

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Синельниковой Елены Владимировны на диссертацию Каркошка Татьяны Александровны «Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний и функциональных нарушений кишечника у детей на основе ультразвукового метода исследования», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.25 – лучевая диагностика

Актуальность исследования

Несмотря на достигнутые в последние десятилетия успехи в профилактике и лечении воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), данная патология по-прежнему представляет собой одну из наиболее актуальных проблем в современной детской гастроэнтерологии, занимает не последнее место в структуре хронических заболеваний органов пищеварения у детей.

Очевидная тенденция за последние годы к росту данной заболеваемости и появлению ранних форм манифестации диктуют необходимость более тщательного изучения функциональной значимости поражений толстого кишечника с помощью неинвазивных методов исследования для определения тактики и ведения больных. Один из наиболее доступных, высокоинформативных и неинвазивных – метод ультразвукового исследования.

Поставленные в диссертации задачи – определение оптимальных ультразвуковых критериев для верификации ВЗК на ранних этапах, создание оптимальной математической модели дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний и функциональных нарушений кишечника у детей с помощью комплексной оценки ультразвуковых показателей толстого кишечника, а также разработка алгоритма дальнейшей диагностической маршрутизации детей в зависимости от выявленной ультразвуковой семиотики – позволяют рассматривать научную работу Каркошка Т.А. как, несомненно, актуальную и своевременную.

Применявшиеся ранее визуализирующие методики: рентген-исследование, МРТ-энтерография, компьютерная томография, видеокапсульная диагно-

стика не нашли широкого применения в педиатрии по причине высокой лучевой нагрузки, небюджетности и необходимости проведения седации.

Поиски общедоступного, информативно ёмкого, неинвазивного метода диагностики ВЗК в детской практике безусловно и закономерно должны были привести автора к идее более целенаправленного, теоретически и экспериментально обоснованного применения ультразвукового метода исследования кишечника, что мы и видим в представленной работе.

Научная новизна полученных результатов и их ценность для науки и практической деятельности

Проблема диагностики ВЗК рассмотрена Каркошка Т.А. в контексте общей проблемы диагностики заболеваний кишечника в педиатрии. Впервые проанализирована и обоснованно доказана диагностическая информативность ультразвуковых признаков серой шкалы, цветового доплеровского картирования, определена диагностическая значимость наличия межпетлевого асцита, усиления кровотока в стенке кишечника, ее утолщения и степени слоистости, как признаков ВЗК, глубоко и подробно изучена особенность компрессионной эластографии стенки толстого кишечника в норме, при ВЗК и при функциональных поражениях. В ходе работы определены характерные паттерны для данных нозологий. Автор приступила к разработке вопроса о способах определения с помощью УЗИ степени выраженности фиброза в стенке кишечника при ВЗК. Установлена диагностическая неспецифичность увеличения мезентериальных лимфоузлов как ультразвукового признака для диагностики ВЗК.

В связи с существующими сложностями ранней диагностики изучаемой патологии важным направлением явилось изыскание новых подходов верификации начальных стадий заболевания в плане более детального изучения и более широкого практического применения возможностей ультразвукового метода. Значительная часть работы посвящена поиску оптимальных ультразвуковых критериев, позволяющих провести дифференциальную диагностику ВЗК и функциональных нарушений кишечника у детей и верифицировать воспалительные заболевания кишечника на ранних этапах. Все эти обстоятельства убеждают в актуальности представленного исследования.

Предлагаемые диагностические технологии соответствуют современному уровню развития медицины и адекватны поставленным задачам. Разработанный автором метод дифференциальной диагностики ВЗК и функциональных нарушений кишечника у детей отличается высокой эффективностью и полной безопасностью, и это убедительно доказано в работе. Новаторская сторона исследования – предложенная автором оригинальная математическая модель диагностики, а также разработка алгоритма диагностической маршрутизации детей с признаками кишечной патологии в зависимости от выявленной ультразвуковой картины. Научная новизна и ценность предложенного метода исследования подтверждены патентом на изобретение РФ.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность работы Каркошка Т.А. подтверждена репрезентативным количеством исследованных пациентов. Для решения поставленных задач ею собраны и проанализированы клинические, лабораторные, ультразвуковые и морфологические данные 79 исследуемых, что является, несомненно, достаточным для вынесения обоснованных, статистически достоверных суждений по рассматриваемым вопросам. Для обработки данных был применен современный математический аппарат, расчеты производились с помощью комплекса новейших статистических программ и прикладных методов.

Теоретическая и практическая значимость работы

В настоящем исследовании впервые отчетливо продемонстрировано и подтверждено на практике, что ультразвуковой метод исследования стенки толстого кишечника может быть успешно применен для выявления как воспалительных заболеваний, так и функциональных нарушений кишечника у детей. Несомненный научный интерес представляют практические результаты проведения УЗИ кишечника, позволяющие получить необходимую информацию для выбора оптимальной тактики ведения пациентов с ВЗК и функциональными нарушениями кишечника.

Реализация материалов исследования

Достаточное количество публикаций в научной печати, в том числе в журналах, входящих в перечень ВАК, свидетельствует о большом объеме теоретического и практического материала, наработанного за несколько лет научного поиска.

