

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по 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, профессор



А.В. Силин

2020 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Яковлевой Натальи Сергеевны

«Комплексное рентгенорадиологическое исследование при
динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным
поражением легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук

по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

**Актуальность темы выполненной работы и ее связь с
соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Диссертационное исследование Яковлевой Натальи Сергеевны
«Комплексное рентгенорадиологическое исследование при динамическом
наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких»
посвящено решению актуальной задачи: оптимизации диагностики и

динамического наблюдения пациентов с токсическим поражением легочной ткани, индуцированным приемом амиодарона, с помощью современных методов лучевой диагностики.

Выявление амиодарон-индуцированного поражения легких, как и интерстициальных заболеваний легких другой этиологии, требует специальной подготовки специалистов лучевой диагностики и мультидисциплинарного подхода. Ввиду отсутствия единого мнения о возможных токсических эффектах на фоне приема амиодарона, рентгенологические проявления в легких могут иметь полиморфный характер, признаки коморбидности, отражать разные фазы процесса и, тем самым, вызывать еще большие диагностические затруднения.

Кроме того, пациенты с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью, как правило, относятся к старшей возрастной группе, с сопутствующими заболеваниями и разнообразной фармакотерапией, тяжелым общим соматическим статусом и низким функциональным ресурсом. Это обуславливает сложность, и часто невозможность применения инвазивных методов диагностики.

Таким образом, все вышеперечисленные факторы свидетельствуют о необходимости изучения возможностей лучевых методов исследования в диагностике и дифференциальной диагностике амиодарон-индуцированной легочной токсичности.

Механизм токсического воздействия амиодарона до конца не изучен и, по-видимому, имеет многокомпонентный характер. Публикации о возможных нарушениях легочной микроциркуляции у пациентов данной группы отсутствуют, в связи с этим изучение перфузионных нарушений с помощью радионуклидной диагностики при разных формах заболевания, а также в динамике на фоне проводимого лечения, имеет большой научно-практический интерес.

Широта спектра методов лучевой диагностики в практической медицине, как в амбулатории так и при госпитализации, диктует

необходимость научно обоснованного подхода к назначению тех или иных диагностических процедур, в связи с чем разработка алгоритма динамического комплексного рентгенорадиологического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью является, несомненно, актуальной задачей.

Таким образом, диссертационное исследование Яковлевой Н.С. представляется безусловно актуальным, связанным с практическими запросами клинической пульмонологии и аритмологии.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Яковлевой Н.С. представляет собой целенаправленное научное исследование, посвященное повышению эффективности диагностики амиодарон-индуцированного поражения легких и оптимизации динамического наблюдения пациентов на фоне проводимой терапии.

Научные положения, выводы и рекомендации базируются на достаточном клиническом материале и длительном периоде динамического наблюдения: 110 пациентов с подозрением на легочную токсичность на фоне приема амиодарона с периодом наблюдения от 1 года до 10 лет.

Научная новизна исследования заключается в детальном изучении лучевой семиотики различных форм амиодарон-индуцированной легочной токсичности в сопоставлении с клинико-anamнестическими данными; анализе вариантов течения заболевания при длительном наблюдении пациентов.

В работе показаны наиболее часто встречающиеся формы амиодарон-индуцированного поражения легких с выделением типичных КТ-паттернов и клинико-функциональных изменений и выявлено, что применение современных методов лучевой диагностики позволяет установить

достоверный клинико-рентгенологический диагноз у пациентов с тяжелым соматическим статусом и в большинстве случаев отказаться от выполнения диагностического оперативного вмешательства (биопсии легочной ткани).

Описана динамика лучевой семиотики амиодарон-индуцированной легочной токсичности и её клинико-функциональные проявления, определяющие последующий алгоритм лучевого обследования и тактику ведения больных.

Автором впервые проведена комплексная оценка компьютерной томографии в диагностике, оценке прогноза и динамики амиодарон-индуцированного поражения легких. Определены возможности КТ и гибридных методик (ОФЭКТ-КТ, ПЭТ-КТ) в выявлении коморбидных процессов, а также в дифференциальной диагностике с другими процессами (онкологическими, тромбоэмболией легочной артерии).

Впервые определены прогностические критерии неблагоприятного течения заболевания в целом, и вероятность формирования фиброзных изменений в частности, которые включают данные анамнеза, функциональных методик и результаты первичного и контрольного компьютерно-томографического исследования. Введение данных, которые можно быстро получить при обследовании пациента, в разработанные формулы позволяет прогнозировать различные варианты течения процесса и на ранних этапах выявлять пациентов с высоким риском неблагоприятного течения заболевания.

