

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Сеницына Валентина Евгеньевича на диссертационную работу Ветшевой Натальи Николаевны на тему: «Инструментальная диагностика солидных опухолей поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук, по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика и лучевая терапия

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ

Неуклонный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями поджелудочной железы, высокая смертность и частое бессимптомное течение на ранних стадиях определяют высокие требования к точности дооперационной диагностики и оценке резектабельности опухоли. В современной литературе нет единого мнения о том, по каким критериям необходимо оценивать сосудистую инвазию при злокачественных опухолях поджелудочной железы. Применение всех возможных диагностических средств приводит к необоснованному использованию дорогостоящих инструментальных, инвазивных или напротив малоинформативных методов, что затягивает обследование и может привести к нежелательному распространению опухолевого процесса.

Отсутствие четких объективных критериев дифференциальной диагностики образований поджелудочной железы и оценки сосудистой инвазии обусловили необходимость и своевременность проведения данного исследования с целью оптимизации дооперационного диагностического алгоритма для повышения качества оказываемой медицинской помощи.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ, ВЫВОДОВ, РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ.

Автором выполнен глубокий анализ литературных данных с использованием источников последних лет рассмотрены современные подходы к диагностике и лечению солидных опухолей поджелудочной железы.

В период с 01.01.2010 по 01.04.2016 года на базе ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ проведены инструментальные исследования 313 больным, находившихся на стационарном лечении в по поводу опухолей поджелудочной железы. Клинический материал, приведенный в диссертации, информативен и достаточен для проведения анализа и формулировки научных выводов. Все научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, обоснованы, достоверны и закономерно вытекают из основных положений диссертации.

Для достижения поставленной цели диссертантом использованы современные клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, результаты применения которых позволили автору предложить ряд новых решений по совершенствованию дооперационной диагностики опухолей поджелудочной железы. Полученные данные обработаны с использованием адекватных статистических методов.

Вышеизложенное свидетельствует об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

В работе Ветшевой Н.Н. представлена систематизированная оценка и впервые в нашей стране выполнен сравнительный анализ показателей диагностической информативности МСКТ, МРТ, УЗИ и Эндо-УЗИ в дооперационном выявлении солидных опухолей поджелудочной железы и определении наличия сосудистой инвазии. На этом основании разработан диагностический инструментальный алгоритм обследования пациентов с подозрением на новообразования поджелудочной железы, позволяющий также

оптимизировать решение проблемы оценки распространенности злокачественного процесса на сосудистые структуры.

ЗНАЧИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

В диссертационной работе на большом клиническом материале одного из ведущих хирургического учреждения России показаны основные подходы к проблеме комплексного инструментального обследования пациентов с подозрением на опухоль поджелудочной железы, доказана необходимость применения разработанного диагностического алгоритма, позволяющего повысить точность диагностики и определить распространенность опухолевого процесса и может быть рекомендовано для применения на дооперационном этапе, как в первичном медицинском звене, так и в медицинских учреждениях, занимающихся хирургией панкреатобилиарной системы.

СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертационная работа Ветшевой Натальи Николаевны написана по классическому типу на 202 страницах машинописного текста и содержит следующие разделы: введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения. Работа иллюстрирована 39 рисунками, 45 таблицами и 21 диаграммой. В качестве замечания можно отметить некоторую скромность в представлении иллюстративного материала, тогда как работа посвящена визуализирующим методикам. Однако это компенсировано большими таблицами с цифровыми материалами и наглядными диаграммами по сопоставлению результатов исследования, не является существенным недостатком и не умаляет достоинств диссертации. Список литературы включает 307 научных работ, из которых 104 отечественных исследователей и 203 иностранных авторов.

1 глава (обзор литературы). Широко представлены современные достижения инструментальной диагностики опухолей поджелудочной железы, в том числе новейшие ультразвуковые технологии (эластография и контрастное УЗИ). Автор критически оценивает существующие недостатки визуализирующих методов в выявлении различных опухолей, недостатки и ошибки в оценке распространенности опухолевого процесса, из чего наглядно вытекает необходимость поиска путей решения существующих проблем, что определяет актуальность темы диссертационной работы, целью которой является разработка комплексного подхода к инструментальной диагностике солидных опухолей поджелудочной железы для оптимизации и повышения эффективности дооперационного обследования.

