



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ

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

«25» 10 2017 г. № 4/10/917
На № _____

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по учебной и научной работе
доктор медицинских наук, профессор

«25» 10



В.И. Котив

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Амосова Виктора Викторовича «Ранняя лучевая диагностика и мониторинг больных гистиоцитозом легких», 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

Диссертационная работа Амосова Виктора Викторовича посвящена одной из важных задач современной лучевой диагностики – совершенствованию ранней и дифференциальной диагностики гистиоцитоза легких на основе использования комплексного рентгенорадиологического исследования. Статистические данные свидетельствуют о том, что данная патология относится к орфанным интерстициальным заболеваниям легких и присутствует большой процент ошибок в диагностике этого процесса.

В диагностике гистиоцитоза применяют различные методы исследования: клинические, лабораторные, функциональные, морфологические, иммуногистохимические, а также лучевые. Из последних, на первичном этапе, наиболее широко используется стандартная рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях. Однако в результате эффекта суммации анатомические структуры и патологические изменения могут плохо визуализироваться на рентгенограммах. Этот недостаток преодолевается применением компьютерной томографии в условиях высокого разрешения, которая обладает высокой диагностической эффективностью в выявлении ранних лучевых признаков гистиоцитоза: мелких хаотически расположенных очагов и единичных тонкостенных воздухосодержащих полостей. Включение в диагностический комплекс радионуклидных методик, таких как сцинтиграфия и/или ОФЭКТ легких, позволяет оценить степень перфузионных нарушений, зачастую превалирующих над морфологическими изменениями в легких.

На сегодняшний день в отечественной специализированной литературе встречаются единичные работы, посвященные диагностике гистиоцитоза легких, а зарубежные ученые до сих пор не имеют общей точки зрения, касающейся трактовки выявляемых морфофункциональных изменений. Поэтому рецензируемая работа является актуальной.

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

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации базируются на достаточном количестве проведенных клинических исследований – всего обследовано 78 пациентов. Автором были сформированы группы пациентов в соответствии с целями и задачами исследований, проведены их сравнения с клинико-инструментальными признаками. Адекватность выбора этапов исследования, корректный выбор методов обработки и оценки полученных

результатов, наличие большого количество иллюстрированного материала позволяют обосновывать достоверность полученных результатов, сформулированных выводов.

Новизна выводов диссертации состоит в том, что автором на основании результатов проведенного исследования впервые определены возможности интеграции данных компьютерной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии легких при гистиоцитозе со сведением их в единый комплекс, позволяющий оценить морфофункциональные изменения в легочной паренхиме.

Изучены возможности лучевых методов исследования в ранней и дифференциальной диагностике и в оценке эффективности проводимого лечения.

Описаны особенности лучевой семиотики гистиоцитоза легких при различных функциональных вариантах протекания процесса (с преобладанием обструктивного, рестриктивного или смешанного типов нарушения легочной вентиляции), в динамике описан симптом прогрессирующей трансформации очагов в полости, свидетельствующий о неблагоприятном течении гистиоцитоза.

Автором предложен оптимальный алгоритм лучевого исследования пациентов с подозрением на гистиоцитоз, с применением современных лучевых методик, таких как компьютерная томография в условиях высокого разрешения, сцинтиграфия и однофотонная эмиссионная компьютерная томография легких, совмещенная методика ОФЭКТ-КТ, а также остеосцинтиграфия, позволяющая оценить системность поражения.

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. Работа Амосова В. В. проведена на основе анализа результатов комплексного клинико-лучевого обследования 78 пациентов с гистологически верифицированным гистиоцитозом легких.

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 принимал 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, сформулировал цели и задачи работы, самостоятельно обосновал актуальность темы диссертационного исследования, собрал и проанализировал данные отечественной и зарубежной литературы.

Значимость работы для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

В диссертационной работе представлены значимые результаты, позволяющие установить роль и место комплексного

рентгенорадиологического исследования пациентов с гистиоцитозом легких, усовершенствовать раннюю и дифференциальную диагностику этого процесса. Изучена лучевая семиотика гистиоцитоза легких по данным высокоразрешающей компьютерной томографии и ОФЭКТ, описан в динамике симптом трансформации очагов в полости.

Практические рекомендации, предложенные автором, целесообразны к применению в отделениях лучевой диагностики, лечебных учреждениях пульмонологического профиля, а также в учебном процессе кафедр лучевой диагностики.

Основное содержание представлено в 6 научных работах, из них 2 – 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 134 страницах машинописного текста, иллюстрирована 8 таблицами и 37 рисунками. Библиографический указатель содержит 179 наименований, из них отечественных работ – 38, иностранных – 141.

В обзоре литературы автор обосновывает необходимость проведения данной работы, проводит анализ современного состояния проблемы. Отражены современные взгляды отечественных и зарубежных ученых на этиологию и патогенез гистиоцитоза лёгких и на подходы к методикам лучевой диагностики. 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 описаны применявшиеся рентгенологические и радионуклидные методики исследования с описанием лучевой семиотики гистиоцитоза. Описаны применявшиеся в ходе исследования методы статистической обработки результатов.

Результаты собственных исследований изложены в 3, 4 и 5 главах, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением. Автором подробно описаны изменения в легких при гистиоцитозе на разных стадиях течения патологического процесса. Отмечается важность ранней диагностики гистиоцитоза. На клинических примерах рассмотрены вопросы лучевого мониторинга за больным гистиоцитозом легких, представлена лучевая картина различных изменений при данной патологии, объяснена важность динамического наблюдения за пациентами с данной патологией с использованием мультидисциплинарного подхода. Большое внимание уделено развитию осложнений у больных гистиоцитозом и присоединению коморбидной патологии, отмечено, что эти состояния серьезно ухудшают течение основного заболевания и могут приводить к неблагоприятному исходу.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту. Основным результатом работы является применение разработанного автором алгоритма комплексного лучевого обследования больных с подозрением на гистиоцитоз легких, позволяющая повысить качество диагностики и дифференциальной

диагностики, а также эффективность лечения и динамического наблюдения за больными.

Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение задачи, имеющей существенное значение для лучевой диагностики и пульмонологии.

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 пульмонологии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

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

Результаты диссертационного исследования используются в практической работе клиник и учебном процессе кафедр 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).

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 Амосова В.В. нет. Имеющиеся в тексте диссертации отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее. Имеется дискуссионный вопрос, на который хотелось бы получить от соискателя ответ:

1. Влияют ли коморбидные патологии у пациентов с гистиоцитозом на интерпретацию лучевой картины заболевания, и если да, то каким образом?

Заключение

Диссертационная работа Амосова Виктора Викторовича «Ранняя лучевая диагностика и мониторинг больных гистиоцитозом легких», 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 пульмонологии.

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 достоин 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 № 5 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

