

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Колпинского Глеба Ивановича на кандидатскую диссертацию Масенко Владиславы Леонидовны «Диагностика и связь коронарного и каротидного кальциноза и остеопенического синдрома у больных с мультифокальным атеросклерозом и сопутствующим сахарным диабетом II типа», представляемую на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность. Работа Масенко Владиславы Леонидовны посвящена одной из важных проблем лучевой диагностики – поиску новых подходов к раннему выявлению остеопенического синдрома у категории сосудистых пациентов. Актуальность настоящего исследования обусловлена, в первую очередь тем, что атеросклероз и остеопороз являются одними из главных медицинских проблем. Показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний по прежнему входят в тройку лидеров причин смерти и инвалидизации взрослого населения планеты. В то же время проблема остеопороза не перестает быть фактором, значительно ухудшающим прогноз основного заболевания, а также значительно снижающим качество жизни пациентов, перенесших переломы на фоне снижения плотности костной ткани.

Несмотря на большое число исследований, посвященных проблемам атерокальциноза и остеопенического синдрома, патофизиологическим и биологическим механизмам связи этих процессов, вопрос об взаимном влиянии этих процессов не теряет своей актуальности в настоящее время.

Еще одной важной проблемой современного общества, поистине приобретающей в последние десятилетия характер пандемии, является сахарный диабет второго типа. Также известно, что сахарный диабет второго типа является независимым фактором риска как для атеросклероза, так и для остеопенического синдрома. При этом изучены общие закономерности процессов, а «структурное» влияние сахарного диабета на характер кальциноза сосудистого русла и микроархитектонику кости оценено не в полной мере.

В последние годы большое число зарубежных публикаций посвящено оценке кальциноза коронарного и некоронарного русла как предиктора фатальных сосудистых катастроф. Работы же, посвященные связи кальциноза некоронарного русла и остеопороза, малочисленны, а в отечественной литературе и вовсе отсутствуют. Результаты немногочисленных исследований о взаимном коморбидном воздействии атерокальциноза и сахарного диабета на остеопенический синдром весьма противоречивы. В связи с вышесказанным это исследование посвящено диагностике и оценке взаимосвязи сосудистого кальциноза и остеопенического синдрома у пациентов с мультифокальным атеросклерозом, в том числе и с сопутствующим сахарным диабетом II типа.

Научная новизна. Хочется отметить научную новизну работы. Автором на довольно большом объеме обследованных пациентов выполнена сравнительная оценка кальцификации каротидных и коронарных артерий с использованием оригинального подхода к определению плотности кальциевых субстратов. Были достоверно обоснованы особенности развития процессов кальциноза при атеросклеротическом поражении сонных артерий у больных с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа, указывающие на низкую плотность кальцинатов в составе бляшки. Кроме того, был выполнен комплексный анализ взаимосвязи плотности костной ткани и атерокальциноза с использованием современных лучевых методов диагностики. Определена связь кальциевого индекса коронарных и брахиоцефальных артерий пациентов с мультифокальным атеросклерозом без сопутствующего сахарного диабета с минеральной плотностью костной ткани и наличие таковой связи только в отношении кальциноза брахиоцефальных артерий у пациентов с сопутствующими нарушениями углеводного обмена. По итогам работы разработаны «количественные» и «качественные» прогностические математические модели, позволяющие с хорошей диагностической точностью выявить рутинными методами исследования брахиоцефальных артерий и артерий сердца категорию пациентов с низкой минеральной плотностью костной ткани. Таким образом, предложен комплексный подход к диагностике сочетанной патологии больных с мультифокальным атеросклерозом.

Научная и практическая значимость. Полученные данные имеют фундаментальную значимость, так как с научной точки зрения позволяют

уточнить сложный процесс взаимодействия в системе «кость-артерия». Вместе с тем, работа имеет важное практическое значение в ранней диагностике остеопенического синдрома у больных кардиологического профиля. Предложенный подход не позиционируется в качестве альтернативы существующим инструментам определения риска развития остеопороза и его осложнений. Но является информативным дополнительным методом выявления категории больных с остеопенией.

Степень обоснованности. Диссертационное исследование выполнено на достаточном количестве клинического материала – 251 пациент с мультифокальным атеросклерозом. Дизайн исследования построен грамотно и соответствует цели и задачам исследования. С методической стороны также следует отметить выбор информативных современных диагностических методик в оценке как атеросклеротических субстратов, так и плотностных характеристик костной ткани. Использованные методы статистического анализа адекватны поставленным задачам. Постановка цели и задач исследования были корректны для выбранной темы работы. Выводы полно отражают результаты проведенного исследования. соответствуют поставленным задачам и цели. Практические рекомендации, предлагаемые автором, целесообразны к применению в отделениях лучевой диагностики и в клинической работе кардиологов, кардиохирургов, терапевтов при определении группы риска по сопутствующей патологии – остеопорозу.

