

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

о кандидатской диссертации Савельевой Анастасии Сергеевны
«Клиническое применение двухэнергетической компьютерной томографии в
дифференциальной диагностике гиперваскулярных очаговых образований
печени», представленной на соискание научной степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая
терапия

Диссертация Савельевой Анастасии Сергеевны посвящена изучению возможностей двухэнергетической компьютерной томографии в дифференциальной диагностике гиперваскулярных очаговых образований печени.

Актуальность исследования Савельевой А.С. обусловлена, прежде всего, широким распространением очаговых образований печени, разнообразностью заболеваний. По данным ВОЗ за 2018 год рак печени находится на четвертом месте в структуре смертности от онкологических заболеваний. Кроме того, значительно чаще, чем первичные злокачественные новообразования, встречается метастатическое поражение печени. Своевременная и точная диагностика очагового поражения печени до сих пор остается сложной задачей, несмотря имеющийся арсенал модальностей современного лучевого обследования (УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ-КТ), наиболее часто используемым методом дифференциальной диагностики очаговых образований печени остается компьютерная томография с внутривенным контрастным усилением. В клинической практике актуальной остается задача повышения точности дифференциальной диагностики гиперваскулярных новообразований печени в рамках одного метода, в связи с чем растет интерес к современной технологии двухэнергетического компьютерно-томографического сканирования и возможностям метода в диагностике очаговых поражений печени.

В диссертации А.С. Савельевой решается ряд конкретных задач, которые способствуют лучшему выявлению гиперваскулярных очагов в печени на новых сериях компьютерно-томографических изображений, определяют качественное и количественные параметры ДЭКТ для дифференциальной диагностики новообразований печени.

Научная новизна представленной работы заключается в том, что впервые проведены анализ и систематизация качественных и количественных характеристик двухэнергетического КТ сканирования в выявлении и дифференциальной диагностике гиперваскулярных очаговых образований печени.

Доказана высокая диагностическая точность (98%) коэффициента «контраст-шум» йодных карт в порто-венозную фазу контрастирования в дифференциальной диагностике гиперваскулярных образований печени и установлено его пороговое значение.

Впервые предложен и клинически апробирован протокол анализа ДЭКТ для диагностики гиперваскулярных образований печени, который позволяет повысить эффективность дифференциальной диагностики гиперваскулярных образований печени с чувствительностью 98,7% и специфичностью 97,2%.

Материалом исследования послужили 150 пациентов с гиперваскулярными очаговыми образованиями печени, которые были распределены на две группы: первую группу составили 71 пациент с доброкачественными гиперваскулярными новообразованиями печени, из них 40 пациентов с гемангиомами и 31 - с ФНГ; во вторую группу вошли 79 пациентов со злокачественными гиперваскулярными поражениями, из них 42 - с гепатоцеллюлярной карциномой и 37 - с метастатическим поражением печени.

Основные положения исследования апробированы на всероссийских и регионарных научных конференциях. Содержание работы отражено в 7 научных статьях, 3 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Диссертация полностью соответствует паспорту специальности 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия.

В первой главе «Обзор литературы» представлены характеристика и распространенность очаговых образований печени, освещены методы лучевой диагностики (УЗИ, КТ, МРТ, радионуклидные методы), используемые в диагностике заболеваний печени, современные подходы в диагностике и стандарты анализа гиперваскулярных образований печени, технические возможности ДЭКТ и алгоритмы анализа изображений, возможности ДЭКТ в диагностике очаговых образований печени.

Во второй главе «Материал и методы исследования» представлены характеристика пациентов, методика проведения и анализа двухэнергетической компьютерной томографии органов брюшной полости и методы статистической обработки результатов исследования.

В третьей главе «Результаты двухэнергетического компьютерно-томографического исследования пациентов с очаговыми гиперваскулярными образованиями печени» изложены компьютерно-томографическая семиотика гиперваскулярных очаговых образований в печени, качественный и количественный анализ виртуальных

монохроматических изображений, виртуальных спектральных кривых и йодных карт.

В четвертой главе «Обсуждение полученных результатов» обсуждены полученные результаты исследования, показаны чувствительность и специфичность, диагностическая точность и прогностическая ценность метода ДЭКТ в дифференциальной диагностике гиперваскулярных очаговых поражений печени, представлены клинические случаи.

В заключении подведены общие итоги диссертационной работы и сформулирован оптимальный протокол анализа ДЭКТ для диагностики гиперваскулярных поражений печени.

К достоинствам работы следует отнести стройность, аргументированность и логичность теоретических положений и выводов, наглядность клинических примеров, ясность языка изложения.

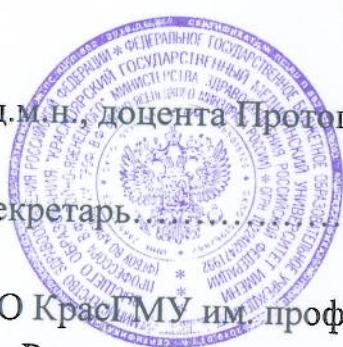
Диссертация Савельевой Анастасии Сергеевны «Клиническое применение двухэнергетической компьютерной томографии в дифференциальной диагностике гиперваскулярных очаговых образований печени» полностью соответствует формуле специальности 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия, области исследования: п.1 - «Диагностика патологических состояний различных органов и систем человека путем формирования и изучения изображений в различных физических полях (электромагнитных, корпускулярных, ультразвуковых и др.)».

«20» января 2020 года

Научный руководитель, заведующий кафедрой
лучевой диагностики ИПО

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России,

д.м.н., доцент Протопопов Алексей Владимирович



Подпись д.м.н., доцента Протопопова А.В. удостоверяю:

Ученый секретарь Медведева Надежда Николаевна

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России