



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ

г. Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, 6. 194044

«25» 10 2017 г. № 4/10/919
На №

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника

Военно-медицинской академии

имени С.М. Кирова

по учебной и научной работе

доктор медицинских наук, профессор

Б.Н. Котив



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Андрейчук Натальи Николаевны «Ультразвуковое дуплексное сканирование в неотложной диагностике аневризм брюшной аорты и послеоперационном мониторинге», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

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

Аневризма брюшной аорты – одно из наиболее распространённых и имеющих высокий риск развития летальных осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. В случае разрыва аневризмы погибает до 80% пациентов, а вероятность его напрямую связана со степенью расширения стенки аорты.

Раннее и своевременное выявление аневризм, определение степени расширения стенки аорты, диагностика ранних и поздних осложнений, на ранних этапах развития не имеющих клинического проявления, являются

факторами, позволяющими значительно снизить процент летальных исходов при данной патологии. В настоящее время «золотым стандартом» обследования пациентов с аневризмами брюшной аорты является мультиспиральная компьютерная томография, однако существуют ограничения или отсутствие возможности её применения у пациентов, находящихся в критическом состоянии вследствие разрыва аневризмы и массивной кровопотери, в отделениях реанимации, для контроля проведения оперативного вмешательства, у пациентов с индивидуальной непереносимостью йодсодержащих контрастных веществ или нарушениями функции почек, а также при неотложном выявлении послеоперационных осложнений и проведении скринингового обследования. Ультразвуковое исследование в настоящее время имеет высокий потенциал в решении данных вопросов. Поэтому рецензируемая работа является актуальной.

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

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации базируются на достаточно большом количестве проведенных клинических исследований – всего обследовано 524 пациента. Автором были сформированы группы пациентов в соответствии с целями и задачами исследований, проведены их сравнения с клинико-инструментальными признаками. Сопоставление данных ультразвукового исследования с данными мультиспиральной компьютерно-томографической ангиографии и применение современных методов статистической обработки результатов с помощью пакетов прикладных программ Statistica 12, IBSM SPSS STATISTICS 23 позволяют обосновывать достоверность полученных результатов, сформулированных выводов.

Новизна выводов диссертации состоит в том, что автором на основании результатов проведенного исследования разработана методика

полипозиционного ультразвукового дуплексного сканирования различных форм аневризм брюшной аорты, подтверждены её высокие чувствительность и специфичность в сравнении с «золотым стандартом» – мультиспиральной компьютерно-томографической ангиографией, определены наиболее характерные для осложнённых форм аневризм брюшной аорты ультразвуковые симптомы, установлена эффективность ультразвукового исследования в послеоперационном наблюдении за больными с аневризмами брюшного отдела аорты, и научно обоснована возможность применения ультразвукового метода исследования в неотложной диагностике аневризм брюшной аорты и её осложнений, позволяющая применять данный метод исследования, в том числе, и в тех случаях, когда выполнение мультиспиральной компьютерно-томографической ангиографии невозможно или противопоказано.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформированных в диссертации, обусловлена тем, что работа выполнена на высоком методическом уровне, с четкими критериями включения и исключения из исследования, продуманным дизайном исследования. В работе использован широкий спектр современных методик и подходов, применяемых в лучевой диагностике. Корректно поставлена цель и задачи исследования, использован большой фактический материал и адекватные статистические методы обработки данных. В основу диссертационного исследования положен анализ данных ультразвукового обследования 524 пациентов. Достоверность полученных результатов подтверждается публикациями в рецензируемых журналах. Полученные данные обработаны с помощью статистических методик и представлены наглядно в табличном и графическом форматах.

Название работы соответствует цели исследования, задачи грамотно и четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного

материала и соответствуют поставленным задачам и цели. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных.

Автор принимала непосредственное участие в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах от разработки идеи исследования и проектирования дизайна работы до статистического анализа, обсуждения и публикации результатов исследования, сформулировала цели и задачи работы, самостоятельно обосновала актуальность темы диссертационного исследования, собрала и проанализировала данные отечественной и зарубежной литературы.

Значимость работы для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

В диссертационной работе представлены наиболее значимые ультразвуковые признаки, позволяющие диагностировать аневризму брюшной аорты и её разрывы, оценить состояние сосудов, рассчитать вероятность внутрибрюшной гипертензии, влияющей на тяжесть течения послеоперационного периода у данных больных, а также разработан алгоритм неотложной диагностики аневризм брюшной аорты. Полученные данные могут использоваться в клинической и инструментальной диагностике для определения локализации поражения брюшной аорты, оценке её стенки, толщины тромботических масс, выявления разрыва, ранней оценки послеоперационных осложнений. Практические рекомендации, предложенные автором, целесообразны к применению в отделениях ультразвуковой диагностики, лечебных учреждениях, специализирующихся на оказании неотложной помощи, клиниках сердечно-сосудистой хирургии при выявлении подозрений на аневризму брюшной аорты.

Основное содержание представлено в 35 научных работах, из них 10 – статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Структура и содержание работы

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле в соответствии с ГОСТ 7.0.11-011 (Москва, Стандартинформ, 2012) и содержит все необходимые разделы (введение, обзор литературы, «Материалы и методы», основную часть (результаты и обсуждение собственных исследований), заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы). Диссертация изложена на 214 страницах машинописного текста, иллюстрирована 23 таблицами и 71 рисунком. Библиографический указатель содержит 329 наименований, из них отечественных работ – 44, иностранных – 151.

