

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора, доктора медицинских наук Ратникова В.А. на диссертацию Иванова Александра Эмилевича на тему: «Комплексное рентгено-радиологическое томографическое исследование в диагностике и дифференциальной диагностике внутригрудных лимфаденопатий», представленной к защите на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы

Внутригрудная лимфаденопатия – это синдром, характеризующийся увеличением и изменением структуры внутригрудных лимфатических узлов. В зависимости от прогноза выделяют опухолевую и неопухолевую формы лимфаденопатии. Актуальной проблемой является дифференциальная диагностика как между, так и внутри этими формами. Основным свойством лимфаденопатии является ее неспецифичность.

Определяется связь причин лимфаденопатии с локализацией внутригрудных лимфатических узлов. Ведущими методами диагностики и дифференциальной диагностики внутригрудной лимфаденопатии являются компьютерно-томографические и радионуклидные методики. Однако каждая из методик имеет свои недостатки, отсутствует алгоритм дифференциальной лучевой диагностики.

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

Диссертационная работа Иванова А.Э. основана на клиническом материале, включающим данные обследования 102 больных, находившихся на амбулаторном и стационарном лечении в клиниках ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Научная новизна и практическая ценность представленного исследования, а также цели и задачи работы убедительно обоснованы

автором в тексте диссертации. Подробно представлены материалы и методы исследования, методики статистической обработки полученных данных. Выносимые на защиту положения доказаны результатами, полученными в ходе исследования.

Выводы и практические рекомендации основаны на основных положениях диссертационной работы и представляют значимость и для науки, и для практической деятельности.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Диссертационная работа выполнена на высоком уровне. Достоверность результатов исследования обоснована качеством и количеством материала и подходящими методами статистической обработки. Полученные результаты основаны на достаточном объеме исследований: компьютерная томография, сцинтиграфия с Ga-67-цитратом и совмещенная позитронно-эмиссионная и компьютерная томография с 18F-ФДГ.

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

Научная новизна диссертации заключается в получении оригинальных данных по рентгено-радиологической семиотике внутригрудных лимфаденопатий при лимфомах, саркоидозе и метастатическом поражении лимфатических узлов, а также в разработке алгоритма дифференциальной диагностики внутригрудных лимфаденопатий с созданием математической модели.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Выполненное Ивановым А.Э. исследование имеет большое научно-практическое значение. Разработанными алгоритмами создана математическая модель, основанная на результатах компьютерной томографии, которая позволяет с высокой точностью проводить дифференциальную диагностику внутригрудных лимфаденопатий, обусловленных

метастатическим поражением, лимфомами и саркоидозом. Внедрение представленного алгоритма в клиническую практику позволит повысить эффективность диагностики и дифференциальной диагностики внутригрудных лимфаденопатий.

Основные положения работы используются при чтении лекций, проведении практических занятий и научно-практических конференций. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 2 статьи в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, главы, посвященной дифференциальной диагностике внутригрудной лимфаденопатии и обсуждению полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и списка литературы, состоящего из 150 источников: 73 отечественных и 77 иностранных. Диссертация изложена на 145 страницах машинописного текста и иллюстрирована 22 таблицами и 23 рисунками.

Во введении доказана актуальность темы. Цель исследования сформулирована кратко и конкретно. В соответствии с поставленной целью автором сформулировано 5 задач. Содержатся сведения по научной новизне, практической значимости и положениям, выносимых на защиту.

Обзор литературы является первой главой. Автором изучено достаточное количество современных и классических литературных источников, как отечественных, так и зарубежных. Представлена современная анатомическая классификация внутригрудных лимфатических узлов, особенности их визуализации при различных методах лучевого исследования. Рассмотрена частота встречаемости синдрома у различного контингента больных. Рассмотрены механизмы лимфаденопатии и характер

их поражения внутригрудных лимфатических узлов в зависимости от причины лимфаденопатии, в том числе при ВИЧ, что является актуальной проблемой современной медицины. Подробно изучены патофизиологические механизмы поражения лимфатических узлов.

В главе «Материалы и методы» приводится четкое описание первичного материала. Разделение пациентов на группы обосновано и в полной мере дает возможность произвести анализ результатов методов исследований. Описаны современные методики лучевого исследования пациентов, детализированы проводимые измерения, подробно описан протокол исследований.

В третьей, четвертой и пятой главах автор приводит описание полученных данных лучевых исследований у больных с саркоидозом, лимфомами и метастатическим поражением внутригрудных лимфатических узлов. Описаны и доказаны данные по лучевой семиотике внутригрудной лимфаденопатии при компьютерной томографии, сцинтиграфии с цитратом галлия-67 и совмещенной позитронно-эмиссионной томографии с 18-ФДГ. Представленные данные подробно иллюстрированы таблицами и клиническими примерами.

Шестая глава посвящена дифференциальной диагностике внутригрудной лимфаденопатии. Приводится алгоритм обследования пациентов с синдромом внутригрудной лимфаденопатии и статистическую модель дифференциальной диагностики.

Завершающая часть диссертационной работы «Заключение» содержит резюме и развернутое обсуждение полученных результатов.

Диссертация завершается выводами и практическими рекомендациями. Выводы полностью соответствуют целям и задачам исследования, являются обоснованным итогом работы. Практические рекомендации логично вытекают из главных положений диссертаций, сформулированы грамотно и четко.

Основные положения отражены в 6 печатных работах, из которых 2 – в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК Минобрнауки РФ.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Обращает на себя внимание небольшое количество орфографических ошибок и опечаток, которые не имеют принципиального значения в положительной оценке диссертационного исследования.

Вместе с тем, в ходе рецензирования диссертации возник вопрос:

– в практических рекомендациях указывается, что для оценки метаболизма внутригрудных лимфатических узлов и активности патологического процесса следует применять радионуклидные методики лучевого обследования, такие как ПЭТ с ^{18}F -ФДГ, сцинтиграфию и ОФЭКТ с Ga-67 цитратом. Какой из этих методов предпочтительнее при саркоидозе, какой при лимфомах, и какой при метастатическом поражении лимфатических узлов.

Заключение

Таким образом, диссертация Иванова Александра Эмилевича на тему: «Комплексное рентгено-радиологическое томографическое исследование в диагностике и дифференциальной диагностике внутригрудных лимфаденопатий», представленной к защите на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия является законченной научно-квалификационной работой, является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное научно-практическое значение — усовершенствование дифференциальной диагностики внутригрудных лимфаденопатий.

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 21.04.2016г. №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:

Профессор, доктор
медицинских наук (14.01.13-
лучевая диагностика, лучевая
терапия), профессор научно-
клинического образовательного
центра «Лучевая диагностика и
ядерная медицина» института
высоких медицинских
технологий Санкт-
Петербургского
Государственного
Университета



Ратников
Вячеслав Альбертович

Телефон: +7(911)9892326

E-mail: dr.ratnikov@mail.ru

