

Отзыв

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника отделения ультразвуковой диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения России, Шолохова Владимира Николаевича на диссертационную работу Морозовой Татьяны Геннадьевны на тему: «Методологические основы применения мультипараметрической эластографии в диагностических алгоритмах заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «лучевая диагностика, лучевая терапия»(14.01.13).

Актуальность темы исследования

Широкий спектр инструментальных методов диагностики в алгоритме обследования пациентов с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны значительно усовершенствовал тактику ведения пациентов и своевременно скорректировал постановку окончательного клинического диагноза. Анализ статистических данных указывает на необходимость постоянного совершенствования диагностических алгоритмов, поиска новых критериев ранней диагностики заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Несмотря на достижения современных инструментальных методов диагностики, нет научно-обоснованных данных о всех эластографических методах в рамках их мультипараметрического использования, возможного их использования в дифференциально-диагностическом алгоритме. Следует отметить, что большинство литературных данных об эластографических методах в диагностике заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны акцентируют внимание на заболеваниях печени, ее диффузной и очаговой патологии, нет указаний на возможности методов в оценке заболеваний поджелудочной железы, желчных протоков.

Сопоставление всех эластографических методов, с обязательной оценкой количественных, полуколичественных, качественных их результатов, с последующим анализом, решением вопроса об эластографическом мониторинге индивидуально подобранным методом эластографии (транзиентная эластография, компрессионная эластография, эластография сдвиговой волной, компрессионная эластография при эндоскопии) и стало целью исследования. Не вызывает сомнений своевременность и значимость поставленных задач для решения проблемы оптимизации алгоритмов

обследования пациентов с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны с использованием мультипараметрической эластографии при поступлении и в динамическом наблюдении за пациентами многопрофильного стационара.

Новизна исследования и полученных результатов

На основе углубленного научного исследования впервые сформулировано и предложено понятие «мультипараметрическая эластография», включающий в себя транзиентную эластографию, компрессионную эластографию, эластографию сдвиговых волн, компрессионную эластографию при эндосонографии.

Впервые доказано, что использование мультипараметрической эластографии при заболеваниях печени, позволило выявить дополнительные возможности в дифференциальной диагностике ее диффузной и очаговой патологиях, провести дифференциальную диагностику при заболеваниях поджелудочной железы и желчных протоков.

Впервые Т.Г. Морозовой разработана программа мультипараметрического эластографического обследования при заболеваниях гепатопанкреатодуоденальной зоны позволившая увеличить диагностическую и прогностическую ценность алгоритма обследования пациентов по сравнению с группой сравнения.

Теоретическая и практическая значимость

В представленном исследовании Морозовой Т.Г. разработаны теоретические подходы к использованию мультипараметрической эластографии у пациентов многопрофильного стационара с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны при поступлении, стационарном и амбулаторном наблюдении в течение четырех лет.

Несомненной практической значимостью обладают разработанные новые диагностические алгоритмы эластографического обследования органов гепатопанкреатодуоденальной зоны при поступлении, с четко определенной дальнейшей тактикой эластографического контроля при заболеваниях печени, поджелудочной железы, желчных протоков. Диагностические эластографические критерии, описанные в ходе исследования автором должны применяться с целью элемента взаимозаменяемости методов, в случае не ясного клинического диагноза.

Оценка возможных ограничений для проведения эластографии (индекс массы тела пациента, нарушения сердечно-сосудистой системы) являются убедительными данными о необходимости мультипараметрического использования эластографии. Разработанные единые подходы ведения пациентов позволили избежать неудач в дифференциальной

диагностике доброкачественной и злокачественной патологий органов гепатопанкреатодуоденальной зоны при использовании мультипараметрической эластографии, указали на роль эластографических методов в оценке распространенности патологического процесса.

Содержание диссертации

Диссертация Морозовой Татьяны Геннадьевны построена по классическому принципу, состоит из 430 страниц машинописного текста, и включает введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Диссертация иллюстрирована 161 рисунком, 83 таблицами. В список литературы включены 493 научные работы, из которых 293 отечественных исследователей и 200 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, автором представлены основные проблемы диагностики заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и место эластографии, для решения которых необходимо использование мультипараметрической эластографии. Во введении сформулированы цели и задачи, необходимые для достижения научного результата, определена научная новизна и практическое значение выполненного исследования, приведены положения, выносимые на защиту, а также обоснована степень достоверности полученных результатов.