В обзоре литературы автор обосновывает необходимость проведения данной работы, проводит анализ современного состояния проблемы. Рассмотрены роль, место, достоинства и недостатки лучевых методов диагностики в аспекте указанной проблемы. Особое внимание уделено ультразвуковому обследованию. При анализе данных литературы автор подчеркивает неоднозначность имеющихся научных результатов, указывающих на необходимость и целесообразность проведенного исследования. Обзор логично выстроен, достаточно полно отражает состояние изучаемого вопроса.

Во второй главе приводится детальная характеристика дизайна исследования, представлены критерии включения пациентов в исследование и принципы распределения пациентов по группам, перечислены основные задачи, стоящие на различных этапах диагностики аневризм брюшной аорты посредством ультразвукового исследования. Подробно описана методика проведения исследования с помощью ультразвукового метода в различных режимах, включавших исследование в В-режиме, режиме цветового доплеровского картирования и спектральном доплеровском режиме, ультразвуковое исследование с контрастным усилением. Также в главе

подробно рассмотрена методика проведения мультиспиральной компьютерно-томографической ангиографии, как референтный метод оценки состояния брюшной аорты, а также для планирования и послеоперационного контроля при проведении эндопротезирования аорты. Описаны применявшиеся в ходе исследования методы статистической обработки результатов.

Результаты собственных исследований изложены в 3 и 4 главах, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением. Автором доказано, что точность ультразвуковой оценки аневризм брюшной аорты подтверждается при сопоставлении с операционными данными и данными компьютерно-томографической ангиографии. Рассмотрены основные причины ошибок ультразвукового метода в выявлении аневризм брюшной аорты, а также пути их устранения. Подробно рассмотрена ультразвуковая семиотика послеоперационных изменений после открытых оперативных вмешательств, а также картина наиболее часто возникающих осложнений. Разработан протокол послеоперационного лучевого мониторинга больных, рассматривающий ультразвуковое дуплексное сканирование в качестве основного метода исследования, в то время как мультиспиральная компьютерная томография рекомендуется в качестве дополнительного, при наличии обоснованных подозрений на развитие осложнений.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту. Основным результатом работы является применение разработанной методики в качестве альтернативного лучевого метода при обследовании пациентов с клиническими признаками аневризмы брюшной аорты в тех случаях, когда выполнение «золотого стандарта» — мультиспиральной компьютерно-томографической ангиографии — затруднительно либо невозможно.

Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение задачи, имеющей существенное значение для лучевой диагностики, сердечно-сосудистой и абдоминальной хирургии.

Автореферат диссертации полностью отражает основные наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы. Опубликованные работы отражают основное содержание диссертации. Основные положения диссертации были представлены на ведущих конференциях по актуальным вопросам лучевой и ультразвуковой диагностики и сердечно-сосудистой хирургии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертационной работы рекомендуется широко использовать в практической деятельности отделений ультразвуковой диагностики, а также в научной, педагогической и практической деятельности кафедр ультразвуковой и лучевой диагностики медицинских ВУЗов.

Результаты диссертационного исследования используются в практической работе отделений ультразвуковой диагностики, сосудистой хирургии и экстренной медицинской помощи ГБУ НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе (192042, СПб, Будапештская ул. д. 3 лит. А; e-mail: info@emergency.spb.ru), ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России (194044, ул. Академика Лебедева д. 4/2; e-mail: medicine@arcern.ru), а также в процессе обучения на кафедре рентгенорадиологии факультета постдипломного образования ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России (197022, СПб, ул. Льва Толстого 6-8; e-mail: info@lspbgmu.ru) и в институте

дополнительного профессионального образования «Экстремальная медицина» ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России (194044, ул. Академика Лебедева д. 4/2; e-mail: medicine@nrcerm.ru)

Результаты и выводы могут широко использоваться в научной, педагогической и практической деятельности медицинских ВУЗов и отделений ультразвуковой диагностики.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Андрейчук Н.Н. нет. Имеющиеся в тексте диссертации отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее. Имеются два дискуссионных вопроса, на которые хотелось бы получить от соискателя ответы:

1. Следует ли применять ультразвуковой метод исследования для выявления аневризм брюшной аорты в учреждениях амбулаторно-поликлинического звена, либо методика предназначена для использования в стационарах?

2. В каких случаях после выявления и оценки аневризмы брюшной аорты ультразвуковым методом пациентам не требуется проведения плановой МСКТА?

Заключение

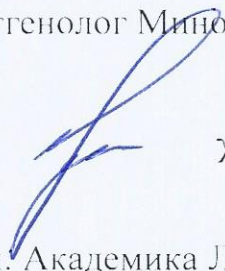
Диссертационная работа Андрейчук Натальи Николаевны «Ультразвуковое дуплексное сканирование в неотложной диагностике аневризм брюшной аорты и послеоперационном мониторинге», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченным исследованием, содержащим новые научные

положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое направление в области ультразвуковой диагностики и сердечно-сосудистой хирургии.

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 от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры (рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики) ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова», протокол № 4 от 13.10. 2017 года.

Начальник кафедры (рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики) ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова»
Минобороны России – Главный рентгенолог Минобороны России
доктор медицинских наук

 Железняк Игорь Сергеевич

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6
тел. (812)2923347
e-mail: rentgenvma@mail.ru

Подпись Железняка Игоря Сергеевича заверяю.

Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова
Д.Е. Гусев

