

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.02,
СОЗДАННОГО 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 22 декабря 2020 г. № 22(131)

о присуждении Яковлевой Наталья Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексное рентгенорадиологическое исследование при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких» по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия принята к защите 13.10.2020г (протокол заседания № 14(123), диссертационным советом Д 208.054.02, созданным на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ (191014, г. Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12, приказ о создании диссертационного совета №1486/нк от 27.11.2015 г.).

Соискатель Яковлева Наталья Сергеевна, 1981 года рождения, в 2004 году окончил ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

В 2018 году была прикреплена для выполнения диссертации на кафедру лучевой диагностики и медицинской визуализации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России (приказ № 730 от 13.11.2018г.).

Соискатель работает врачом-рентгенологом в отделении рентгеновской компьютерной томографии «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре лучевой диагностики и медицинской визуализации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Научный руководитель – Сперанская Александра Анатольевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры лучевой диагностики и медицинской визуализации

зации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Тюрин Игорь Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой рентгенологии и радиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России дали положительные отзывы на диссертацию,

Казанцев Виктор Александрович – доктор медицинских наук, профессор 1-ой кафедры (терапии усовершенствования врачей) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им С.М. Кирова» Минобороны России.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России (Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором Ицкович Ириной Эммануиловной, указала, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача – разработан и научно обоснован алгоритм применения лучевых методов для динамического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких. По своей актуальности, объему выполненных исследований и научной новизне, работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемых к диссертации на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы из Перечня ВАК, 1 статья в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus. В публикациях подробно освещены результаты комплексного рентгенорадиологического исследования в диагностике и при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких с использованием методов компьютерной

томографии, однофотонно-эмиссионной компьютерной томографии. Авторский вклад – 80%.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Наиболее значительные научные работы:

1. Яковлева, Н.С. Диагностика и динамический контроль сосудистых нарушений у пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью (АИЛТ) / Н.С. Яковлева, А.А. Сперанская, В.П. Золотницкая // **НПЖ Регионарное кровообращение и микроциркуляция. – 2019. – №18(1). – С. 66 - 76 (авторский вклад – 80%).**

2. Яковлева, Н.С. Компьютерная томография в диагностике различных форм амиодарон-индуцированной легочной токсичности / Н.С. Яковлева, В.И. Амосов, А.А. Сперанская, В.П. Золотницкая // **Медицинская радиология и радиационная безопасность. – 2019. – Т. 64 № 5. - С. 28–34 (авторский вклад – 80%).**

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России (д.м.н., проф. Васильев А.Ю.), ФГБУ «Санкт-Петербургский Научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России (к.м.н. Гаврилов П.В.), ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России (д.м.н., Морозова Т.Г.), ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России (д.м.н., Ильина Н.А.). В отзывах отмечена достоверность результатов, научная новизна и практическая значимость исследования. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается высоким уровнем их профессиональной компетенции, научной деятельности и публикационной активности в области диагностики и лечения интерстициальных (в том числе токсических) заболеваний легких.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана лучевая семиотика острого/подострого амиодарон-индуцированного поражения легких, характеризующегося преобладанием КТ-паттернов диффузного альвеолярного поражения, организующейся пневмонии, неспецифической интерстициальной пневмонии в сочетании с выраженными перфузионными изменениями по данным однофотонно-эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ) и значительным снижением диффузионной способности легких по данным комплексное исследование функций внешнего дыхания (КИФВД);

разработана лучевая семиотика хронического амиодарон-индуцированного поражения легких, характеризующегося двумя типами возможных фиброзных изменений в легких и различным тяжестью клинического течения, перфузионно-диффузионных нарушений по данным ОФЭКТ и КИФВД: благоприятным (непротяженные фиброзные изменения без отчетливых признаков компенсаторного уменьшения объема легких) и неблагоприятным (КТ-паттерны обычной интерстициальной пневмонии, фиброзных вариантов неспецифической интерстициальной пневмонии и организующейся пневмонии);

определены возможности компьютерной томографии в выявлении коморбидных процессов у пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких, которые характеризуются появлением атипичных лучевых признаков;

определены возможности современных лучевых методов диагностики при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких, своевременное применение которых позволяет на ранних этапах выявлять признаки неблагоприятного течения процесса;

выявлены статистически значимые предикторы неблагоприятного течения амиодарон-индуцированного поражения легких (длительный период от момента возникновения жалоб до постановки диагноза, проведение курсов антибактериальной терапии в этот период, выявление при первичном обследовании пациента значительного снижения диффузионной способности легких и КТ-паттерна неспецифической интерстициальной пневмонии, признаков фиброзной деформации бронхов и бронхиол) и предикторы возможного формирования фиброзных изменений в легких (длительный период приема амиодарона, отсутствие положительной динамики при контрольном КТ-исследовании, выполненном через 3 месяца, наличие медиастинальной лимфаденопатии, утолщения плевры, интерстициальной и альвеолярной инфильтрации);

разработан алгоритм рентгенорадиологического мониторинга пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

определены лучевые признаки острой, подострой и хронической форм амиодарон-индуцированной легочной токсичности, знание которых необходимо для оценки степени активности процесса и, как следствие, выбора тактики лечения;

изложен более детальный подход к динамическому наблюдению пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких с анализом сроков проведения контрольных лучевых исследований;

проанализированы и систематизированы возможные варианты течения и исхода амиодарон-индуцированного поражения легких в процессе динамического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен алгоритм диагностики и динамического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких, которые успешно используются в практической работе НИИ интерстициальных и орфанных заболеваний легких, клиник пульмонологии №1,2 ФГБОУ ВО «СПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ, отделения лучевой диагностики ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ, отдел лучевой диагностики ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» МЗ РФ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах;

идея базируется на анализе практики и обобщения передового опыта диагностики интерстициальных заболеваний легких;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике; в отличие от опубликованных данных по теме диссертации проведена динамическая оценка развития заболевания и предложен алгоритм рентгенорадиологического наблюдения за пациентом с амиодарон-индуцированным поражением легких;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, выборочные совокупности с обоснованием подбора единиц наблюдений и измерений.

Личный вклад соискателя состоит в:

определении темы, цели и задач работы, разработке дизайна исследования,

непосредственном участии в получении исходных данных, формировании положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций; личном участии в апробации результатов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 22 декабря 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Яковлевой Наталье Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук за решение задачи – улучшение диагностики амиадрон-индуцированной легочной токсичности и дифференциальной диагностики с другими заболеваниями легких, имеющее существенное значение для специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

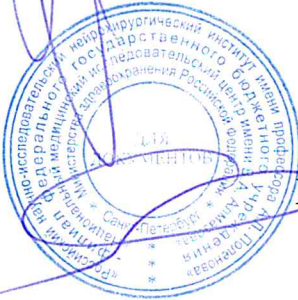
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 23, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

24 декабря 2020 г.

А.Ю. Улитин



Н.Е. Иванова