

**Проректор по науке и инновационной деятельности
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения РФ
доктор медицинских наук, профессор**

2018 года



Для выявления лимфангиолейомиоматоза применяют клинические, лабораторные, функциональные, морфологические и иммуногистохимические методы обследования. Лучевая диагностика лимфангиолейомиоматоза имеет большое значение. На первичном этапе, используется стандартная рентгенография органов грудной клетки в двух

проекциях. Однако, в результате эффекта суммации мелкие анатомические структуры и патологические изменения могут плохо визуализироваться на рентгенограммах. Этот недостаток преодолевается применением компьютерной томографии, обязательно дополненной высокоразрешающей компьютерной томографией (ВРКТ), которая обладает высокой диагностической эффективностью в выявлении лучевых признаков лимфангиолейомиоматоза: тонкостенных воздухосодержащих кист, локализующихся преимущественно в ядерных отделах легких, интерстициальных изменений в виде зон «матового стекла», обусловленных утолщением междолькового и внутридолькового интерстиция. Включение в диагностический комплекс радионуклидных методик, таких как сцинтиграфия и/или однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ), позволяет оценить степень перфузионных нарушений, коррелирующую с морфологическими изменениями в легких.

На сегодняшний день в отечественной литературе встречаются единичные работы, посвященные диагностике лимфангиолейомиоматоза, в зарубежной - мнения о трактовке выявляемых морфофункциональных изменений противоречивы.

Таким образом, проведенное диссертационное исследование М.А.Васильевой, посвященное совершенствованию диагностики и дифференциальной лучевой диагностики редкого и плохо изученного заболевания, актуально и имеет большое практическое значение.

Научная новизна

Диссертантом изучены и систематизированы возможности лучевых методов исследования в диагностике и дифференциальной диагностике лимфангиолейомиоматоза, а также их роль в оценке эффективности проводимого лечения.

Описаны разные клинико-лучевые формы лимфангиолейомиоматоза, имеющие особенности течения и прогноза заболевания, компьютерно-томографические симптомы, свидетельствующие о присоединении коморбидной патологии (воспаления: утолщение стенок кист, появление в них содержимого, локальной инфильтрации как альвеолярного, так и интерстициального характера; сосудистых нарушений: появление инфарктов легкого, признаков легочного кровотечения, интерстициально-альвеолярного отека легкого).

Автором предложен оптимальный алгоритм лучевого обследования пациентов с подозрением на лимфангиолейомиоматоза, с применением современных лучевых методик, таких как компьютерная томография грудной клетки в условиях высокого разрешения и брюшной полости с малым тазом, позволяющая оценить системность поражения, совмещенная методика ОФЭКТ-КТ для оценки сосудистых нарушений.

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

Работа Васильевой М.А. выполнена на основе анализа результатов комплексного клинико-лучевого обследования 83 пациенток с гистологически и иммуногистохимически верифицированным лимфангиолейомиоматозом.

В диссертационной работе Васильевой М.А. проведен анализ данных лучевых исследований при динамическом наблюдении, в том числе, при применении современной этиопатогенетической терапии.

Автором выявлены предикторы неблагоприятного течения процесса (наличие хилоторакса, множественные мелкие кисты, внутригрудная лимфоаденопатия), что имеет значение для тактики ведения этих пациентов.

Научная и практическая значимость работы

Диссертационное исследование носит несомненную практическую направленность. Полученные исследователем данные могут быть использованы в отделениях торакальной патологии, реанимации и интенсивной терапии, лучевой диагностики.

Результаты исследования вытекают из достаточного объема первичного материала и подтверждаются адекватными методами статистической обработки.

