

О Т З Ы В

официального оппонента о диссертационной работе Андрейчук Натальи Николаевне на тему «Ультразвуковое дуплексное сканирование в неотложной диагностике аневризм брюшной аорты и послеоперационном мониторинге» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13- лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации. Достаточно распространенным заболеванием с высоким риском для жизни является аневризма брюшной аорты. Течение аневризм брюшной аорты связано с атеросклерозом и прогрессивным её расширением, которое приводит к полному или частичному разрыву, являющемуся серьезным осложнением. Вероятность разрыва определяется размерами аневризмы и сроками её развития. Разрыв аневризмы приводит к гибели до 80% пациентов, что происходит, в основном, на до госпитальном этапе. Высокие показатели смертности связаны с поздней и часто случайной диагностикой. В последние годы определенный успех в лечении аневризм брюшной аорты обусловлен успехами хирургии, в том числе с внедрением в клиническую практику эндоваскулярных методов лечения. Большой интерес представляет оценка адекватности выполненного хирургического пособия непосредственно после операции и при мониторинге состояния больных в отдаленные сроки. Своевременная диагностика возможных осложнений аневризмы брюшной аорты при целенаправленном скрининге позволяет корректировать лечение больных на всех этапах.

Золотым стандартом диагностики аневризм брюшной аорты и её послеоперационных осложнений считается мультиспиральная компьютерная томография с ангиографией. Однако, целый ряд серьезных ограничений в её использовании, особенно в случаях неотложной диагностики, приводит к возрастанию интереса к ультразвуковому методу исследования и, прежде всего, к дуплексному сканированию. До настоящего времени четко не определены качественные и количественные критерии ультразвукового исследования при аневризме брюшной аорты, нет единого мнения в вопросах его диагностической эффективности. В доступной литературе приводится ограниченное число исследований об использовании доплерографии в целях диагностики этого заболевания.

Все сказанное свидетельствует об актуальности для науки, и практического здравоохранения темы исследования и совершенствовании методов диагностики заболеваний аорты.

Степень обоснованности и достоверности научных положений диссертации. Все научные положения и достоверность результатов исследования подтверждаются достаточным количеством и тщательным отбором больных в выделенные группы, составляющие различные формы аневризм брюшной аорты. Обследовано 524 пациента, проведено 3434 ультразвуковых исследований. Выполнено сопоставление клинических данных с результатами лучевых методов диагностики, позволяющие своевременно и эффективно диагностировать аневризму брюшной аорты и ее осложнения на всех этапах организации медицинской помощи. Автором накоплен богатый личный опыт в комплексном обследовании больных с заболеваниями аорты. Проведен корректный анализ результатов выполненных лучевых методов диагностики с использованием методов математической статистики, дана оценка чувствительности и специфичности доплерографии при выявлении аневризм брюшной аорты и осложнений хирургического лечения, что в полной мере соответствует поставленным целям и задачам исследования. Основные положения работы отражены в 35 научных работах, опубликованных в 10 рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ. Результаты исследования отражены в руководствах и клинических рекомендациях для врачей лучевой диагностики и хирургов.

Научная новизна результатов исследования. На основании использования разработанной методики полипозиционного ультразвукового дуплексного сканирования изучена и систематизирована семиотика различных форм аневризм брюшной. В диагностике осложненных форм аневризм брюшной аорты выполнено контраст-усиленное ультразвуковое исследование. При неотложной диагностике проведено сравнение полученных данных с мультиспиральной компьютерной томографией. Выполнено сопоставление клинических данных с выявленными специфическими ультразвуковыми критериями характерными для различных стадий осложненного течения заболевания. Систематизирована ультразвуковая семиотика и структура послеоперационного периода с учетом ранних и поздних осложнений. Разработан метод ультразвуковой диагностики внутрибрюшной гипертензии. Определены качественные и количественные критерии степени выраженности существующих патологических изменений. Показана диагностическая значимость ультразвукового дуплексного сканирования и разработан алгоритм его применения в целях дифференциальной диагностики у больных с аневризмой брюшной аорты.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Диссертационная работа Андрейчук Н.Н. представляет большой научно-практический интерес, поскольку вносит существенный вклад в диагностику и лечение больных с аневризмами брюшной аорты. Разработанная методика ультразвукового дуплексного сканирования позволяет оптимизировать диагностику заболевания, и проводить послеоперационный мониторинг. Выявлены и систематизированы дополнительные характерные ультразвуковые признаки осложнений аневризм брюшной аорты. Разработан алгоритм использования ультразвукового исследования в диагностике заболевания, позволяющий снизить количество диагностических ошибок в ургентной хирургии. Показано, что использование контраст-усиленного ультразвукового исследования позволяет существенно улучшить результаты первичной диагностики аневризм аорты, что способствует своевременному применению адекватных хирургических вмешательств и уменьшить число неблагоприятных исходов. Полученные при динамическом наблюдении данные могут служить объективными критериями оценки эффективности проводимой послеоперационной терапии и прогнозе течения заболевания в ближайшие и отдаленные сроки от начала лечения. Результаты работы послужат улучшению диагностики и дифференциальной диагностики аневризм брюшной аорты её осложнений и могут быть использованы в медицинских учреждениях различного уровня, а также использованы в процессе профессионального и постдипломного образования.

