

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук
профессора Тюрина Игоря Евгеньевича
на диссертацию Васильевой Марии Алексеевны на тему:
«Комплексное компьютерно-томографическое и радионуклидное
исследование в диагностике, дифференциальной диагностике и
динамическом наблюдении больных лимфангиолейомиоматозом» на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.**

Актуальность темы

Актуальность избранной Васильевой М.А. темы не вызывает сомнений. Лимфангиолейомиоматоз – орфанное заболевание, требующее изучения, что делает крайне актуальным определение его современной лучевой картины, оценку динамики изменений при длительном наблюдении пациентов, в том числе на фоне этиопатогенетической терапии, и разработку оптимального алгоритма лучевого обследования больных.

Вопросы дифференциальной диагностики лимфангиолейомиоматоза с другими мультикистозными и буллезными поражениями легких (гистиоцитозом Х, последствиями бронхолегочной дисплазии, буллезной эмфиземы, пневмоцистной пневмонии) также остаются сложными для трактовки и требуют изучения.

Комплексное обследование пациентов помогает, в ряде случаев, отказаться от выполнения биопсии, или подсказать лучшее место для её проведения и позволяет оценить системность поражения.

Все это дает основание утверждать, что научные задачи, сформулированные в диссертации являются актуальными. Решение этих задач позволит усовершенствовать диагностику лимфангиолейомиоматоза, повысит эффективность дифференциальной диагностики кистозных поражений легких. Лучевой мониторинг за больными лимфангиолейомиоматозом позволит эффективно контролировать процесс лечения и своевременно корректировать его, что в конечном итоге улучшит продолжительность и качество жизни пациентов.

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

Диссертационная работа Васильевой М.А. основана на достаточном клиническом материале: проанализированы результаты комплексного рентгенорадиологического обследования 112 пациентов, направленных в клинику Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации с подозрением на лимфангиолейомиоматоз, у 83 из которых диагноз подтвердился.

Практическая значимость и научная новизна данного исследования, а также цели и задачи работы убедительно обоснованы автором в тексте диссертации на основании длительного комплексного динамического клинико-лучевого наблюдения за больными лимфангиолейомиоматозом. Детально представлена методическая основа исследования. Выносимые на защиту положения конкретны, убедительно доказаны результатами, полученными в процессе исследования.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертационной работы и представляют научную и практическую значимость.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность результатов исследования доказывается представленным материалом, использованием современных средств и методик проведения исследований: высокоразрешающей компьютерной томографии с функциональными методиками, современных радионуклидных и гибридных методик.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно аргументированы и имеют научную и практическую значимость.

Новизна проведенного исследования заключается в том, что автором показаны особенности современных компьютерно-томографических признаков лимфангиолейомиоматоза легких (появление новых КТ-признаков), важных для оценки прогноза течения заболевания и дифференциальной диагностики. Определены прогностические КТ-признаки неблагоприятного течения лимфангиолейомиоматоза легких, важные для оценки прогноза заболевания. Изучена лучевая семиотика разных типов лимфангиолейомиоматоза легких, системных проявлений лимфангиолейомиоматоза, его осложненного и коморбидного течения. Описана лучевая семиотика лимфангиолейомиоматоза легких в динамике и ее соответствие клинико-функциональным проявлениям, определяющим дальнейший алгоритм лучевого обследования и тактику ведения больных, разработаны алгоритмы оптимального лучевого обследования больных с лимфангиолейомиоматозом легких.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Выполненное Васильевой М.А. исследование имеет большое научное значение. Разработан алгоритм обследования пациентов с подозрением на лимфангиолейомиоматоз. Внедрение представленного алгоритма в клиническую практику позволит повысить эффективность ранней и дифференциальной диагностики лимфангиолейомиоматоза, что является важным прогностическим фактором в лечении подобных пациентов,

позволяющим улучшить их качество жизни, сократить риск развития осложнений, стабилизировать процесс.

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Проведенное исследование значительно расширяет возможности точной и своевременной диагностики этого редкого патологического состояния. Предложенный алгоритм диагностики включает широко распространенные методы лучевой диагностики, доступные в большинстве специализированных медицинских организациях по данному профилю. Результаты диссертационного исследования используются пульмонологическими и терапевтическими отделениями. Основные положения работы используются в педагогическом процессе: при чтении лекций, проведении практических занятий и научно-практических конференций. Автором опубликовано 20 печатных работ по теме диссертации, из которых 5 статей в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК РФ для публикации основных результатов диссертации.

Достоинства и недостатки в оформлении

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, шести глав, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и перспективы дальнейшей разработки темы. Список литературы содержит 134 источника: 17 отечественных и 117 зарубежных авторов. Диссертация изложена на 141 странице машинописного текста, иллюстрирована 10 таблицами и 42 рисунками, скомпонованными из 128 оригинальных компьютерных томограмм и 11 сцинтиграмм.

Основные положения отражены в публикациях.

Аннотация диссертации полностью отражает содержание работы.

Принципиальных замечаний нет. Вместе с тем, при знакомстве с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. В чем заключаются выявленные Вами новые лучевые признаки поражения легких при лимфангиолейомиоматозе?
2. В Вашем алгоритме обследования пациентов с лимфангиолейомиоматозом не указано место для проведения магнитно-резонансной томографии, значит ли это, что ее проводить при этой нозологии не имеет смысла, особенно у женщин молодого возраста?

Заключение

Таким образом, диссертация Васильевой Марии Алексеевны на тему «Комплексное компьютерно-томографическое и радионуклидное исследование в диагностике, дифференциальной диагностике и динамическом наблюдении больных лимфангиолейомиоматозом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной и актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для лучевой диагностики, а именно совершенствование лучевой и радионуклидной диагностики и дифференциальной диагностики лимфангиолейомиоматоза с

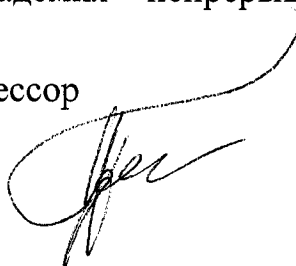
использованием современных рентгенологических и радионуклидных методик.

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.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия), профессор, заведующий кафедрой рентгенологии и радиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ

доктор медицинских наук, профессор



Тюрин Игорь Евгеньевич

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1.

тел. +7(499)252-21-04

igortyurin@gmail.com

«29» июня 2018 г.

Подпись профессора Тюрин Игоря Евгеньевич заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России
профессор Савченко

