

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр хирургии
имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

**члена-корреспондента РАН, д.м.н.,
профессора Кармазановского Григория Григорьевича
на диссертационную работу Гуриной Веры Ивановны
на тему: «Оценка степени механического ремоделирования левого
предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий после катетерной аблаци-
ции по данным мультиспиральной компьютерной томографии с контрастным
усилением»**

Специальность: 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия,
14.01.05 – Кардиология

На сегодняшний день распространенность и доступность эндоваскулярного лечения нарушений ритма сердца обуславливает растущий интерес к визуализационным методам диагностики. Обладая высоким пространственным и временным разрешением, мультиспиральная компьютерная томография с внутривенным баллонным контрастированием является перспективным методом лучевого исследования для детальной оценки как анатомии левого предсердия, так и его функциональных параметров, а также степени механического ремоделирования миокарда левого предсердия при фибрилляции предсердий. Таким образом, актуальность диссертационной работы сомнений не вызывает.

Целью диссертационного исследования явилась разработка оптимального протокола визуализации левого предсердия, позволяющего оценить его анатомию и функцию как в рамках предоперационной подготовки к

криобаллонной и радиочастотной катетерной аблации, так и для оценки морфологических изменений в отсроченном послеоперационном периоде.

Диссертационная работа основана на анализе результатов у 62 пациентов, которым выполнено 105 компьютерно-томографических исследований. Статистической оценке были подвергнуты такие показатели как: индивидуальная анатомия, объемные показатели левого предсердия с последующей оценкой функциональных параметров в разные периоды сердечного цикла.

По результатам проведенной работы отмечено, что мультиспиральная компьютерная томография с внутривенным болясным контрастным усилением является ценным диагностическим методом для оценки как анатомических, так и функциональных параметров левого предсердия.

Диссидентант принимал активное участие в формулировании концепции, цели, задач и дизайна исследования. На основе детального анализа медицинской документации сформирована база пациентов, включенных в исследование.

Автором лично оценены результаты всех КТ-исследований, включенных в работу, проведен анализ параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их теоретической и практической реализации, до презентации и обсуждения результатов в научных публикациях, на научно-практических конференциях, и внедрения результатов в практическую деятельность. По материалам диссертационной работы опубликовано 3 статьи в журналах, входящих в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК.

В процессе работы Гурина В.И. показала себя как квалифицированный врач лучевой диагностики, ответственный и самостоятельный научный исследователь, умеющий работать в коллективе.

Цель и задачи исследования сформулированы корректно. Все положения, выносимые на защиту, нашли отражение в выводах работы, которые полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Резюмируя вышеизложенное, следует отметить, что диссертационная работа Гуриной В.И. «Оценка степени механического ремоделирования левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий после катетерной аблации по данным мультиспиральной компьютерной томографии с контрастным усилением» является законченным научным исследованием, выполненном на современном научном уровне, и может быть рекомендована к официальной защите.

Научный руководитель
член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Кармазановский Г.Г.

«30» июня 2021г.

Подпись заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
д.м.н.

Степанова Ю.А.