Оценка содержания работы и ее завершенность

Диссертация Васильевой Марии Алексеевны построена по традиционному плану. В обследование включено 112 пациенток, у 83 из которых диагноз ЛАМ был верифицирован гистологически и иммуногистохимически. Другие процессы с мультикистозной

трансформацией легочной паренхимы были у 29 пациенток контрольной группы.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, заключения о перспективах дальнейшей разработки темы и списка литературы. Список литературы содержит 134 источника: 17 отечественных и 117 зарубежных авторов. В работе подробно иллюстрированы результаты исследования, их графическое и табличное представление (10 таблиц и 42 рисунка, скомпонованных из 128 оригинальных компьютерных томограмм и 11 сцинтиграмм).

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 20 работ, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Во введении обоснована актуальность выбранной проблемы, поставлены цель и задачи научной работы, отражены научная новизна и практическая значимость научного исследования, а также аргументированы положения, выносимые на защиту. Цель исследования сформулирована лаконично и конкретно.

Обзор литературы является первой главой, в которой представлен литературный материал, посвященный изучаемой проблеме. Автором проанализировано достаточное число современных зарубежных работ. Отражены современные взгляды отечественных и зарубежных ученых на этиологию и патогенез заболевания и подходы к методикам как клинической, так и лучевой диагностики.

Во второй главе скрупулезно изложены материалы и методы исследования, описаны способы статистической обработки полученного материала.

В третьей, четвертой и пятой главах подробно проанализированы выявленные изменения. Приведен пример лучевого мониторинга за больной лимфангиолейомиоматозом, обоснована важность динамического наблюдения за пациентками с данной патологией с использованием мультидисциплинарного подхода. Большое внимание уделено развитию осложнений у больных лимфангиолейомиоматозом и присоединению коморбидной патологии, описана их лучевая семиотика, отмечено, что эти состояния серьезно ухудшают течение основного заболевания. Представленные данные тщательно иллюстрированы таблицами и клиническими примерами.

В шестой главе автор приводит примеры дифференциальной диагностики ЛАМ с другими мультикистозными процессами в легочной ткани.

Заключение включает в себя обсуждение полученных результатов. Выносимые автором на защиту научные положения являются результатом детального анализа данных, полученных в результате исследования. Выводы диссертации логично следуют из её содержания, соответствуют цели и задачам исследования, хорошо сформулированы и не вызывают двойного толкования.

Практические рекомендации вытекают из результатов работы и имеют существенное значение для улучшения качества диагностики лимфангиолейомиоматоза с применением комплексного рентгенорадиологического исследования.

Работа изложена грамотным литературным языком, оформление соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Принципиальных замечаний к работе нет. Автореферат отражает содержание диссертации.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационного исследования

Принципиальных замечаний по работе нет. Диссертация четко структурирована и написана ясным языком. Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ.

В рамках научной дискуссии предлагаются следующие вопросы:

- 1) Чем, с Вашей точки зрения, можно объяснить наблюдавшееся коллегами изменение размеров забрюшинных лейомиом в течение дня?
- 2) В каких случаях, на Ваш взгляд, необходим дифференциальный диагноз и морфологическая верификация лейомиом вне легких?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Васильевой Марии Алексеевны «Комплексное компьютерно-томографическое и радионуклидное исследование в диагностике, дифференциальной диагностике и динамическом наблюдении больных лимфангиолейомиоматозом» является самостоятельным и завершенным научно-квалификационным трудом, в

котором разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной научной задачи — улучшение диагностики и дифференциальной диагностики лимфангиолейомиоматоза легких.

Актуальность выполненного исследования, его научная новизна и практическая значимость, высокий методический уровень, позволяют сделать вывод о том, что диссертация Васильевой Марии Алексеевны соответствует критериям, установленным в пункте 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней" утвержденного постановлением Правительства РФ N842 от 24.09.2013г., в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г. "О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней" предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13. — лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии № 10 от 12.09.2018 г.

Профессор кафедры лучевой
диагностики и лучевой терапии
ФГБОУ ВО «СЗГМУ имени И.И.
Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, д.м.н.



Евгений
Владимирович
Розенгауз

191015, Санкт-Петербург, улица Кирочная, 41

Тел. (812)303 50 00

