

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой эндоскопической урологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Теодоровича Олега Валентиновича на диссертацию Беляевой Ксении Александровны «Лучевая диагностика в мониторинге лечения мочекаменной болезни (МКБ)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, 14.01.23 – Урология.

Актуальность темы диссертации

Представленная диссертационная работа является актуальным-научно практическим исследованием, с применением новейшей методики, посвященной мониторингу лечения пациентов с мочекаменной болезнью.

Актуальность темы диссертационной работы обусловлена растущими показателями заболеваемости и распространенности мочекаменной болезни. Мочекаменная болезнь (МКБ)-одно из самых распространенных урологических заболеваний, выявляемое у 12% населения земного шара, доля которого в России составляет в среднем 34%. У большинства пациентов мочекаменная болезнь выявляется в наиболее трудоспособном возрасте 30-50 лет. Данные показатели актуализируют необходимость разработки и совершенствования эффективных методов мониторинга лечения пациентов с МКБ.

«Золотым» стандартом для визуализации почек мочевыводящих путей у пациентов с МКБ, характеризующаяся чувствительностью и специфичностью более 95% является мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ). Данный метод позволяет оценить размер, плотность и локализацию камня. Однако постоянное совершенствование методов лечения у пациентов с мочекаменной болезнью требуют внедрения новых методов диагностики для всестороннего анализа изменений в почках и мочевыводящих

путях для уменьшения количества осложнений и сокращения сроков восстановления.

Применение современных технологий позволяет использовать новейшие методики для расширения возможностей в лучевой диагностике. Одной из таких методик является КТ-перфузия. Применение КТ-перфузии в диагностике мочекаменной болезни связано с возможностью визуализации гемодинамических изменений в паренхиме почек, что дает новые данные в комплексной оценке почек и мочевыводящих путей у пациентов с МКБ по данным лучевых методов исследования.

В настоящее время в научной литературе не представлены данные об использовании КТ-перфузии в оценке почечного кровотока, отсутствуют единые стандарты оценки гемодинамических показателей, не представлены данные о диагностической эффективности, ее достоинствах на до- и послеоперационных этапах, а также не представлен алгоритм лучевой обследования пациентов с применением КТ-перфузии в мониторинге лечения пациентов с МКБ.

Решению вышеописанных задач посвящена научно-исследовательская работа Беляевой Ксении Александровны.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Научная работа основана на результатах проспективного анализа и сравнения данных мультиспиральной компьютерной томографии, УЗДГ и КТ-перфузии у 97 пациентов с МКБ на до- и послеоперационном этапе лечения.

Автор проанализировала данные методов лучевой диагностики у пациентов, включенных в диссертационную работу с последующим определением показателей диагностической эффективности. Автором проведен комплексный статистический анализ полученных результатов,

который демонстрирует высокую чувствительность, специфичность и точность КТ-перфузии в мониторинге лечения МКБ.

Объем собранного автором клинического материала, проведенный научный анализ, а также статистическая обработка данных лучевых методов исследования определяют достоверность представленных результатов диссертационной работы.

Основные положения и результаты диссертации представлены в устных докладах на крупных российских конференциях по лучевой диагностике, травматологии и ортопедии, опубликовано 5 печатных работ в журналах, рекомендованных ВАК РФ, в том числе, 5 статьи в изданиях, входящих в международную базу Scopus.

Выводы и заключение соответствуют цели и задачам исследования.

Оригинальность диссертации подтверждена проверкой в системе «Антиплагиат». Проведена экспертиза первичной документации, результаты которой свидетельствуют о достоверности данных, полученных в рамках научной работы.

Научная новизна исследования

Впервые разработана протокол КТ-перфузии для диагностики гемодинамических изменений в паренхиме почек у пациентов с МКБ. Впервые определены диагностические возможности КТ-перфузии для мониторинга лечения пациентов с МКБ, полученные показатели сравнены с УЗДГ, с подтверждением высоких показателей чувствительности, специфичности и точности применения КТ-перфузии, что позволяет усовершенствовать алгоритм обследования у пациентов с МКБ.

Впервые сформулированы критерии для включения КТ-перфузии в схему дооперационного клинического обследования у пациентов с мочекаменной болезнью для оценки почечного кровотока и принятия решения о необходимости дренирования верхних мочевых путей.

Практическая значимость исследования

Полученные данные могут применяться при обследовании, в ходе мониторинга лечения больных для совершенствования лечебной тактики.

Разработанный протокол КТ-перфузии для пациентов с мочекаменной болезнью, повышает качество диагностики, что приводит к определению дальнейшей тактики лечения, а также снижает риски в послеоперационном периоде.

