаний принципиального уровня или каких либо технического и оформительского характера найдено не было.

Заключение : Диссертационная работа Никитина Никиты Александровича **Оценка состояния автономной нервной системы сердца и персонифицированный подход к катетерной абляции фибрилляции предсердий с помощью совмещенной ^{123}I -МИБГ ОФЭКТ/КТ,** представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, 3.1.25 – лучевая диагностика по своему несомненному практическому и теоретическому значению соответствует требованиям пункта 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018года № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, и 3.1.25 – лучевая диагностика.

Заведующий отделением лучевой диагностики
ОГАУЗ Томский областной онкологический диспансер
доктор медицинских наук
О.Ю.Бородин



«Подпись Олега Юрьевича Бородина заверяю»

Наталия Владимировна / *Созимова И.В.*