Немаловажен факт внедрения и успешного применения результатов научной работы Каркошка Т.А. в практику отделений ультразвуковой диагностики нескольких медицинских учреждений г. Ростова-на-Дону, а также использования авторских разработок в программах обучения клинических ординаторов и повышения квалификации врачей-специалистов, реализуемых на кафедре ультразвуковой диагностики и кафедре педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Оценка содержания диссертации и ее законченности

Диссертация построена по классической схеме: состоит из четырех глав, заключения, выводов, списка литературы. Представленный материал изложен ясно, логично, результаты собственных исследований исчерпывающе подробно проиллюстрированы рисунками и таблицами, что облегчает их восприятие. Библиография содержит достаточное количество использованных источников. Что немаловажно, в работе намечены перспективы дальнейшей разработки темы, даны практические рекомендации, подкрепленные значительным объемом собственных многолетних исследований.

Во введении автором всесторонне обоснованы актуальность, новизна и практическая значимость работы, четко сформулированы цель исследования, вытекающие из нее задачи, а также положения, выносимые на защиту.

В литературном обзоре обозначена степень разработанности темы исследования в зарубежной и отечественной литературе, данная глава отражает основные представления о состоянии проблемы в целом и по теме диссертации – в частности. Не оставляет сомнений глубина знаний автора в области изучаемой тематики, способность критически переосмысливать имеющиеся научные данные, подвергая их всестороннему анализу.

В материалах второй главы представлена общая характеристика обследованных больных, дано подробное описание используемых в работе

диагностических технологий. Сформулированы четкие критерии отбора пациентов для разделения на подгруппы, разработана оригинальная методика исследования кишечника, обозначены статистические методы анализа полученных данных, определен необходимый объем выборки.

Представленные в третьей главе результаты собственных исследований Каркошка Т.А. занимают значительную часть работы по объему и соответствуют поставленным целям и задачам. Автором умело проведен сравнительный анализ полученных данных по подгруппам, определены чувствительность, специфичность и диагностическая эффективность изучаемых ультразвуковых признаков, а именно: толщины, слоистости стенки толстого кишечника, выраженности кровотока в ней, наличия признаков мезеденита и межпетлевого асцита, типа картирования при проведении компрессионной эластографии; также определены ультразвуковая семиотика стенки толстого кишечника в сравниваемых подгруппах, основные ультразвуковые паттерны для функциональных нарушений и воспалительных заболеваний толстого кишечника. Грамотно проведен сравнительный анализ полученных данных, на основании чего представлена оптимальная математическая модель дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний и функциональных нарушений кишечника у детей, приведены клинические примеры ее применения, а также предложен алгоритм диагностической маршрутизации детей с клиническими признаками патологии кишечника в зависимости от ультразвуковой картины.

В четвертой главе на высоком методологическом уровне представлено обсуждение результатов исследования, подвергнутых адекватной статистической обработке современными методами.

Заключение диссертации представляет собой подробный анализ полученных данных. Выводы научно аргументированы, логично следуют из содержания работы и соответствуют фактическому материалу.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научная работа Каркошка Т.А. выполнена в полном объеме. Личный вклад диссертанта в разработку теоретического сегмента и в проведение практической части

работы не вызывает сомнений, все ультразвуковые исследования выполнены ею самостоятельно.

Замечания и вопросы по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Следует отметить лишь, что признак увеличения мезентериальных лимфоузлов требует дальнейшего диагностического поиска. К недостаткам работы можно отнести некоторые стилистические погрешности текста, которые не влияют на общее положительное впечатление от работы и не вызывают сомнений в теоретической и практической значимости проведенного исследования.

Несмотря на общую положительную оценку работы в целом, целесообразно было бы уточнить следующие вопросы:

1. Для каких возрастных групп была разработана математическая модель диагностики ВЗК?
2. С какой целью в работе применялась фармакологическая проба?

Заключение

Диссертационная работа Каркошка Т.А. «Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний и функциональных нарушений кишечника у детей на основе ультразвукового метода исследования», выполненная под руководством д.м.н. профессора Неласова Н.Ю. и представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 – лучевая диагностика, является самостоятельным законченным научным исследованием, проведенным на высоком методологическом уровне и в полном объеме, в котором на основании полученных оригинальных данных сформулированы и обоснованы положения, совокупность которых можно справедливо квалифицировать как решение важной теоретической и практической проблемы – разработки ультразвукового метода дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний и функциональных нарушений толстого кишечника у детей, имеющей существенное прикладное значение для ранней и эффективной диагностики.

Официальный оппонент
заведующий кафедрой лучевой диагностики и биомедицинской
визуализации ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России,
член Аттестационной комиссии по присвоению квалификационных
категорий врачам-рентгенологам и специалистам по УЗД
Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга,
профессор, доктор медицинских наук

Синельникова Елена Владимировна

Подпись профессора Е.В. Синельниковой заверяю
Ученый секретарь ФП ДПО в СПбГПМУ Минздрава России

03.05.24

Контактная информация

198323, РФ, г. Санкт-Петербург, Литовская улица, 2.

Тел.: +7(812)554-43-03

e-mail: ultrasound_xr_spbgpma@mail.ru или sinelnikovae@gmail.com

06.05.2024