

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры рентгенологии и ультразвуковой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства России» Чекаловой Марины Альбертовны на диссертационную работу Казарян Гаяне Геворковны на тему: «Комплексная ультразвуковая диагностика хронического эндометрита» по специальности 14.01.13 - «лучевая диагностика, лучевая терапия», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

Актуальность темы исследования

Проблема раннего выявления хронического эндометрита актуальна до сих пор, в связи с чем очевидна целесообразность разработки обоснованного алгоритма своевременной и ранней диагностики, учитывая длительное бессимптомное течение заболевания, с одной стороны, и молодой возраст пациенток, с другой. В большинстве случаев при данной патологии приходится прибегать к экономически затратным и инвазивным методам исследования для установления диагноза таким как гистероскопия, которая считается «золотым стандартом» диагностики эндометрита в силу достаточно высокой корреляции с гистологическими данными. Однако, по данным многих авторов, точность гистероскопического исследования хронического эндометрита составляет всего 67%.

В то же время, для того чтобы производить сложные и материально затратные диагностические манипуляции, нужны предварительная диагностика и показания. На сегодняшний день уровень ультразвуковых аппаратов, наличие соответствующих программных разработок существенно усовершенствовали метод, повышая информативность исследования, минимизируя время и затраты.

Подобные условия создают предпосылки для развития ультразвуковой

диагностики хронического эндометрита на новом высокотехнологичном уровне. Расширение возможностей ультразвукового исследования путём мультипараметрического подхода с применением В-режима, цветового и энергетического доплеровского картирования, 3D ангиографии, важно для стандартизации и объективизации исследования.

В литературе широко освещены клинические проблемы хронического эндометрита, однако работ, посвящённых ультразвуковой диагностике, недостаточно. Разработка и внедрение в клинико-диагностическую практику современных методик должны способствовать совершенствованию и оптимизации тактики ведения данной категории пациенток, что крайне важно для улучшения прогноза лечения. Эти аргументы послужили основой для проведения данной научной работы, поэтому цель и задачи данного диссертационного исследования, безусловно, чрезвычайно важны.

На основании вышеизложенного диссертационная работа Казарян Гаяне Геворковны «Комплексная ультразвуковая диагностика хронического эндометрита» является актуальным исследованием и представляет большой научно-практический интерес. Сформулированные диссертантом задачи полностью соответствуют поставленной цели исследования.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций обеспечена комплексно – методологическим подходом к решению поставленных цели и задач, достаточным количеством пациенток (739 пациентки), включенных в исследование, использованием современных диагностических методов, а также актуальные методики сбора и обработки исходной информации; статистическая обработка полученных данных проведена с помощью адекватных методов математической статистики. Работа основана на анализе результатов

обследования 423 женщин с хроническим эндометритом в сопоставлении с достаточной группой здоровых женщин (316 человек) без гинекологической патологии, что позволило получить достоверные данные. Отбор пациенток проводился в соответствии с детально разработанными критериями включения и исключения. Таким образом, объем клинического материала является достаточным для получения обоснованных выводов и формулировки практических рекомендаций. Практические рекомендации конкретны и могут быть использованы для ведения пациенток с хроническим эндометритом.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

В представленной диссертационной работе проведено детальное изучение эффективности комплексной ультразвуковой томографии в первичной диагностике хронического эндометрита в В-режиме, оценке состояния гемодинамики как в матке, так и в эндометрии с использованием методов цветовой и импульсно-волновой доплерографии с расчётом индекса артериальной перфузии (ИАП), 3D ангиографии с получением васкуляризационного индекса (VI).

По результатам проведенного исследования получены данные о более высокой чувствительности комплексной ультразвуковой томографии при определении характера нарушений гемодинамики в миометрии и эндометрии при воспалительном процессе. Кроме того, установлено, что наиболее информативным для диагностики хронического эндометрита является сочетание неспецифических признаков в В-режиме с изменениями гемодинамики по показателям васкуляризационного индекса и ИАП.

Продемонстрирована высокая диагностическая точность этих показателей для различных морфологических типов эндометрита. Разработан и протестирован алгоритм ультразвуковой диагностики хронического эндометрита.

Достоверность и новизна результатов проведенного исследования обоснованы, подтверждены статистическим анализом.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Содержание диссертационной работы соответствует современным требованиям и состоит из введения и четырех глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования и их обсуждение), а также выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация построена по классическому принципу, изложена на 138 страницах машинописного текста, содержит 24 таблицы, 23 рисунков, 11 диаграмм и 5 графиков. Список литературы состоит из 209 источников, в том числе 88 отечественных и 121 иностранных авторов.

Введение содержит корректно сформулированные цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту. Автором четко изложены положения, характеризующие актуальность темы, научную новизну и практическую значимость работы.

В обзоре литературы (глава 1) подробно описаны данные об этиологии, патогенезе, клинической картине, представлена патоморфологическая классификация хронического эндометрита всех трёх типов; критически освещены различные диагностические методики, применяемые при этом заболевании. Обзор написан хорошим литературным языком, информативен, характеризует автора как грамотного научного исследователя. Представленные литературные данные не только характеризуют состояние проблемы в целом, но и обосновывают необходимость исследований, проведенных автором.

