

В диссертационный совет
Д 21.1.028.03 при ФГБУ
«Национальный медицинский
исследовательский центр
им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации СЕМЁНОВОЙ Елены Сергеевны «Комплексная магнитно-резонансная томография в диагностике приращения плаценты в нижнем маточном сегменте и прогнозировании рисков развития интраоперационных осложнений при кесаревом сечении», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика

Диссертационная работа Семёновой Елены Сергеевны посвящена изучению вопросов лучевого обследования беременных с подозрением на приращение плаценты, в частности разработки методики комплексной магнитно-резонансной томографии. В условиях роста числа родоразрешений посредством кесарева сечения и увеличения частоты приращения плаценты при повторных беременностях у женщин с рубцом на матке возрастают риски развития интраоперационных массивных кровотечений, приводящих в ряде случаев к летальному исходу матери и ребенка, актуальность представленной работы не вызывает сомнений.

Основной целью диссертационной работы Семеновой Елены Сергеевны явилось совершенствование диагностики приращения плаценты и прогнозирования риска развития интраоперационного кровотечения и повреждения мочевого пузыря при оперативном родоразрешении посредством комплексной методики магнитно-резонансной томографии плаценты. В диагностике приращения плаценты традиционно используются два взаимодополняющих лучевых метода – УЗИ и МРТ, каждый из которых обладает не только известными преимуществами, но и рядом недостатков. Представленная в работе разработанная автором методика комплексной магнитно-резонансной томографии плаценты у беременных с подозрением на ее приращение в сравнении с традиционной методикой УЗИ и МРТ позволяет получить о состоянии плаценты более детальную информацию, на основании которой определяется степень риска по кровотечению и повреждению мочевого пузыря во время кесарева сечения.

Автором предложен способ топографо-анатомической MR-DASP-сегментации беременной матки (патент на изобретение №2748739, 2021) на 12 сегментов, что позволяет определить не только положение плаценты, но и

локализовать более точно патологические изменения в плацентарной ткани и стенках матки, а также в параметрии. На основании анализа полученных данных в результате использования разработанной автором методики комплексной магнитно-резонансной томографии обобщена МР-семиотика приращения плаценты, и, что является важным критерием объективности и достоверности признаков, проведена оценка диагностической эффективности каждого из 17 параметров на основе применения методов статистической обработки данных. Установлены наиболее распространенные МР-признаки приращения плаценты, соответствующие клинической классификации Международной федерации акушеров и гинекологов (FIGO, 2018) приращения плаценты PAS (placenta accrete spectrum), что обеспечивает преемственность в работе и взаимопонимание среди специалистов разных профилей. Определены достоверные признаки, вносящие наибольший вклад в объем интраоперационного кровотечения при выполнении кесарева сечения, среди которых наибольший риск несет признак передней параметральной сосудистой коллатерализации. По результатам выполненной работы диссертантом были таким образом разработаны МР-критерии прогнозирования риска развития интраоперационного кровотечения и повреждения мочевого пузыря при оперативном родоразрешении у беременных с приращением плаценты.

Автором проведено сопоставление результатов МРТ плаценты и УЗИ у женщин с приращением плаценты, а также интраоперационных данных и результатов гистологического исследования. Полученные результаты показали хорошую степень сопоставимости данных как МРТ, так и УЗИ в определении вида предлежания и степени приращения плаценты, что имело высокие уровни корреляции с результатами кесарева сечения. В то же время, доказано, что МРТ имеет неоспоримые преимущества в сравнении с УЗИ в определении плацентарной инвазии в задне-нижнем маточном сегменте. Также установлено более высокое соответствие по приращению плаценты результатов МРТ данным гистологических заключений, чем между УЗИ и патоморфологическими исследованиями.

Диссертационное исследование Елены Сергеевны Семеновой имеет весомое практическое значение. Обобщена и дополнена магнитно-резонансная томографическая семиотика приращения плаценты посредством разработанной автором комплексной методики МРТ. Определены диагностические критерии - предикторы риска развития интраоперационного кровотечения и повреждения мочевого пузыря во время проведения кесарева сечения.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленной цели, задачам и в полной мере отражают результаты проведенного исследования. Следует отметить, что по количеству решенных задач, объему проведенной разносторонней статистической обработки довольно большого количества МР-признаков, работа может соответствовать квалификационным признакам на соискании докторской степени.

По теме диссертации опубликовано 28 печатных работ, из которых 6 статей - в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Получен патент РФ на изобретение «Способ топографической сегментации МРТ-изображений матки во II и III триместрах беременности», №27448739, 2021.

Диссертационная работа написана хорошим литературным и научным языком. Хотелось бы обратить внимание автора на следующее. Работа выполнена на современном научном уровне и не вполне понятна ссылка на «операторозависимость» УЗИ (стр. 4), так как такой же долей «операторозависимости» обладают и традиционная рентгенодиагностика, а также КТ и МРТ, что подразумевает оценку не только технических возможностей аппаратуры и метода, но и уровня профессионализма врача, его видения диагностического изображения, способности различать градации серого цвета, логического мышления и т.д., что присуще любой специальности лучевой диагностики. Считаю, ярлык 90-х годов об «операторозависимости УЗИ» не приемлемо для использования в современных научных трудах и периодической литературе. Не совсем понятно использование обозначений групп в Рис.3 и последующем тексте (стр.13), где говорится о первой группе, что вероятно соответствует основной группе (стр. 10), и о второй группе, подразумевающей группу контроля? Высказанные предложения ни в коей мере не уменьшают практической значимости и научной ценности диссертационной работы Семеновой Елены Сергеевны, а имеют цель объективизации и точности в использовании терминологии.

На основании анализа автореферата следует сделать вывод, что диссертационная работа Семеновой Елены Сергеевны «Комплексная магнитно-резонансная томография в диагностике приращения плаценты в нижнем маточном сегменте и прогнозировании рисков развития интраоперационных осложнений при кесаревом сечении» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – улучшение диагностики приращения плаценты и прогнозирования риска развития интраоперационного кровотечения и повреждения мочевого пузыря при оперативном родоразрешении путем применения комплексной магнитно-резонансной томографии плаценты. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Е.С. Семеновой полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации: №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021 г.),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика.

Заведующий кафедрой лучевой диагностики
лучевой терапии, ядерной медицины
и радиотерапии с курсами ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,

д.м.н., профессор

(3.1.25)

«16» 02 2023г.



Верзакова Ирина Викторовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)

Адрес: 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3
тел. 8 (347) 248-38-14, e-mail: luchdiag2012@mail.ru

