



ОТЗЫВ

официального оппонента

руководителя отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской

Федерации, доктора медицинских наук Явелова Игоря Семеновича
о диссертации Кузнецовой Марины Владиславовны на тему: «Возможности МСКТ коронарных артерий в стратификации риска и определении дальнейшей тактики ведения пациентов с ОКС без подъема сегмента ST», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

1. Актуальность выполненного исследования.

Заболевания сердечно-сосудистой системы остаются наиболее распространенной причиной смерти взрослого населения. Острый коронарный синдром без подъёма сегмента ST (ОКСбпST) – наиболее частый повод для срочной госпитализации в специализированные учреждения кардиологического профиля. При этом пациенты с ОКСбпST представляют собой неоднородную группу с разным риском неблагоприятного течения заболевания, у части из которых острый коронарный синдром может отсутствовать. Все это создает серьезные трудности при индивидуализации ведения больных в ранние сроки определения ОКСбпST, особенно если сразу нет признаков, указывающих на особую тяжесть коронарной недостаточности.

За последнее десятилетие в практику активно внедряются неинвазивные подходы к диагностике состояния коронарных артерий, такие как мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий (МСКТ КА). Эти технологии потенциально способны снизить необходимость проведения инвазивных методов обследования у пациентов с ОКСбпST.

Однако целесообразность широкого использования МСКТ КА при определении тактики диагностики и лечения ОКСбпST пока недостаточно изучена, особенно в группах пациентов, ранее перенесших операции реваскуляризации миокарда (коронарное стентирование или шунтирование), а также среди лиц старческого возраста.

Соответственно, актуальность диссертационного исследования Кузнецовой К.В. сомнений не вызывает.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность.

Определены основные характеристики пациентов с ОКСбпST, не имеющих критериев высокого риска неблагоприятных исходов, с наличием обструктивного поражения коронарных артерий. Это пациенты в возрасте 63 лет и старше, с высоким уровнем индекса коронарного кальция.

Продемонстрировано диагностическое преимущество МСКТ КА у пациентов, которым ранее была выполнена операция коронарного шунтирования. Установлено, что применение МСКТ КА после проведенного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) имеет низкую информативность. Подтверждено, что проведение МСКТ КА возможно у значительной части пациентов старческого возраста (≥ 80 лет) с ОКСбпST невысокого риска.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Исследование проведено в строгом соответствии с принципами доказательной медицины по хорошо разработанному протоколу. Общий контингент испытуемых составил 606 человек, что гарантирует высокую степень представительности выборки и позволяет достичь статистически достоверных итогов анализа. Цель сформулирована ясно, задачи вытекают из поставленной цели. Методы обследования современные, информативные,

полностью соответствуют цели и задачам изучения. Методы статистической обработки соответствуют задачам изучения и характеру первичного материала. Полученные результаты детально изложены и хорошо обсуждены. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов и их обсуждения.

4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Итоги проведенного исследования представляют ценность для практикующих врачей-кардиологов и терапевтов, работающих в отделениях экстренной кардиологической помощи. Они позволяют оптимизировать лечебную тактику для пациентов с ОКСбпСТ невысокого риска. Полученные выводы и разработанные рекомендации предлагается интегрировать в образовательные курсы медицинских учебных заведений и использовать в программах повышения квалификации специалистов указанных профилей.

5. Оценка содержания диссертации

Структура диссертации соответствует классическим канонам и включает введение, литературный обзор, три главы с результатами собственных исследований, заключение, раздел с выводами, перечень практических предложений и список использованной литературы, содержащий 25 русскоязычных и 76 англоязычных источников. Материал дополнен наглядными элементами — 25 таблицами, 16 иллюстрациями, а также описанием клинического случая.

Во Введении достаточно хорошо обоснована целесообразность проведенного изучения. Цель исследования структурирует четыре взаимосвязанных задачи, необходимых для её реализации. Затем детально рассматриваются оригинальность работы, её теоретическая и прикладная значимость, убедительность полученных результатов, а также перспективы внедрения в медицинскую практику и учебный процесс. Автор подчеркивает

важность личного вклада в исследование, приводя информацию о результатах апробации, публикациях и наличии объектов интеллектуальной собственности.

Обзор литературы достаточно подробный, современный и свидетельствует о хорошем владении материалом.

Замысел и ход исследования детально рассмотрены, хорошо охарактеризованы изученные группы больных, порядок их обследования и наблюдения.

Результаты представлены подробно, последовательно и логично.

Раздел «Обсуждение результатов» служит естественным заключением работы, отличающимся ясностью аргументации и глубиной анализа. Автор тщательно сопоставляет собственные данные с актуальной международной литературой, демонстрируя глубокие знания предмета и умение вести научный диалог. Выводы и практические рекомендации вытекают из задач изучения, полученных результатов, их анализа и обсуждения. Перечень используемой литературы подготовлен в соответствии с установленными стандартами ГОСТ.

Данные диссертации используются в практической работе ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова, а также в учебном процессе на кафедре пропедевтической терапии с курсом кардиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

По теме диссертационного исследования опубликовано 11 научных работ. Из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 6 – в журналах, входящих в международную базу цитирования Scopus по специальности 3.1.20. Кардиология. Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных.

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата, выполненного в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ, соответствует основным положениям

диссертации. Диссертационная работа соответствует шифру специальности 3.1.20 - кардиология.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. К замечанию, не имеющему принципиального характера и не влияющему на общую положительную оценку работы, можно отнести следующее: автор называет стенозирование коронарных артерий более, чем на 50%, гемодинамически значимым. Однако корректнее было бы говорить об обструктивном поражении коронарных артерий.

В процессе ознакомления с работой возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы в порядке дискуссии.

1. У скольких больных МСКТ КА не удалось выполнить из-за наличия ограничений и противопоказаний?

2. Каким диагностикумом определяли концентрация тропонина I в крови?

3. Почему в группу больных невысокого риска включили в том числе лиц с наличие депрессии сегмента ST и/или отрицательных зубцов T на ЭКГ?

4. Как часто по результатам обследования в изученной группы больных был отвергнут диагноз ОКС?

7. Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней».

Диссертация Кузнецовой Марины Владиславовны на тему: «Возможности МСКТ коронарных артерий в стратификации риска и определении дальнейшей тактики ведения пациентов с ОКС без подъема сегмента ST», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной оригинальной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой предложено решение одной из актуальных задач современной кардиологии, связанной с необходимостью оптимизации подходов к лечению больных с ОКС без подъема сегмента ST

проблеме за счет дополнительных неинвазивных методов оценки состояния коронарного русла.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертация Кузнецовой Марины Владиславовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (вред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Кузнецова Марина Владиславовна – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология),
руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России Явелов Игорь Семенович

Подпись доктора медицинских наук Явелова Игоря Семеновича заверяю.

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

кандидат медицинских наук

Поддубская Елена Александровна

« 19 »

02

2026 года



Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации. 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3. Тел.: +7 (495) 623-86-36. E-mail: gnicpm@gnicpm.ru

Сотупова Анна Александровна 27.02.2026 г.