

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, науке
и инновационной деятельности
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения

Российской Федерации
доктор медицинских наук

А.В. Силин



2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Иванова Александра Эмилевича на тему: «Комплексное рентгено-радиологическое томографическое исследование в диагностике и дифференциальной диагностике внутригрудных лимфаденопатий», представленной к защите на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы

Синдром внутригрудной лимфаденопатии является актуальной проблемой современной медицины и может встретиться в практике врачей любых специальностей. Основная черта этого синдрома — схожесть опухолевой и неопухолевой его форм. Заболевания, проявляющиеся

синдромом внутригрудной лимфаденопатии, имеют совершенно различный прогноз.

Особенностью внутригрудной лимфаденопатии является связь ее причины с локализацией пораженных лимфатических узлов.

Среди методик лучевого исследования внутригрудной лимфаденопатии ключевую роль играют высокотехнологичные радиологические и рентгенологические томографические методы. Каждый из таких методов имеет свои плюсы и минусы и актуальна разработка оптимального алгоритма их применения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Иванова А.Э. основана на достаточном клиническом материале, включающем данные обследования 102 больных, находившихся на амбулаторном и стационарном лечении в клиниках ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Научная новизна и практическая ценность представленного исследования, а также цель и задачи работы убедительно обоснованы автором в тексте диссертации. Детально представлена методическая основа исследования. Выносимые на защиту положения опираются на результаты, полученные в процессе исследования.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертационной работы и имеют значение как для науки, так и для практической деятельности.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Результаты исследования вытекают из достаточного количества первичных материалов и подтверждаются адекватными методами статистической обработки. У всех пациентов выполнена компьютерная томография, у большинства сцинтиграфия с цитратом галлия-67 и совмещенная позитронно-эмиссионная и компьютерная томография с фтордезоксиглюкозой (F18-ФДГ).

Выводы и практические рекомендации научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

Новизна проведенного исследования заключается в демонстрации возможностей дифференциального диагноза лимфаденопатий по паттерну локализации и распространенности патологического процесса. Использован оригинальный подход, позволивший выявить значение обнаружения не только увеличенных но и мелких, укладывающихся в формальную норму, лимфоузлов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Выполненное Ивановым А.Э. исследование имеет большое научное значение. Создана математическая модель, основанная на результатах компьютерной томографии, которая позволяет проводить дифференциальную диагностику внутригрудных лимфаденопатий, обусловленных метастатическим поражением, лимфомами и саркоидозом. Внедрение представленного алгоритма в клиническую практику позволит повысить эффективность диагностики и дифференциальной диагностики внутригрудных лимфаденопатий.

Основные положения работы используются при чтении лекций, проведении практических занятий и научно-практических конференций. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них две статьи в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, главы, посвященной дифференциальной диагностике внутригрудной лимфаденопатии и обсуждению полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и списка литературы (150 источников, в том числе 77 иностранных). Диссертация изложена на 145 страницах машинописного текста, содержит 22 таблицы и 23 рисунка.

Во введении убедительно показана актуальность темы. Цель исследования сформулирована лаконично и конкретно. Задачи соответствуют поставленной цели. Содержатся четко сформулированные сведения по научной новизне, практической значимости и положениям, выносимым на защиту.

Обзор литературы является первой главой. Автором изучено достаточно большое количество современных отечественных и зарубежных литературных источников. Представлена топографоанатомическая классификация внутригрудных лимфатических узлов, особенности их визуализации при различных методах лучевого исследования. Рассмотрена частота встречаемости синдрома в зависимости от контингента больных и направления лечебной деятельности амбулаторного и стационарного

учреждения. Рассмотрены особенности лимфаденопатии при ВИЧ, что является актуальной проблемой современной медицины. Подробно изучены патофизиологические механизмы доброкачественного и злокачественного поражения лимфатических узлов и отражающие их лучевые симптомы.

В главе «Материалы и методы» приводится четкое описание и характеристика клинических групп, изученных в рамках диссертационной работы. Разделение пациентов на группы обосновано, в полной мере дает возможность анализа результатов методов исследований. Подробно описаны стандартные и современные методики исследования пациентов, детализированы проводимые измерения, подробно описан протокол исследований.

В третьей, четвертой и пятой главах автор приводит подробное описание полученных данных лучевых исследований у больных с саркоидозом, лимфомами и метастатическим поражением внутригрудных лимфатических узлов. Приведены оригинальные данные лучевой симиотики при компьютерной томографии, сцинтиграфии с цитратом галлия-67 и совмещенной позитронно-эмиссионной томографии с 18-ФДГ. Представленные данные подробно иллюстрированы таблицами и клиническими примерами.

Шестая глава посвящена обсуждению полученных результатов и дифференциально-диагностическому подходу к синдрому внутригрудной лимфаденопатии. Автор приводит алгоритм обследования пациентов с синдромом внутригрудной лимфаденопатии и статистическую модель дифференциальной диагностики внутригрудных лимфаденопатий.

Завершающая часть диссертационной работы «Заключение» содержит краткое резюме работы и развернутое обсуждение полученных результатов.

Диссертация завершается выводами и практическими рекомендациями. Выводы полностью соответствуют цели и задачам исследования, являются обоснованным итогом работы. Практические рекомендации вытекают из главных положений диссертаций, сформулированы грамотно и четко.

Результаты исследования опубликованы.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы.

При изучении работы возникли замечания.

В главах, посвященных результатам исследования, описано три алгоритма. Первый предполагает проведение дифференциального диагноза на основании характерного паттерна распределения лимфоузлов, второй - использование логлинейной модели, третий, изображенный на рисунке 23, предполагает применение биопсии. Из текста работы не всегда ясно, какой из алгоритмов имеет в виду автор в данный момент.

В положениях, выносимых на защиту, некоторые формулировки не совсем точно отражают результаты работы. Функциональные методы исследования не всегда влияли на дальнейшую тактику обследования и ведения пациента.

При обсуждении результатов автор указывает, что диагностическая эффективность лучевых методов диагностики не позволяет отказаться от гистологической верификации диагноза, однако считает необходимым проведение дифференциального диагноза методами лучевой диагностики

перед проведением биопсии. Целесообразно было бы более подробно провести анализ такого заключения в обсуждении.

Перечисленные замечания не носят принципиального характера.

При знакомстве с диссертацией возник ряд вопросов:

Какова диагностическая эффективность описанных в выводах паттернов лимфаденопатий?

Имеет ли смысл выполнение ПЭТ/КТ, сцинтиграфии с Ga-цитратом для определения причины лимфаденопатии?

Как автор формулирует понятие “пакет” лимфоузлов?

Заключение

Диссертация Иванова Александра Эмилевича на тему: «Комплексное рентгено-радиологическое томографическое исследование в диагностике и дифференциальной диагностике внутригрудных лимфаденопатий», представленная к защите на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное научно-практическое значение — усовершенствование дифференциальной диагностики внутригрудных лимфаденопатий.

По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24

сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13- лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии № 1 от 27.09.2017 г.

Заведующая кафедрой лучевой
диагностики и лучевой терапии
ФГБОУ ВО «Северо-Западный
государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук

И.Э. Ицкович

191015, Российской Федерации,
г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел.: (812) 303-50-00
e-mail: Itskovichirina@mail.ru