Во 2-ой главе (материалы и методы исследования) представлена полная характеристика пациенток и методов исследования, описание методологии работы. Оценка и анализ результатов диссертационного исследования проводились в соответствии с международными рекомендациями и

использованием адекватной статистической обработки.

Глава 3 представлена несколькими подразделами, где подробно описаны основные результаты собственных исследований. Отдельно приводятся обобщённые результаты исследований в В-режиме с указанием частоты встречаемости признаков заболевания.

Наиболее интересен раздел «Результаты исследования кровотока в матке», в котором проанализирована зависимость показателей гемодинамики от фазы цикла и наличия овуляции. Одним из значимых показателей представлен индекс артериальной перфузии (ИАП). Показано, что в случаях ановуляции, показатели ИАП существенно ниже, чем в овуляторных циклах. У больных эндометритом ИАП монотонный, без повышения во II фазе.

Автором убедительно продемонстрировано, что при эндометрите индексы васкуляризации матки достоверно выше в I фазе цикла. Во II фазе овуляторного цикла достоверное отличие зафиксировано только в позднюю секреторную фазу. Все сомнения разрешает подраздел «Особенности изображения срединного комплекса матки в В-режиме и её гемодинамики в зависимости от морфологического типа эндометрита». При разделении эндометрита на морфологические типы становятся понятны особенности как эхоструктуры, так и васкуляризации матки.

Глава 4. «Обсуждение полученных результатов» представляет собой подробный анализ всех полученных данных с точки зрения патогенеза и подчёркивает разницу в диагностических критериях и клинической значимости выделения морфологических типов хронического эндометрита. Изменения, обнаруженные при гиперпластическом и смешанном типе, характерны именно для патогенеза острого воспалительного процесса, а гипопластический тип ведёт себя как длительно текущий воспалительный процесс, приводящий к дистрофически-атрофическому повреждению базального слоя, имеет также стадийность проявлений метрита: первой реагирует венозная система в виде дилатации, а впоследствии возникают изменения миометрия.

Автором сопоставлены показатели ИАП и VI, FI матки и эндометрия,

сделан вывод, что гиперваскуляризация указанных морфотипов связана с нарушением венозного оттока, а гиповаскуляризация – преимущественно со склерозом артериального русла, конкретные значения этих индексов позволяют предположить стадию воспалительного процесса.

Диссертантом разработан и протестирован алгоритм комплексной ультразвуковой диагностики хронического эндометрита. Выявление не менее 5 ультразвуковых критериев комплексного УЗИ, включающего В-режим, доплерографию с дополнительной реконструкцией сосудистого русла в 3Д ангиорежиме, позволяет диагностировать хронический эндометрит с точностью – 98,6%, чувствительностью – 99,3%, специфичностью – 97,8%, предсказательной ценностью положительного результата – 98,1%.

Разработанный развёрнутый диагностический алгоритм упрощает восприятие материала, представленного в диссертации, и делает результаты более наглядными.

Таким образом, в главе «**обсуждение результатов исследования**» автор излагает основные результаты исследования и сопоставляет их с литературными данными. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, имеют научную и практическую значимость, полностью отражают содержание и новизну полученных данных. Содержание автореферата соответствует тексту диссертационной работы.

Основные положения диссертации отражены автором в 9 печатных работах, 5 из которых - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Опубликованные работы и автореферат достаточно полно отражают результаты проведенного исследования.

Соответствие содержания диссертации специальности работы, указанной на титульном листе основным положениям диссертации

Содержание диссертационной работы «Комплексная ультразвуковая диагностика хронического эндометрита», полностью соответствует указанной на титульном листе специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Общие замечания

Принципиальных замечаний по научному содержанию и оформлению работы не имеется. Диссертационная работа Казарян Гаяне Геворковны «Комплексная ультразвуковая диагностика хронического эндометрита» представлена в виде законченной научной работы, выполненной на высоком научно-методическом уровне, представляет большую практическую значимость и заслуживает положительной оценки. Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

После прочтения и изучения работы возникли следующие вопросы:

- 1) Уточните, у какого числа пациенток получена морфологическая верификация варианта типа эндометрита.
- 2) Укажите достоверные ультразвуковые признаки, характерные для каждого морфологического варианта эндометрита
- 3) Каких больше ошибочных заключений при УЗИ ? В сторону гипер- или гиподиагностики?

Заключение

Диссертационная работа Казарян Гаяне Геворковны «Комплексная ультразвуковая диагностика хронического эндометрита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия», является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и полученных результатов содержится новое решение научной задачи – разработка алгоритма с целью повышения эффективности ультразвуковой диагностики хронического эндометрита. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне, а также практической ценности диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в новой редакции постановления правительства Российской Федерации № 1024 от 28.09.2017 г.), 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».

Официальный оппонент:

Профессор кафедры рентгенологии и ультразвуковой диагностики
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования
«Институт повышения квалификации Федерального
медико-биологического агентства России»

доктор медицинских наук, профессор

Чекалова М.А.

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора Чекаловой М.А.
«Заверяю»

Заведующий кафедрой рентгенологии и ультразвуковой диагностики
ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации
Федерального медико-биологического агентства России»

кандидат медицинских наук

Лесняк В. Н.

115682, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28

Тел.: +7 495 395-62-77 E-mail: rentgen_kb83@mail.ru

«23» марта 2021 г.

Подпись Лесняк В.Н. заверяю

Ведущий специалист по кадрам

Полякова О.Л.