В 1 главе (литературный обзор) автором рассмотрены все виды эластографии, проблемы и возможные перспективы их применения при комплексном использовании у пациентов с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Из литературного обзора логично и обосновано формулируется необходимость проведения диссертационного исследования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика 387 больных, с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны, находившихся на лечении в многопрофильном стационаре ОГБУЗ «Клиническая больница №1», г. Смоленска. Правильный подбор пациентов и формирование групп способствовало решению следующих проблем: возможности и ограничения всех эластографических методов для каждой нозологической формы, роль биопсии и динамического эластографического контроля. В дальнейшем это явилось основой для разработки алгоритмов обследования пациентов с дополнительным включением мультипараметрической эластографии.

Автор представляет основные клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики, информацию об аппаратуре, используемую в диссертационной работе, методы статистической обработки. Интерес представляет детальное описание

каждой эластографической методики при заболеваниях печени, поджелудочной железы и желчных протоков.

В третьей главе «Результаты использования мультипараметрической эластографии при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны» подробно представлены результаты эластографических методик при динамическом наблюдении за пациентами с диффузной и очаговой патологией печени, доброкачественными и злокачественными заболеваниями поджелудочной железы и желчных протоков. Вызывает интерес раздел «Клинические примеры», в которых четко представлены возможности и сопоставлены результаты эластографических методик в рамках их мультипараметрического применения

На основании сравнительного анализа этих результатов **в четвертой главе** («Обоснование понятия и применения мультипараметрической эластографии при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны») отмечена наиболее значимая роль мультипараметрической эластографии при поступлении и динамическом наблюдении за пациентами. Интересен материал по результатам сопоставления данных гистологического материала и мультипараметрической эластографии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Показатели диагностической и прогностической ценности мультипараметрической эластографии в сопоставлении с гистологическим исследованием указывают на важную роль эластографических методов в динамическом наблюдении за пациентами.

В результате проведенного анализа разработана универсальная шкала эластографических методов, которая важна для врача, который проводит исследование, являющегося лечащим врачом. Таким образом, разработанная диссертационная тема позволила создать единую платформу для взаимодействия врачей и воспроизводимости эластографических методик.

В заключении отражены основные положения диссертации, представлены и обобщены выводы каждой главы и уточнены основные детали предложенных методик.

Выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования, информативны и научно обоснованы.

Достоверность основных положений и выводов, сформулированных в диссертационной работе, на большом количестве клинического материала и анализе эластографических данных в рамках их мультипараметрического использования, в сопоставлении с референтными методами (биопсия, МСКТ, МРТ), включая статистическую обработку полученных данных безусловно доказаны. Результаты и выводы могут быть использованы в клинической практике многопрофильных

стационаров, отделений лучевой диагностики, для преподавания в системе последиplomного образования врачей лучевой и ультразвуковой диагностики.

В практических рекомендациях автор четко и наглядно указывает на диагностические эластографические критерии, которые могут помочь врачу в ежедневной практике намечать тактику ведения пациента с индивидуально подобранным видом эластографического исследования, отмечает те типы эластографии, которые будут наиболее информативны в зависимости от клинической формы заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной системы.

Характеристика публикаций автора

По теме диссертации опубликовано 45 научных работ, полно отражающих ее содержание, в том числе 29 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 2 монографии; 1 учебно-методическое пособие.

Автореферат позволяет получить точное представление о проведенном исследовании, полностью отражает суть и основные результаты работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Полученные автором результаты имеют важное теоретическое и практическое значение. В работе содержится новое решение актуальной научно-практической проблемы лучевой диагностики, направленной на повышение диагностической и прогностической значимости эластографических методик, что позволяет дифференцированно, своевременно и точно разрабатывать тактику ведения пациентов при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Имеются некоторые стилистические ошибки, которые не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку работы. Замечания по содержанию и оформлению диссертации отсутствуют.

Заключение

Представленная диссертационная работа Татьяны Геннадьевны Морозовой «Методологические основы применения мультипараметрической эластографии в диагностических алгоритмах заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение серьезной проблемы: повышение эффективности диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны. Внедрение мультипараметрической

эластографии в многопрофильном стационаре для пациентов с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны в практику вносит значительный вклад в развитие отечественной лучевой диагностики.

Диссертационная работа Морозовой Т.Г. по актуальности, объему проведенных исследований, глубине анализа полученных данных, научной новизне и практической значимости полученных результатов соответствует всем требованиям п. 9. «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Доктор медицинских наук,
профессор, ведущий научный сотрудник
отделения ультразвуковой диагностики
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России

Адрес: 115478, Москва, Каширское шоссе, д. 23
Тел.: 8(499) 324-1919, +79031991914
E-mail: glavvrach@ronc.ru, vnshell@rambler.ru
Сайт: www.ronc.ru



Шолохов В.Н.

Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Шолохова В.Н. заверяю.

Ученый Секретарь Ученого Совета,
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России
кандидат медицинских наук



Кубасова И.Ю.

«22» мая 2018 г.