

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.027.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Б.В. ПЕТРОВСКОГО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 19.01.2016 г. № 1

О присуждении Ким Станиславу Юрьевичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оценка фрагментарных печеночных трансплантатов с помощью мультиспиральной компьютерной и магнитно-резонансной томографии» по специальности 14.01.13-Лучевая диагностика, лучевая терапия принята к защите 03 ноября 2015г. протокол № 16 диссертационным советом Д 001.027.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», 119991, Россия, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2 (приказ Рособнадзора о создании диссертационного совета № 1925-1805 от 11.09.2009 г.)

Соискатель Ким Станислав Юрьевич 1983 года рождения. В 2008 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, работает врачом-рентгенологом в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», подведомственном Федеральному агентству научных организаций России.

Диссертация выполнена в отделении рентгенодиагностики и компьютерной томографии отдела клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», подведомственном Федеральному агентству научных организаций России.

Научный руководитель – академик РАН, профессор, доктор медицинских наук Сандриков Валерий Александрович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отдел клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики, руководитель.

Официальные оппоненты:

1. Коков Леонид Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, руководитель;

2. Кармазановский Григорий Григорьевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел лучевой диагностики, заведующий дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенодиагностики» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном Солодким Владимиром Алексеевичем, доктором медицинских наук, профессором, член - корреспондентом РАН, заслуженным врачом РФ, директором, указала, что данная научная работа имеет большое научное и практическое значение для диагностики в трансплантологии. Автором сформулирована оптимальная методика проведения исследований КТ и МРТ реципиентов печени на основании семилетнего опыта. Описанные дифференциально-диагностические подходы к оценке артериальных, венозных, портальных и желчных анастомозов на получаемых изображениях, в том числе в режиме 3D- визуализации, а также методика измерения объема трансплантата до и после операции существенным образом способствуют более достоверной оценке состояния трансплантата печени после пересадки. Настоящее исследование доказывает эффективность и высокую диагностическую точность методов компьютерной и магнитно-резонансной томографии с внутривенным болюсным контрастированием для определения наличия сосудистой и/или билиарной дисфункции и для детальной ее характеристики. Работа выполнена на современном уровне с соблюдением всех требований по объему исследований, анализу и статистической обработке материала, необходимых для решения поставленных задач. Результаты проведенного исследования могут найти широкое практическое применение в трансплантологических отделениях и центрах. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и логично вытекают из данных проведенных автором исследований. Принципиальных замечаний по работе нет.

Соискатель имеет 23 опубликованные работы, все по теме диссертации, в том числе 4 работы, опубликованные в рецензируемых научных изданиях. Практически все опубликованные работы представляют собой научные статьи в медицинских журналах, объемом 2-7 страниц каждая, в 6 из них соискатель является первым автором. Все работы по своему содержанию относятся к разделу диагностики, содержат ценный научный материал: все работы посвящены оценке сосудистой и билиарной систем печени донора и реципиента при родственной трансплантации, а также оценке объема трансплантата печени. Среди наиболее значительных работ можно выделить 4 научные статьи, опубликованные в журналах, рецензируемых ВАК, и посвященные отдельным вопросам КТ и МРТ исследований в трансплантологии, а именно такие как: «Возможности МР-холангиографии в предоперационной оценке вариантного строения желчных протоков фрагментов печени у живых доноров» (Журнал «Анналы хирургической гепатологии», 2010, том 15, №4, С. 57-64), «Оценка

вариантной сосудистой анатомии у потенциальных живых доноров фрагмента печени по данным магнитно-резонансной и мультиспиральной компьютерной томографии» (Журнал «Медицинская визуализация» 2010, №5, С. 37-43), «Возможности 3D реконструкции КТ-изображений при ортотопической трансплантации печени» (Журнал «Медицинская визуализация» №4, М., 2012, С. 130-133), «МСКТ и МРТ как методы оценки состояния воротной вены до и после интервенционных радиологических вмешательств по поводу ее стеноза у реципиентов фрагментов печени» (Журнал «Медицинская визуализация», 2013 (3), с.67-71). Все опубликованные научные работы полностью соответствуют теме и содержанию диссертации соискателя.

Другие отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием у них не менее 4 научных работ по теме диссертации соискателя.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана конкретная методика выполнения мультиспиральной компьютерной и магнитно-резонансной томографии в посттрансплантационном периоде у пациентов детского и взрослого возраста, позволившая повысить точность диагностики сосудистых и билиарных осложнений данными методами.

Предложены диагностические МСКТ- и МРТ-критерии для оценки билиарных и сосудистых осложнений, возникающих после родственной трансплантации фрагментов печени.