Апробация. Результаты работы были достаточно широко апробированы в публикациях и выступления на конференциях международного и всероссийского уровня. Следует отметить уровень научных симпозиумов, на которых выступала автор: ESCR Cardiac Imaging 2014, 2016 (Париж, Франция, 2014, Краков, Польша, 2016); European Congress of Radiology, ECR 2015 (Вена, Австрия, 2015); Невском радиологическом форуме (Санкт-Петербург, 2015); Конгрессе «Радиология-2015» (Москва, 2015).

Кроме того, разработанные в результате проведенного исследования подходы к оценке атерокальциноза и ранней диагностики остеопенического синдрома нашли применение в практической деятельности клиник ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых

заболеваний» и МБУЗ «Кемеровский кардиологический диспансер», а также в учебном процессе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК, что соответствует требованиям ВАК.

Структура и полнота изложения диссертации. Диссертационная работа оформлена в традиционном стиле: состоит из 146 страниц, включающих в себя введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение, заключение, выводы и практические рекомендации. Библиографический указатель содержит 261 источников, из них 239 – иностранных. Таблицы и рисунки в должной мере иллюстрируют представленную диссертационную работу.

В разделе «Введение» убедительно обоснована актуальность диссертационной работы, представлена новизна и практическая значимость. Цель сформулирована корректно, задачи соответствуют цели исследования.

Обзор литературы, содержит несколько подразделов, в которых автор детализирует вопросы, посвященные основным проблемам кальциноза коронарных и некоронарных артерий, остеопороза, а также сахарного диабета II типа и их биологических взаимосвязям.

Вторая глава посвящена описанию клинического материала, инструментальных методов исследования. Приводится описание дизайна исследования, которое соответствуют поставленным задачам. Используемые в работе методы современны, их выбор вполне обоснован и соответствует цели.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Глава написана достаточно подробно, содержит таблицы и иллюстрирована рисунками. Глава содержит пять разделов, в которых последовательно представлены результаты. В последнем разделе представлены результаты математического моделирования, на основании которого разработана прогностическая модель определения вероятности наличия остеопенического синдрома у пациентов с мультифокальным атеросклерозом в зависимости от сопутствующего сахарного

диабета. В разделе «Обсуждение» дано подробное и логичное объяснение полученным результатам с точки зрения патофизиологии и лучевой диагностики.

В заключении автор анализирует результаты своего исследования и существующие данные литературы по изученным аспектам данного исследования. На основании результатов исследования сформулировано 6 выводов, полностью вытекающих из результатов диссертационного исследования. Практические рекомендации, приводимые автором, значимы для применения в практике отделений лучевой диагностики и в клинической работе кардиологов, кардиохирургов, терапевтов. Перспективы развития темы в соответствии с ограничениями и недостатками данного исследования отражают направление дальнейшей научно-исследовательской работы. Таким образом, диссертация изложена ясно и демонстрирует суть исследования. Автореферат и опубликованные по теме диссертации работы в полной мере отражают содержание исследования.

Принципиальных замечаний нет. В тоже время, при детальном ознакомлении с диссертационной работой возникли следующие вопросы:

1. Почему в качестве объекта для своих исследований Вы выбрали пациентов мужского пола, и исключили женщин в постменопаузе?
2. Почему Вы не использовали в своей работе трабекулярный индекс кости (ТБС) для оценки качественных изменений костной ткани?
3. Учитывая описанные Вами недостатки прогностических инструментов FRAX, SCORE, OST в чем преимущество предлагаемой Вами прогностической модели?

Заключение. Диссертационная работа Масенко В.Л. на тему «Диагностика и связь коронарного и каротидного кальциноза и остеопенического синдрома у больных с мультифокальным атеросклерозом и сопутствующим сахарным диабетом II типа», выполненная под руководством доктора медицинских наук Семенова С.Е., является законченным научно-квалификационным исследованием и содержит новое решение актуальных научных и практических проблем лучевой диагностики. Таким образом, вышеизложенное позволяет считать, что диссертационная работа Масенко В.Л., представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ (Постановление Правительства РФ №842 от 24.09.2013), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Колпинский Глеб Иванович

Адрес: 650029, Россия, г. Кемерово, Ворошилова, 22а

Тел: +7 950 599 49 07, e-mail: glebss@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Колпинского Глеба Ивановича удостоверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Г.В. Лисаченко

«20» февраля 2017г.