Содержание работы. Диссертация Н.Н. Андрейчук построена в соответствии с традиционной схемой и оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Диссертация изложена на 214 страницах машинописного текста, содержит 23 таблицы и 71 рисунок. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, двух глав, анализирующих результаты собственных исследований, а также заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений и списка литературы, включающего 195 источников, среди которых 44 отечественных и 151 зарубежных авторов.

Во «Введении» убедительно показана значимость и актуальность выбранной темы, четко определены цели и задачи исследования.

Обзор литературы показывает, что автор во всех деталях ознакомился с исследованиями по данному вопросу и владеет материалом по использованию современных лучевых методов диагностики при аневризмах брюшной аорты и осложнениях хирургического лечения. Показана эпидемиология, клиническое течение, классификация, современные методы диагностики и лечения аневризм брюшной аорты.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» дана общая характеристика обследованных больных, клиническая картина заболевания приведены данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Указаны использованные принципы обследования больных с подозрением на аневризму брюшной аорты и особенности применения лучевых методов исследования. Лучевые заключения были стандартизированы и представлены в виде разработанного протокола. Оперативному лечению подвергнуто 315 пациентов, среди которых аорто-бедренное бифуркационное протезирование выполнялось 43,5% случаев, линейное протезирование аорты в 28,3%. В 26 наблюдениях было произведено эндопротезирование аорты. Автором определены основные диагностические признаки аневризм брюшной аорты при ультразвуковом дуплексном сканировании, ультразвуковом исследовании с контрастным усилением, мультиспиральной компьютерной томографии. Количество наблюдений в отдельных группах больных с верифицированным диагнозом с высокой степенью достоверности позволило решить поставленные задачи. Анализ диагностической ценности доплерографии позволил выявить высокие показатели чувствительности в 91,45%, специфичности - 88,10% и общей диагностической ценности соответствующей 92,3%.

Третья глава посвящена ультразвуковой диагностике аневризм брюшной аорты и её разрывов. Ультразвуковая семиотика разрывов аневризм была изучена на основании анализа результатов исследований у 143 пациентов. Были подробно описаны ультразвуковые проявления этого осложнения на разных этапах его развития. Всем пациентам неоднократно выполнялось ультразвуковое исследование с доплерографией. Ультразвуковое исследование с болюсным введением контрастного препарата «Соновью» было выполнено у 56 пациентов. На основании данных анализа результатов ультразвукового исследования с контрастным усилением показано его значение в улучшении качества и информативности диагностики. Установлено существенное уточнение оценки проксимальной 76,8 % против 55,4% при «нативном» исследовании и дистальной 94,6% против 83,9% соответственно эффективности исследования, а также значение контрастного усиления при дифференциальной диагностике в случаях «эхоотрицательных» расслоений брюшной аорты. Во всех случаях приоритетом являлось выполнение уточняющих и повторных исследований с использованием современных ультразвуковых систем высокого класса. Подробно представлена семиотика различных форм заболевания применительно к

конкретным клиническим ситуациям. Проведена сравнительная оценка методов ультразвукового дуплексного сканирования и мультиспиральной компьютерной томографии. Выполнен анализ частоты и причин ошибок в диагностике аневризм брюшной аорты и осложнений. Показано значение применения комплексного ультразвукового исследования аорты и её разрывов в структуре неотложной хирургической помощи многопрофильного стационара. Как референсный метод исследования всем больным была выполнена мультиспиральная компьютерная ангиография, по стандартным программам.