Доказана перспективность и эффективность использования МСКТ и МРТ для достоверной диагностики сосудистых и билиарных осложнений, что позволяет рекомендовать их в качестве приоритетных видов диагностики.

Введен в практику протокол проведения МСКТ- и МРТ- исследований реципиентов печени взрослой и детской группы с целью диагностики сосудистых и билиарных осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказана высокая диагностическая точность (100%) МСКТ и МРТ в выявлении дисфункции сосудистых и билиарных анастомозов трансплантата печени. Доказана высокая сопоставимость данных УЗИ, КТ- и МРТ-волюметрии с интраоперационными данными. Доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о состоянии трансплантата фрагмента печени в послеоперационном периоде: лидирующие места в структуре осложнений чаще занимают осложнения по воротной вене и желчным протокам, наибольшая скорость прироста трансплантата у реципиентов без осложнений приходится на 4-7 день, максимальный прирост трансплантата – примерно на 90 день посттрансплантационного периода;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования (УЗИ, МСКТ, МРТ); изложены этапы выполнения МСКТ- и МРТ- исследований у реципиентов детской и взрослой группы, факты развития у части из них сосудистых и

билиарных осложнений, диагностированных методами лучевой диагностики и подтвержденных интраоперационно и виды выполненного лечения; изложены доказательства сопоставимости и точности методов диагностики (КТ, МРТ, УЗИ) в определении объема трансплантата печени;

раскрыты возможные виды сосудистых и билиарных осложнений у реципиентов печени после родственной трансплантации фрагмента печени, при этом не всегда связанные с исходно «неудобной» с точки зрения хирургии анатомией донорского фрагмента;

изучены зависимости между сосудистой и билиарной анатомией донора, видом выполненной хирургической реконструкции, наличием операций в анамнезе и наличием осложнений по артериям, венам и желчным протокам у реципиента фрагмента печени; изучен процесс прироста объема трансплантата, в том числе его изменения в зависимости от наличия сосудистых и билиарных осложнений в послеоперационном периоде;

проведена модернизация существующих диагностических подходов к выбору приоритетного вида (КТ и/или МРТ) исследования для оценки фрагментарного печеночного трансплантата, а также протокола описания данных исследований, обеспечивающего врачей - трансплантологов всей необходимой диагностической информацией о состоянии сосудов и желчных протоков трансплантата печени.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в повседневную практическую практику отделения рентгенодиагностики и компьютерной томографии и отделения трансплантации печени ФГБНУ «РНЦХ им.акад. Б.В. Петровского» методика выполнения мультиспиральной компьютерной и магнитно-резонансной томографии в посттрансплантационном периоде у пациентов детского и взрослого возраста;

определены пределы и перспективы использования практического использования методов КТ, МРТ и УЗИ в измерении объема трансплантата;

созданы диагностические МСКТ и МР-критерии билиарных и сосудистых осложнений, возникающих после родственной трансплантации фрагмента печени;

представлены практические рекомендации по выполнению КТ и МРТ исследований реципиентов фрагментов печени для совершенствования уровня диагностики.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных данных и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на обобщении передового опыта ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского» в диагностике и лечении пациентов после трансплантации печени и анализе практики отделения рентгенодиагностики и компьютерной томографии данного центра;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике, а именно выявление сосудистых и билиарных

осложнений у реципиентов печени в послеоперационном периоде и анализ прироста объема трансплантата;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, а именно все исследования проводились на современном диагностическом оборудовании (мультиспиральном компьютерном томографе и высокопольном магнитно-резонансном томографе) у обоснованной совокупности пациентов (реципиентов фрагментов печени от родственного донора с подозрением на наличие сосудистых и билиарных осложнений), достаточной по объему для раскрытия темы диссертации (68 пациентов).

Личный вклад соискателя состоит в:

Личном участии на всех этапах процесса выполнения КТ и МРТ исследований с введением контрастного вещества у реципиентов печени, включенных в исследование (проведение исследования на аппарате, постпроцессинговая обработка изображений, интерпретация результатов, написание заключений), разработке методики исследования и алгоритма оценки результатов, в апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 19.01.2016 диссертационный совет принял решение присудить Ким Станиславу Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 24, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель диссертационного совета Д 001.027.02
доктор медицинских наук, профессор

О.Г. Скипенко

Ученый секретарь
диссертационного совета Д 001.027.02
доктор медицинских наук

Э.А. Годжелло

19.01.2016 г.

Подписи д.м.н. профессора О.Г. Скипенко, д.м.н. Э.А. Годжелло заверяю.

Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
кандидат медицинских наук

И.Ю. Ложкевич