Автором предложен алгоритм обследования больных с использованием КТ-перфузии в мониторинге лечения пациентов с МКБ.

Результаты работы в целом позволяют повысить качество визуализации почек и мочевыводящих путей у пациентов с мочекаменной болезнью и подтверждают диагностическую эффективность метода.

Результаты диссертационного исследования внедрены в работу отделения лучевой диагностики №2 Университетской клинической больницы №1; в учебный процесс кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Сеченовского Университета (г. Москва).

Структура диссертации

Диссертация оформлена в классическом стиле, изложена на 121 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав, характеризующих материалы и методы исследования, изложения результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, содержащего 145 источников. Представлен список сокращений, использованных в тексте. Текст иллюстрирован 26 рисунками, дополнен 43 таблицами.

Введение диссертации посвящено актуальности темы исследования. Цель исследования сформулирована четко. Формулировка задач конкретна, по своей глубине задачи соответствуют уровню работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. К формулировке задач замечаний нет.

Обзор литературы изложен с использованием 145 источников (в их числе 61 отечественный и 85 зарубежных авторов). В тексте подробно описаны различные методики для оценки почечного кровотока, их преимущества и недостатки. Большой раздел литературного обзора посвящен КТ-перфузии, приведены результаты зарубежных исследований на эту тему с подробным изложением особенностей методики.

Во второй главе, характеризующей материалы и методы исследования, четко сформулированы критерии включения и невключения пациентов в научную работу, описаны подробные характеристики деления пациентов на группы, перечислены этапы клинического, лабораторного и инструментального обследования. Приведено полное описание разработанной методики КТ-перфузии, параметры протокола сканирования. Приведены описания УЗДГ и классической мультиспиральной компьютерной томографии. В описании использованы современные, объективные и научно значимые методы исследования.

В третьей главе автор подробно анализирует полученные в рамках научной работы результаты лучевого обследования пациентов с МКБ. Первым этапом идет описание анализа каждой группы пациентов с помощью КТ-перфузии, УЗДГ на до-и послеоперационном этапе обследования, с численными показателями каждого из представленных методов, отраженными в таблицах и графиках, которые демонстрируют преимущества и недостатки каждого из методов в мониторинге лечения пациентов с МКБ.

Отдельного внимания заслуживает раздел диссертации, посвященный предоперационному мониторингу у пациентов с камнем мочеточника. В 15% случаев тактика предоперационного ведения у данной группы пациентов была изменена исключительно благодаря предложенному алгоритму с применением КТ-перфузии.

Также, в третьей главе приведен подробный сравнительный анализ показателей диагностической эффективности УЗДГ и КТ-перфузии

применяемых в оценке показателей почечного кровотока на до-и послеоперационном этапах лечения. Во всех вышеперечисленных сравнительных категориях КТ-перфузия показала более высокие показатели диагностической эффективности по сравнению с УЗДГ.

В заключении автор последовательно излагает основные результаты научной работы, выделяя преимущества разработанного расширенного протокола МСКТ с КТ-перфузией в мониторинге лечения пациентов С МКБ.

Изложенные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации полностью отражают содержание работы и основаны на полученных автором результатах.

В целом, диссертация представляет собой законченную научную работу, характеризующуюся новизной полученных данных и многогранностью методических подходов.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации имеет традиционную структуру, оформлен в соответствии с требованиями. По своему содержанию и структуре соответствует основным положениям диссертации.

Критических замечаний к работе нет. Совместных научных работ с соискателем не имею.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Беляевой Ксении Александровны на тему: «Лучевая диагностика в мониторинге лечения мочекаменной болезни (МКБ)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, 14.01.23 – Урология является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по совершенствованию лучевой диагностики в мониторинге

лечения пациентов с применением КТ-перфузии, что имеет большое научное и практическое значение для лучевой диагностики и урологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и объему проведенных исследований диссертация соответствует всем требованиям пункта 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0094/з от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Беляева Ксения Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

Теодорович Олег Валентинович

доктор медицинских наук (14.1.23– Урология),

профессор, заведующий кафедрой эндоскопической урологии

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

«25» 05 2022г.

Олег Валентинович Теодорович

Подпись д.м.н., профессора Теодоровича О.В. заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«15» 05 2022г.



Т.А. Чеботарева

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская академия непрерывного медицинского образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 125593 г. Москва ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1, тел.: 8 (499) 680-05-99, e-mail: rmapo@rmapo.ru.