

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.02

на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.11.2017, №20(45)

О присуждении Амосову Виктору Викторовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ранняя лучевая диагностика и мониторинг больных гистиоцитозом легких» по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия принята к защите 12.09.2017, протокол №14(39) диссертационным советом Д 208.054.02 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191014, г. Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д.12, Приказ № 1486/нк от 27.11.2015 г).

Соискатель Амосов Виктор Викторович, 1988 года рождения. В 2011 году окончил Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П.Павлова.

В 2016 году окончил очную аспирантуру на кафедре рентгенорадиологии ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает врачом-радиологом кабинета радиоизотопной скintiграфии радиологического отделения ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре рентгенорадиологии ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Савелло Виктор Евгеньевич, профессор, заведующий кафедрой рентгенорадиологии ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Мищенко Андрей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением лучевой диагностики ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н. Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Тюрин Игорь Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой рентгенологии и радиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Санкт-Петербург, в своем положительном заключении, подписанном Железняком Игорем Сергеевичем, доктором медицинских наук, начальником кафедры рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики, указала, что диссертация Амосова Виктора Викторовича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена задача совершенствования раннего выявления гистиоцитоза легких с использованием современных методов лучевой визуализации, имеющая существенное значение в области лучевой диагностики, что соответствует критериям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в ред. от 21.04.2016 №355).

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 2. В работах рассматриваются вопросы диагностики и дифференциальной диагностики

гистиоцитоза легких с использованием высокотехнологичных томографических методик лучевой визуализации. Авторское участие составило 82%.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Амосов, В. В. Компьютерная томография в оценке перестройки легочной ткани у больных гистиоцитозом Х / В. В. Амосов // *Медицинская визуализация* - №3 — 2014. С. 27-31 (авторский вклад 85%).
2. Амосов, В. В. Компьютерная томография в оценке причин рестриктивных нарушений у пациентов с гистиоцитозом Х легких / В. В. Амосов, А. А. Сперанская, М. Ю. Каменева, М. А. Васильева // *Вестник рентгенологии и радиологии* - №6 — 2013. С. 12-15 (авторский вклад 75%).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет» (д.м.н., проф. Ратников В.А.); ООО «Центральный научно-исследовательский институт лучевой диагностики» (чл.-корр. РАН, д.м.н., проф. Васильев А.Ю.); ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» (д.м.н., проф. Королева И.М.); ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» (д.м.н., проф. Трофимов В.И.); ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет» (к.м.н., Баранова О.П.).

В отзывах отмечена актуальность, достоверность результатов, научная новизна, практическая значимость исследования. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их значимым вкладом, как ученых в изучении вопросов лучевой диагностики различных патологических процессов органов грудной клетки.

Кафедра рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова занимается вопросами лучевой диагностики патологии органов грудной клетки. Регулярно обсуждаются современные методы лучевой диагностики для раннего выявления заболеваний.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного диссертантом исследований

Разработана методология комплексного рентгенорадиологического исследования для ранней диагностики и лучевого мониторинга больных гистиоцитозом легких, получены оригинальные данные по лучевой семиотике гистиоцитоза легких на разных стадиях развития патологического процесса;

предложен алгоритм лучевой диагностики гистиоцитоза легких для раннего выявления и мониторинга заболевания по данным комплексного рентгенорадиологического исследования;

доказано что появление мелких очагов с мелкокистозной трансформации легочной ткани, коррелирует ($r=0,83$) с редукцией микроциркуляции в легочной ткани в плащевых отделах верхних зон легких;

показано ключевое значение лучевых методов исследования в ранней и дифференциальной диагностике и в оценке эффективности проводимого лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что описанная лучевая семиотика гистиоцитоза легких позволила разработать алгоритм диагностики этого заболевания с применением комплекса рентгенорадионуклидных методов исследования.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы методики компьютерной томографии, планарной сцинтиграфии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии легких, остеосцинтиграфии, которые позволяют повысить раннее выявление гистиоцитоза на 30%, в сравнении с традиционным исследованием;

изложена современная лучевая семиотика гистиоцитоза легких по данным комплексного рентгенорадиологического исследования, что позволяет оценить не только морфологические признаки этого процесса, но и оценить характер и степень дисфункции регионарной вентиляции и перфузии;

изучены ранние компьютерно-томографические признаки гистиоцитоза в сочетании с микроциркуляторными нарушениями;

проведена модернизация и оптимизация алгоритма лучевой диагностики гистиоцитоза легких путем определения рациональной последовательности выполнения методик лучевой диагностики.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики заключаются в том, что разработанная методика ранней лучевой диагностики с лучевым мониторингом больных гистиоцитозом легких имеет существенное значение для рентгенорадиологии и пульмонологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что исследование базируется на достаточной выборке из 78 пациентов с верифицированным гистиоцитозом легких. Данные получены с использованием современных методик компьютерной томографии, планарной сцинтиграфии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии легких, остеосцинтиграфии. Проведена статистическая обработка результатов исследования с использованием адекватных методов статистической обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в разработке темы и плана диссертации, а также ее основной идеи и содержания. Автором обоснована актуальность темы диссертации, цель, задачи и этапы научного исследования, разработан дизайн исследовательской работы. Автор лично провел компьютерно-томографические и сцинтиграфические исследования и обработку полученных, а также ретроспективных данных. Автор самостоятельно изучил литературу по теме диссертации, провел сбор, обобщение, анализ, статистическую обработку клинических материалов и написание диссертации.

На заседании 14.11.2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Амосову В.В. ученую степень кандидата медицинских наук за решение задачи – совершенствования ранней лучевой диагностики гистиоцитоза легких, имеющей существенное научно-практическое значение для лучевой диагностики, что соответствует п.9 Положения ВАК РФ.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации (п.32 Положения).

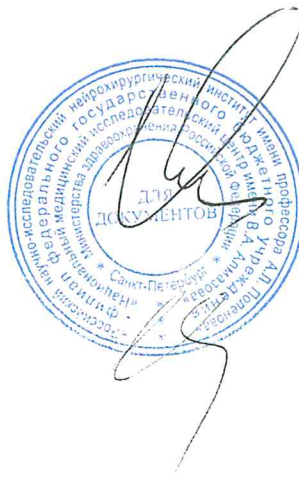
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 28 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, участвовавших в заседании, из 33

человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 28, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

«15» ноября 2017 г.



Яковенко И.В.

Иванова Н.Е.