

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Каркошка Татьяны Александровны «Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний и функциональных нарушений кишечника у детей на основе ультразвукового метода исследования», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25.

Лучевая диагностика

В связи с ростом показателей воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) во всем мире, в том числе среди детей, актуален поиск современных подходов в лучевой диагностике, в частности, применения ультразвукового метода исследования (УЗИ), как достаточного информативного, не инвазивного и безопасного.

Несмотря на определенные успехи применения УЗИ кишечника для выявления ВЗК, остается неоднозначным вопрос о том, какие ультразвуковые признаки являются наиболее информативными. Кроме того, недостаточно изучено комплексное применение мультипараметрического УЗИ (сочетание серошкальной эхографии с доплеровским картированием кровотока и эластографией) в диагностике данной патологии у пациентов детского возраста. Цель и задачи работы четко сформулированы соискателем и являются логичными.

Научная новизна работы заключается в том, что автором детально изучена ультразвуковая картина толстого кишечника у здоровых детей и детей с функциональными нарушениями кишечника (ФНК) и ВЗК посредством применения метода УЗИ с компрессионной эластографией, использование которого позволяет диагностировать фиброзные изменения стенки толстого кишечника, характерные для ВЗК. Впервые разработан эффективный и безопасный метод дифференциальной диагностики ФНК и ВЗК у детей при использовании метода УЗИ с компрессионной эластографией. Установлено, что выявление жесткого типа эластографического картирования стенки толстого кишечника является одним из признаков ВЗК, мягко-эластичный тип картирования в совокупности с неизменной серошкальной картиной является признаком ФНК, жестко-эластичный тип картирования стенки требует дальнейшего наблюдения и уточнения диагноза. Разработан и предложен новый алгоритм дальнейшей диагностической маршрутизации детей с признаками кишечной патологии в зависимости от выявленной ультразвуковой картины. Научная новизна диссертации подтверждена патентом РФ на изобретение.

Исследования выполнены на современном научно-методическом уровне, на достаточном количестве клинического материала. Эффективность предложенных методов исследования доказана современной статистической обработкой полученных результатов. Оценивая структуру диссертации и форму изложения материала, следует отметить, что работа построена по традиционному плану, грамотно написана, демонстрирует хорошее владение автором теоретическими и практическими данными по теме исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам.

В результате проведенной работы автором доказано, что комплексное изучение ультразвуковой картины стенки толстого кишечника с применением компрессионной эластографии является высокоинформативным методом диагностики патологии толстого кишечника у детей с функциональными нарушениями кишечника (ФНК) и ВЗК. Продемонстрирована высокая диагностическая значимость ультразвуковых признаков: толщина стенки толстого кишечника более 3мм (ППК = 0,883), значительные изменения слоистости стенки (ППК = 0,868), наличие межпетлевого асцита (ППК = 0,944), множественные локусы кровотока в кишечной стенке при ЦДК (ППК = 0,944), 1а эластографический тип картирования стенки (ППК = 0,934) в разделении детей с ВЗК и ФНК. Разработана оптимальная математическая модель дифференциальной диагностики ВЗК и ФНК у детей с помощью сочетанной оценки ультразвукового показателя серой шкалы (признаки межпетлевого асцита) и компрессионной эластографии (картирование 1а типа стенки толстого кишечника) с ДЭ = 98,7%. Предложен актуальный алгоритм диагностической маршрутизации детей с признаками кишечной патологии в зависимости от выявленной ультразвуковой картины.

Теоретическая и практическая ценность представленных результатов заключается в том, что разработанные подходы позволили повысить качество и эффективность диагностики воспалительных заболеваний кишечника у детей на основе ультразвукового метода исследования, предложенной математической модели и алгоритма маршрутизации в процесс дифференциальной диагностики.

Основные положения диссертационных исследований отражены в 12 печатных работах, 2 из них – в журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России, получен 1 патент РФ на изобретение.

Резюме: согласно представленному автореферату, диссертационная работа Каркошка Татьяны Александровны «Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний и функциональных нарушений кишечника у детей на основе ультразвукового метода исследования» является законченной, научно-квалифицированной работой, имеющей важное значение для практического здравоохранения.

По своему содержанию, актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Каркошка Т.А. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ №62 от 25.01.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Совместных публикаций с диссертантом не имею.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Заведующий отделением радионуклидной терапии и диагностики,
отделением ультразвуковой диагностики
ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Максимова Н.А.

Подпись д.м.н., профессора Максимовой Натальи Александровны «ЗАВЕРЯЮ»:

д.б.н., профессор

Дженкова Е.А.



«13» 05 2024 г.

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России); 344037, г. Ростов-на-Дону, 14-я линия, д. 63; +7(863)-200-1000; +7(863)-3000-200, доб. 404; onco-sekretar@mail.ru