

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П.Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю.С. Полушин

2018 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Павловской Евгении Александровны на тему: «Возможности магнитно-резонансной томографии с контрастным усилением в диагностике и оценке эффективности эмболизации маточных артерий у больных с лейомиомами матки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Лейомиома матки – одно из распространенных заболеваний у женщин, особенно в позднем репродуктивном возрасте.

По данным многочисленных публикаций в последние годы отмечается рост числа больных данной патологией, что может быть связано с совершенствованием методов диагностики, прежде всего, магнитно-резонансной томографии, применение которой позволяет выявить патологические образования малого размера.

В лечении больных с лейомиомами матки на протяжении более 20 лет успешно применяется эмболизация маточных артерий, которая по сравнению с радикальными и органосохраняющими хирургическими методами лечения сопровождается меньшим количеством осложнений. Однако до настоящего времени до конца не выяснено, от чего зависит эффективность данной операции, а также возникновение тех или иных осложнений процедуры. Все авторы сходятся на том, что для повышения эффективности вмешательства и профилактики осложнений после эмболизации маточных артерий первостепенное значение имеет правильный отбор пациенток с определением показаний и противопоказаний к этому виду лечения.

Ультразвуковое исследование малого таза является первичным и основным методом диагностики лейомиом матки, что связано с распространенностью и доступностью метода, а также его экономичностью и безвредностью. Однако данный метод имеет и недостатки: малое поле обзора, низкую проникающую способность ультразвуковых волн, отсутствие стандартизованных плоскостей.

Магнитно-резонансная томография играет большую роль в дифференциальной диагностике лейомиом и других патологических состояний малого таза, что имеет значение для определения тактики лечения пациенток, в том числе при отборе больных для эмболизации маточных артерий.

Однако не решенными остаются вопросы стандартизации оптимальной методики МРТ с контрастным усилением у таких пациенток, вопросы МР-семиотики различных форм лейомиом, выделение признаков, способствующих определению показаний и противопоказаний к эмболизации маточных артерий. В отечественной литературе имеется достаточное количество работ по применению УЗИ в диагностике лейомиом матки, в том числе применительно к эмболизации маточных артерий, данные же по применению МРТ с контрастным усилением представлены на небольших

группах больных. Не выработана единая методика МРТ с контрастным усилением для отбора пациенток к проведению лечения методом эмболизации маточных артерий. Не представлены данные о сроках проведения МРТ после эмболизации маточных артерий для контроля эффективности манипуляции. Не описаны МР-критерии для определения прогноза эффективности эмболизации маточных артерий.

Представленное выше и обусловило необходимость проведения данного исследования. Именно поэтому тема исследования представляется актуальной и может способствовать внедрению МРТ с контрастным усилением не только для первичной дифференциальной диагностики лейомиом, но и для контроля эффективности выполненных эмболизаций маточных артерий и выявления осложнений.

Целью диссертационной работы Павловской Е.А. явилась разработка диагностических критериев на основании проведения комплексной магнитно-резонансной томографии с контрастным усилением для выбора эмболизации маточных артерий как метода лечения пациенток с лейомиомами матки и выявления ранних послеоперационных осложнений.

Выбранная автором тема, несомненно, является актуальной. Результаты данной работы расширяют современные научные представления об особенностях МР-семиотики и использования данного метода в контроле эффективности проведенного оперативного вмешательства и выявления послеоперационных осложнений.

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

Представленная работа является многоплановым научно-клиническим исследованием, посвященным изучению возможностей МРТ в дифференциальной диагностике лейомиом и выявления осложнений после проведения данной категории пациентов эмболизации маточных артерий.

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы. Результаты диссертационного исследования основаны на проведении и анализе данных МРТ 195 женщин.

Автором использованы современные методы исследования, выполнена их адекватная статистическая обработка с применением современного анализа и методов построения.

Павловской Е.А. впервые разработан МР-симптомокомплекс, применение которого позволяет хирургам определить показания и противопоказания к проведению эмболизации маточных артерий у больных с лейомиомами матки. Диссертантом установлено, что показанием к ЭМА являются множественные лейомиомы, диаметр которых не превышает 9 см, располагающиеся преимущественно интрамурально, к противопоказаниям – субсерозные лейомиомы на узком (до 2 см) основании, онкологические заболевания, воспалительные заболевания малого таза, беременность. При наличии крупных лейомиом, располагающихся субмукозно, следует предупредить пациентку и лечащего врача о возможной экспульсии узла, ситуации, требующей дополнительного обезболивания.

Диссертант обобщила МР-семиотику различных типов дегенерации с выделением кистозной, миксоидной и геморрагической форм лейомиом, а также сопутствующих заболеваний матки.