2 глава посвящена клинической характеристике обследованных пациентов и методам их исследования (УЗИ, МСКТ, МРТ, Эндо-УЗИ). Все пациенты разделены на две группы, в зависимости от цели решаемых проблем. Выделение наиболее эффективных диагностических критериев проведено у 164 пациентов 1 группы. Для оценки распространенности опухолевого процесса изучены результаты инструментальной диагностики у 149 пациентов 2 группы. В общей сложности проведен анализ состояния стенки 2128 сосудов околопанкреатической зоны. Анализ полученных результатов проведен с помощью пакетов современных статистических программ.

3 глава представляет материал по выделению семиотики солидных опухолей поджелудочной железы каждого в отдельности лучевых методов исследования: УЗИ, МСКТ, МРТ, Эндо-УЗИ. Наиболее высокую чувствительность в выявлении аденокарциномы железы показала МСКТ с болюсным контрастным усилением – 95,1%, с чего и следует начинать обследование данной группы пациентов для получения высокоинформативных и своевременных результатов.

4 глава посвящена сравнительному анализу полученных результатов комплексной инструментальной диагностике новообразований поджелудочной железы при КТ, МРТ, эндо-УЗИ и УЗИ. Важным выводом является обоснованное

и наглядно показанное заключение о нерациональности применения УЗИ на этапах первичной диагностики при клиническом подозрении на опухоль поджелудочной железы. При невозможности первичного выполнения МСКТ следует проводить МРТ с ДВИ. Составленный на основе анализа диагностический алгоритм способствует оптимизации процесса, повышая чувствительность определения аденокарциномы поджелудочной железы до 98.5% ($p < 0.05$).

5 глава. Изучены варианты оценки сосудистой инвазии и возможности каждого визуализирующего метода в определении распространенности опухолевого процесса на висцеральные артерии и вены портального бассейна. Представлены наиболее оптимальные сочетания инструментальных методов для оценки каждого кровеносного сосуда.

Заключение отражает краткую последовательность всех описанных глав диссертационной работы с научным анализом полученных результатов. Автор кратко изложила итоги проделанного исследования с изложением основных научных положений.

Выводы четко сформулированы на основании полученных результатов и научно обоснованы.

Практические рекомендации предлагают использовать разработанные алгоритмы для повышения эффективности и сокращения сроков обследования пациентов с подозрением на опухоли поджелудочной железы. Написаны очень структурировано, обращают непосредственную практическую значимость работы.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Результаты исследования представлены в 36 научных работах, 18 из которых опубликованы в российских рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертаций, что является достаточным для Работы в полном объеме отражают основные положения диссертации.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Диссертационная работа Ветшевой Натальи Николаевны «Инструментальная диагностика солидных опухолей поджелудочной железы» по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, актуальной для современной лучевой диагностики в хирургии и онкологии.

По своей актуальности, объему клинического материала, научной новизне и практической значимости результатов, полученных на современном методологическом уровне, диссертация Н.Н. Ветшевой соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Ветшева Н.Н. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Руководитель Центра лучевой диагностики
Федерального государственного автономного
учреждения «Лечебно-реабилитационный центр»
Минздрава России, д.м.н., профессор

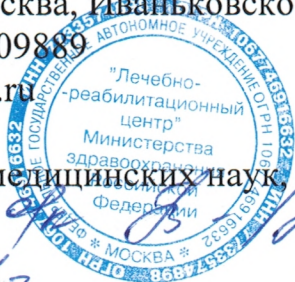
Синицын В.Е.

Адрес: 125367, Москва, Ивановское шоссе, д.3
Телефон: 8(495)7309889
E-mail: vsini@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Синицына В.Е. заверяю.

Зам. нач.

04.10.2014



Бурова Н.А.