Важным аспектом диссертации, имеющим научную новизну и практическую значимость, является анализ и детальное описание вариантов клинико-рентгенологических проявлений коморбидного течения заболевания, а также определение информативности лучевых методов в диагностике и дифференциальной диагностике встречающихся коморбидных процессов.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов, сформированных в диссертации, обусловлены тем, что в работе использованы современные методы лучевой диагностики, выполненные на сертифицированном оборудовании, проанализирован большой фактический материал и использованы адекватные методы статистической обработки результатов, которые наглядно представлены в табличном и графическом форматах. Достоверность полученных результатов подтверждается публикациями в рецензируемых журналах.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Полученные автором результаты расширяют современные научные представления о распространенности, особенностях лучевой семиотики, факторах, влияющих на прогноз амиодарон-индуцированной легочной токсичности и будут способствовать оптимизации тактики ведения пациентов и, как следствие, улучшению общего прогноза.

Автором внедрен в практику алгоритм динамического наблюдения пациентов с легочной токсичностью на фоне приема амиодарона, который позволяет своевременно выявить неблагоприятные признаки течения заболевания и коморбидные состояния, требующие изменения лечебной тактики. В нем указаны рекомендованные сроки выполнения контрольных лучевых исследований в зависимости от клинического течения процесса: в случае острой и подострой формы заболевания после отмены амиодарона и начала глюкокортикостероидной терапии контрольное исследование должно быть выполнено не позднее трех месяцев от начала терапии. Превышение сроков контрольного исследования повышает вероятность гиподиагностики неблагоприятного варианта течения заболевания. В дальнейшем, при стабильном клиническом течении процесса и в случае хронической формы

заболевания отмечена возможность рецидивирования, и последующие исследования могут выполняться в сроки 3-6 месяцев, не исключая период отмены/снижения дозы глюкокортикостероидной терапии.

Более детальный подход к динамическому наблюдению пациентов позволяет снизить риски развития неблагоприятного течения и исхода амиодарон-индуцированного поражения легких.

Практические рекомендации, предложенные автором, целесообразно применять в отделениях лучевой диагностики, а также лечебных учреждениях, оказывающих медицинскую помощь данной категории пациентов.

Структура и содержание работы

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле и содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки литературы и сокращений.

Работа изложена на 180 страницах машинописного текста, содержит 44 таблицы, иллюстрирована 58 рисунками. Библиографический указатель включает 130 источников: 20 отечественных и 110 иностранных.

Задачи исследования четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и отвечают поставленным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, отражают содержание работы и закономерно следуют из представленных данных.

Основное содержание диссертации представлено в 11 научных работах, из них 4 в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

исследования проведены уже на фоне отмена амиодарона. Хотелось бы также видеть больше увеличенных фрагментов изображений и указательных стрелок. Чтение затрудняют многочисленные аббревиатуры, иногда не раскрытые в списке.

Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

Имеются дискуссионные вопросы, на которые хотелось бы получить от соискателя ответы.

1. Каковы перспективы полного отказа от амиодарона еще до начала его применения у пациентов с высоким, согласно Вашим критериям, риском возникновения амиодарон-индуцированного поражения легких?
2. Имеют ли влияние распространенность, локализация выявленных при ОФЭКТ перфузионных нарушений на терапевтические назначения и периодичность динамического ОФЭКТ наблюдения?

Заключение

Диссертационная работа Яковлевой Натальи Сергеевны на тему: «Комплексное рентгенорадиологическое исследование при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение актуальной научно-практической задачи по повышению эффективности диагностики и динамического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью путем разработки диагностического алгоритма и алгоритма рентгенорадиологического мониторинга.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о

порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о порядке присуждения ученых степеней» № 335 от 21 апреля 2016 года; № 1093 от 10 ноября 2017 года, № 1168 от 01 октября 2018 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России, протокол № 12 от «25» ноября 2020 года.

Заведующая кафедрой лучевой диагностики
и лучевой терапии ФГБОУ ВО
СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Ицкович Ирина Эммануиловна

191015, Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41
e-mail: rectorat@szgmu.ru, 8(812) 303-50-35

Подпись Ицкович Ирины Эммануиловны заверяю.