В четвертой главе представлены данные по ультразвуковому мониторингу после хирургических вмешательств по поводу аневризмы брюшной аорты. Подробно описана ультразвуковая семиотика зоны реконструкции и эндопротезирования аорты. Выделены наиболее диагностически значимые признаки характерные для осложнений после хирургических вмешательств. Показаны ультразвуковые признаки ишемических поражений кишечника и внутрибрюшной гипертензии. Установлены новые методические подходы к проведению послеоперационного ультразвукового мониторинга применительно к разным группам пациентов. Показано, что использование современных методик ультразвукового обследования в сочетании с компьютерной томографией в значительной степени дополняют друг друга и позволяют решать большинство задач. Полученные данные и конкретизируют представление о существующих патологических изменениях, особенно при развитии осложнений после выполненных хирургических вмешательств. Предложенный алгоритм комплексного лучевого обследования больных с подозрением на аневризму брюшной аорты предполагает рациональное использование методов лучевой диагностики в целях точной топической диагностики и оценки объема предполагаемого хирургического вмешательства. Суть данного алгоритма заключается в этапном выполнении диагностических процедур в соответствии с имеющимися клиническими проявлениями заболевания, тяжестью и стабильностью состояния пациента, а также с учетом результатов ранее выполненных исследований.

Рекомендации по внедрению в практику. Решение о выполнении хирургического вмешательства может быть принято при наличии убедительных признаков разрыва брюшной аорты по данным ультразвукового исследования или компьютерной томографии. Использование комплексной ультразвуковой диагностики с дуплексным сканированием при аневризме брюшной аорты позволяет проводить дифференциальную диагностику, оценить характер и распространенность

патологических изменений. У пациентов с аневризмой аорты вероятность развития осложнений зависит от её размеров и выше в случаях наличия в просвете гетерогенных тромботических масс.

Результаты исследования используются в практической деятельности отделений ультразвуковой диагностики, сосудистой хирургии и экстренной медицинской помощи ГБУ НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России. Полученные данные применяются в преподавании на циклах первичной специализации и повышения квалификации кафедры рентгенорадиологии факультета последипломного образования ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» и в институте дополнительного профессионального образования «Экстремальная медицина» ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России.

Результаты исследования могут быть внедрены в клиническую практику работы отделений сердечно-сосудистой хирургии, связанных с оказанием помощи при острых сосудистых заболеваниях. Городской многопрофильной больницы № 2, Учебный пер., д. 5, СПб ГБУЗ «Городская больница № 26», ул. Костюшко д. 2, СПб СЗГМУ им И.И. Мечникова, Пискаревский пр. д. 47. ФГБУ Санкт-Петербургский многопрофильный центр, Фонтанка д. 154. Полученные данные необходимо использовать при обучении курсантов циклов повышения квалификации по хирургии и эндоваскулярной радиологии.

В заключении автором представлен анализ и обобщение полученных результатов. Выводы работы достоверны и вытекают из изложенного материала. Работа снабжена достаточным количеством иллюстраций высокого качества, представляющих её содержание.

В целом работа заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний к диссертационной работе не имеется. Наличие небольшого числа грамматических ошибок и неудачных стилистических оборотов не снижает ценности выполненного исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы обсудить вопрос о роли и значении магнитно-резонансной ангиографии в экстренной диагностике разрывов аневризм брюшной аорты.

Заключение.

Диссертация Андрейчук Н.Н. на тему «Ультразвуковое дуплексное сканирование в неотложной диагностике аневризм брюшной аорты и

послеоперационном мониторинге» выполненная под руководством д.м.н., профессора В.Е. Савелло является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение научной задачи, имеющей важное значение в повышении эффективности диагностики и лечения аневризм брюшной аорты, имеющей существенное значение для лучевой диагностики и сосудистой хирургии. По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Н.Н. Андрейчук полностью соответствует требованиям, п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени.

Официальный оппонент

Руководитель лаборатории функциональной
и ультразвуковой диагностики отдела лучевой диагностики
ФГБУ РНЦРХТ им. акад. А.М. Гранова МЗ РФ

д.м.н., профессор

Минько Борис Александрович

16 октября 2017

197758, Санкт-Петербург,
п. Песочный, ул., Ленинградская, 70.
Тел. (812) 596-84-62, 8 921 745 99 39
<https://info@rrcrst.ru>
e-mail: profminko@yandex.ru

