



УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБУН «ВИИ ГПЭЧ» ФМБА России  
доктор медицинских наук, профессор

В.Р. Рембовский

05 2016г.

## Отзыв

на автореферат диссертации Ильюшенковой Юлии Николаевны  
«Возможности комплексной сцинтиграфической диагностики латентных воспалительных изменений миокарда у больных с фибрилляцией предсердий», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:  
14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия; 14.01.05 – кардиология.

Диссертационная работа Ильюшенковой Юлии Николаевны посвящена разработке диагностических критериев латентного воспалительного поражения миокарда у больных с фибрилляцией предсердий с использованием методов ядерной медицины.

Актуальность работы определяется вопросами поиска неинвазивных способов диагностики воспалительных поражений сердечной мышцы. На сегодняшний день «золотым стандартом» диагностики миокардита является эндомиокардиальная биопсия, но это исследование является инвазивным и сопровождается высоким риском осложнений. В связи с этим, актуальным представляется поиск неинвазивных методов диагностики воспалительных поражений миокарда, которые позволят заменить гистологическое исследование, либо расширить показания для его выполнения, что в свою очередь приведет к своевременной диагностике указанных патологических процессов и повышению эффективности лечения.

В настоящей работе впервые установлено, что использование сцинтиграфии миокарда позволяет повысить информативность комплексной диагностики латентного миокардита при фибрилляции предсердий на 20% по сравнению с традиционным клинико-инструментальным обследованием, не включающим радиоизотопные методы исследования. Оригинальными являются данные, свидетельствующие о наличии корреляционной взаимосвязи между результатами сцинтиграфии и контрастусиленной магнитно-резонансной томографии сердца у больных с фибрилляцией предсердий, что указывает на потенциальную взаимозаменяемость данных методов в плане выявления латентных воспалительных изменений в миокарде. Предложенные в работе критерии

отбора на выполнение радиоизотопного исследования миокарда позволят повысить эффективность скintiграфической диагностики латентного миокардита.

В основу диссертационной работы легли результаты клинических, лучевых и лабораторно-инструментальных методов исследования и их сопоставление с данными эндомикардиальной биопсии у больных с фибрилляцией предсердий неясной этиологии. Соискатель приводит результаты обследования 70 пациентов (средний возраст  $49,3 \pm 10,2$  лет) с персистирующей формой фибрилляции предсердий неясной этиологии. Помимо стандартных диагностических процедур, пациентам были дополнительно проведены скintiграфические исследования миокарда с радиофармпрепаратами, тропными к воспалению. В качестве радиофармпрепаратов для визуализации воспалительных очагов были использованы лейкоциты, меченные  $^{99m}\text{Tc}$ -НМРАО, и  $^{99m}\text{Tc}$ -Пирфотех. Результаты радионуклидных методов исследования были сопоставлены с данными клинических, лучевых, лабораторно-инструментальных методов и верифицированы с помощью гистологического исследования фрагментов эндомикарда. Кроме того, были определены показатели информативности скintiграфии в диагностике латентных воспалительных процессов в миокарде у больных с фибрилляцией предсердий в сравнении с гистологическим исследованием. Показатели чувствительности, специфичности и точности скintiграфии миокарда с  $^{99m}\text{Tc}$ -НМРАО-аутолейкоцитами, рассчитанные методом ROC-анализа, составили 80%, 89%, 87% соответственно. Особо следует отметить предложенные критерии отбора пациентов на выполнение радиоизотопного исследования (приоритетная справка № 2015103283 от 04.02.2015 г.).

Автореферат диссертационной работы представлен на 24 страницах с указанием списка 20 работ, опубликованных по теме диссертации, в том числе 5 из них в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки Российской Федерации.

Диссертационное исследование Ильющенковой Юлии Николаевны следует считать завершенным. Решаемые задачи исследования соответствуют поставленной цели и успешно реализованы. Результаты реализации и апробации полученных данных подтверждают научную новизну и практическую значимость выполненного исследования.

Весомость личного вклада автора в подготовке, анализе и обобщении результатов не вызывает сомнений, но хотелось бы задать вопрос: какими из представленных методов диагностики владеет Автор?

В качестве замечания следует отметить ряд неточно указанных процентов, а именно:

- стр.11: Патологическая аккумуляция  $^{99m}\text{Tc}$ -Пирфотеха в миокарде была выявлена у 11 (27,5%) из 37 обследованных лиц, надо 29,7%; аналогичная неточность на стр.12;

- стр.16: По результатам гистологического исследования образцов эндомиокарда пациентов, которым была выполнена сцинтиграфия миокарда с  $^{99m}\text{Tc}$ -Пирфотехом, миокардит был верифицирован у 6 (15%) больных из 31. Ранее говорилось, что в эту группу вошли 37 пациентов (стр.7), а не 31, как указано, значит 6 из 37- это 16,2%.

Приведенное замечание не снижает практическую значимость выполненных автором исследований и работу Ильюшенко Юлии Николаевны, после внесения соответствующих изменений, в целом можно оценить положительно.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ 7.0.11-2011. Представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия; 14.01.05 – кардиология.

Старший научный сотрудник,  
кандидат медицинских наук

С.В. Шкрептиенко