

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Коэн Валерии Сергеевны «Возможности ультразвукового исследования в диагностике осложнений постоянного сосудистого доступа для программного гемодиализа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика**

**Актуальность исследования.** Основным методом визуализации сосудистого русла конечностей, оценки функционирования доступа для гемодиализа и диагностики его осложнений является ультразвуковое исследование. Не существует единого мнения о необходимости выполнения ультразвукового обследования сосудов верхних конечностей перед созданием доступа и сформированной фистулы при отсутствии клинической симптоматики. Ультразвуковые критерии диагностики гемодинамически значимого стеноза противоречивы, не разработаны единые ультразвуковые признаки других осложнений сосудистого доступа. В настоящее время не существует стандартизованных протоколов ультразвукового сканирования сосудистого доступа для гемодиализа, не уточнены показания к его проведению. Все это убедительно свидетельствует в пользу необходимости проведения данного исследования.

**Научная новизна исследования.** На основании большого количества клинического материала определен период до 3 месяцев, который достаточен для постановки диагноза первичной недостаточности нативной артериовенозной фистулы и направления пациента на хирургическую коррекцию доступа. Разработан новый способ диагностики гемодинамически значимого стеноза сосудистого доступа. Предложен способ определения объемной скорости кровотока в фистуле, который не зависит от погрешностей, связанных с неравномерным диаметром и дилатацией отводящей вены, лишен недостатков ранее применявшихся методик расчета объемного кровотока в доступе. Разработанные ультразвуковые критерии диагностики стеноза, тромбоза, аневризмы, ишемического синдрома обкрадывания кисти отличаются высокой информативностью, позволяют выявлять патологию доступа до развития клинических проявлений, учитываются при определении тактики лечения. Предложенный алгоритм дуплексного сканирования постоянного доступа способствует своевременному выявлению его дисфункции. Разработанные протоколы ультразвукового обследования позволяют отразить все структуры нативной фистулы и протеза.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, достоверность полученных результатов.** Представленные автором результаты получены на основании обследования 550 пациентов с хронической болезнью почек в терминальной стадии, имеющих постоянный сосудистый доступ для гемодиализа. Разумное планирование дизайна

исследования, использование современных методов обследования пациентов, средств статистической обработки позволили получить объективные данные. Выводы логично вытекают из поставленных задач и являются убедительными. Заключение и практические рекомендации полностью отражают результаты проведенного исследования, позволяют считать поставленные в работе задачи решенными, являются хорошо подготовленными и научно обоснованными.

**Практическая значимость работы.** Автором определен диаметр сосудов, пригодных для создания постоянного сосудистого доступа для гемодиализа, указаны ультразвуковые критерии первичной недостаточности артериовенозной фистулы и определены сроки ее диагностики. Соискателем аргументирована периодичность дуплексного сканирования постоянного сосудистого доступа для гемодиализа после его формирования, хирургической коррекции, у пациентов без осложнений и с дисфункцией доступа.

**Структура и оценка содержания диссертации.** Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержит 15 таблиц и хорошо иллюстрирована. Во введении автор представил актуальность, цель и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы. Положения, выносимые на защиту, отражают суть исследования.

По теме диссертации автор имеет 20 научных работ, в том числе 9 в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, получено два патента на изобретение. Разработанный алгоритм обследования пациентов с постоянным сосудистым доступом для гемодиализа применяется в практической работе ряда медицинских учреждений Санкт-Петербурга, в учебном процессе кафедры лучевой диагностики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В автореферате и тексте диссертации встречаются отдельные стилистические погрешности и опечатки, которые не носят принципиального характера и не влияют на высокую оценку диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертация Коэн Валерии Сергеевны «Возможности ультразвукового исследования в диагностике осложнений постоянного сосудистого доступа для программного гемодиализа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой показана диагностическая значимость ультразвукового обследования пациентов с постоянным сосудистым доступом для гемодиализа, предложены новые способы диагностики гемодинамически значимого стеноза и расчёта объемной скорости кровотока, что решает задачу улучшения диагностики

осложнений постоянного сосудистого доступа у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертация В.С. Коэн отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакциях), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Совместных публикаций с диссертантом не имею.  
Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Главный научный сотрудник лаборатории нейровизуализации  
Федерального государственного бюджетного Учреждения науки  
«Институт мозга человека им. Н. П. Бехтеревой» Российской  
академии наук (ИМЧ РАН),  
доктор медицинских наук, профессор



Татьяна Николаевна Трофимова

Подпись доктора медицинских наук, профессора  
Татьяны Николаевны Трофимовой заверяю.

20.07.2023



197376, Санкт-Петербург, ул. Академика Павлова, 9  
Тел. 8 (812) 670-76-75  
e-mail: Trofimova@sogaz-clinic.ru

28.07.2023г