Доказано, что применение МРТ после эмболизации маточных артерий у больных с лейомиомами матки позволяет оценить эффективность данного малоинвазивного вмешательства по отсутствию накопления контрастного препарата, а также с высокой точностью оценить уменьшение объема лейомиом и матки. Выявлены признаки феномена реваскуляризации лейомиом в отдаленные после операции сроки при отсутствии клинического ухудшения – накопление контрастного препарата лейомиомами.

Выявлены прогностические факторы высокой эффективности эмболизации маточных артерий в виде отсутствия признаков дегенерации в лейомиоме, изоинтенсивный МР-сигнал на T2-ВИ, субмукозное расположение, расположение в области дна матки.

Полученные данные позволили четко сформулировать 5 выводов и 6 практических рекомендаций. Все выводы и практические рекомендации обоснованы, в полной мере отражают результаты проведенного исследования и логично вытекают из материала исследования, соответствуют поставленной цели и задачам, для них характерна несомненная научная новизна.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Павловская Е.А. усовершенствовала методику МРТ малого таза у женщин с лейомиомами матки. При этом обращалось внимание на степень наполнения мочевого пузыря для уменьшения количества артефактов от движения кишечника, повышения качества получаемых изображений и уменьшения длительности исследования. При планировании контрольных МРТ, после проведения эмболизации маточных артерий, исследование планировали в середине цикла, для того, чтобы зафиксировать наличие желтого тела беременности, как показатель сохранности функции яичников после проведения процедуры.

При проведении МРТ перед эмболизацией маточных артерий ДВИ целесообразно применять для исключения онкологических процессов и локального воспаления; при контрольном МРТ через 1 месяц – для оценки ишемии эмболизированных узлов и исключения такого осложнения, как нецелевая ишемия миометрия. Для оценки особенностей строения и типа отхождения маточных артерий, а также исключения маточно-яичниковых анастомозов при планировании операции – контрастная МР-ангиография.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 169 страницах, построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследований, двух глав собственных результатов, обсуждения полученных данных, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация представляет собой завершённое исследование, изложена доступным языком, содержит достаточное количество иллюстративного материала, наглядно демонстрирующего суть и детали исследования.

По теме диссертационного исследования опубликовано 15 печатных работы, из них – 5 в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Основные результаты работы доложены и обсуждены на: Невском радиологическом форуме (СПб., 2015, 2017 и 2018); научно-практических конференциях ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» (СПб., 2013, 2014 и 2018); заседании Санкт-Петербургского радиологического общества (СПб., 2015); Европейском конгрессе радиологов (электронный постер; Вена, 2013).

Значительный объём исследований и качественная статистическая обработка материала дают основание считать полученные результаты достоверными. Научные положения и выводы диссертации вытекают из результатов проведенных исследований.

Содержание автореферата полностью соответствует положениям диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Методика исследования внедрена в практическую деятельность в отделении магнитно-резонансной томографии ФГБУ «Национальный

медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России (Санкт-Петербург).

Полученные в исследовании результаты используются в образовательной деятельности кафедры лучевой диагностики и медицинской визуализации института медицинского образования этого же Центра.

На основании научной и практической значимости выполненного исследования рекомендуется использовать выводы и практические рекомендации в работе специалистов отделений магнитно-резонансной томографии, а также при обучении врачей в системе последипломного образования.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В процессе рецензирования диссертации возникло два вопроса, на которые хотелось бы получить ответ.

1. Считаете ли вы экспульсию лейомиом осложнением эмболизации маточных артерий?

2. Почему критерием исключения из исследования являлся диаметр лейомиомы 9 см?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Павловской Евгении Александровны на тему: «Возможности магнитно-резонансной томографии с контрастным усилением в диагностике и оценке эффективности эмболизации маточных артерий у больных с лейомиомами матки», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия является научной квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по разработке диагностических критериев для выбора эмболизации маточных артерий как метода лечения пациенток с лейомиомами матки и выявления ранних послеоперационных осложнений на основании проведения комплексной МРТ с контрастным

усилением, что имеет важное научное и практическое значение для развития лучевой диагностики в гинекологии.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г, №335) утвержденного Постановления Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры рентгенологии и радиационной медицины ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 04 от 24 октября 2018 г.

Профессор кафедры рентгенологии и радиационной медицины ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» доктор медицинских наук, профессор



А.А. Сперанская

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
(812)338-68-95, Сайт: <http://www.1spbgmu.ru>, E-mail: info@1spbgmu.ru

Подпись руки заверяю: А.А. Сперанская
Вед. документовед: А.А. Янькова Янькова
« 30 » 10 2018 г.