

ОТЗЫВ

на автореферат **ЗАЙЦЕВА Дмитрия Евгеньевича** на тему: СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ОПРЕДЕЛЕНИИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы

Атеросклеротическое поражение сонных артерий, по данным большинства авторов, чрезвычайно распространено в возрастных группах старше 55-60 лет, особенно среди мужского населения. Доказано, что ведущей причиной возникновения острого нарушения мозгового кровообращения является стенозирование экстракраниального отдела сонных артерий атеросклеротическими бляшками.

Поэтому своевременная диагностика данной патологии у пациентов из групп риска является актуальной проблемой в связи со значительной заболеваемостью, высокой инвалидизацией и летальностью.

В настоящее время в отечественной и зарубежной литературе имеется достаточное количество работ по применению УЗИ и МРТ в диагностике патологии сонных артерий, однако все они направлены на оценку степени стенозирования артериального русла и наиболее эмболоопасных признаков нестабильности (кровоизлияние в бляшку). Отсутствуют публикации с анализом информативности триплексного ультразвукового сканирования и высокопольной магнитно-резонансной томографии 3.0 Тесла и более по всем признакам нестабильности в совокупности.

Тема исследования Зайцева Д.Е. представляется актуальной и может способствовать более широкому использованию УЗИ и МРТ с целью определения показаний к назначению хирургического лечения пациентам с атеросклерозом сонных артерий.

Цель и задачи исследования сформулированы четко.

Предлагаемые методы и объем исследования позволили ответить на поставленные в работе вопросы.

Научная новизна

Автором впервые показаны возможности высокопольного МРТ 3.0 Т в оценке таких признаков нестабильности АСБ как неровность контура, неоднородность структуры, гомогенная «мягкая» структура, муральный рост, слоистая структура,

локальное или диффузное отложение солей кальция, изъязвление покрышки, кровоизлияние в АСБ.

Установлено, что сочетание признаков нестабильности с незначительной (неровность контура, неоднородность структуры, локальное или диффузное отложение солей кальция) и средней (гомогенная «мягкая» структура, муральный рост, слоистая структура) эмболоопасностью повышает общий риск дестабилизации АСБ.

Впервые проведена сравнительная оценка возможностей УЗИ и МРТ в выявлении атеросклеротического поражения экстракраниального поражения сонных артерий и признаков нестабильности АСБ, показавшая более значительную информативность МРТ в выявлении наиболее эмболоопасных признаков нестабильности (изъязвление покрышки, кровоизлияние в АСБ).

Выполнена динамическая оценка развития заболевания с использованием специально созданной шкалы эмбологенности АСБ.

Теоретическая и практическая значимость

Полученные в результате исследования данные имеют теоретическую значимость в качестве дополнительных сведений относительно возможных осложнений течения атеросклеротического поражения сонных артерий в виде дестабилизации АСБ – каждый из признаков нестабильности и их сочетания имеют различную степень эмболоопасности, а значит и риск возникновения ОНМК или ТИА.

Отличительной особенностью является внедрение в клиническую практику новых для МРТ критериев оценки нестабильности атеросклеротической бляшки: неровность контура, неоднородность структуры, муральный рост, слоистая структура, изъязвление покрышки.

Полученные данные дают дополнительные показания для включения пациентов в программу хирургической профилактики ишемического инсульта или исключения из нее при общем количестве баллов по созданной классификации эмбологенности АСБ.

Более детальный подход к динамическому наблюдению пациентов с атеросклеротическим поражением сонных артерий, включающий регулярные скрининговые мероприятия среди пациентов из групп риска с подробным описанием локализации АСБ, степени стенозирования, признаков нестабильности.

Степень достоверности и апробация результатов

Степень достоверности полученных результатов проведенного исследования определяется значительным объемом выборки обследованных (n=289), применением современных методик ультразвукового триплексного исследования и высокопольной магнитно-резонансной томографии 3.0 Тесла, выполненных на сертифицированном

оборудовании, а также обработкой полученных данных современными статистическими методами.

Положения работы доложены на различных Всероссийских, в том числе с международным участием, конгрессах и конференциях.

Принципиальных замечаний на представленную диссертационную работу нет.

ТАКИМ ОБРАЗОМ, по данным анализа автореферата, диссертация **Зайцева Дмитрия Евгеньевича** на тему: СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ОПРЕДЕЛЕНИИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ по научной новизне, практической значимости и объему проведенных исследований является законченной самостоятельной квалификационной научно-исследовательской работой, имеющей существенное научно-практическое значение в улучшении диагностики и определении дополнительных критериев для назначения оперативного лечения больных с атеросклеротическим поражением экстракраниального отдела сонных артерий и полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующий отделом лучевой диагностики
СПб «ГБУЗ ГМПБ №2»
Кандидат медицинских наук

Захаров В.В.

Подпись *Захаров В.В. Завершено*

и.о.



Шинцова О.Н.
(Ф.И.О.)
22.09.2020 г