

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующей кафедрой лучевой диагностики факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» доктора медицинских наук Вишняковой Марии Валентиновны на диссертационную работу Корж Дмитрия Андреевича «Рентгенодиагностика и определение показаний к эндоваскулярному закрытию межпредсердных септальных дефектов атипичной локализации», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Корж Дмитрия Андреевича посвящена оптимизации подходов к диагностике и рентгеноэндоваскулярному закрытию дефектов межпредсердной перегородки при их атипичной локализации путем имплантации окклюзирующего устройства.

Без сомнения, данная тема актуальна, так как, по данным различных источников, ДМПП составляет 7,1-8,7% от всех врожденных пороков сердца (ВПС). Заболеваемость ДМПП колеблется от 0,317 до 0,941 случая на 1000 живорожденных детей в зависимости от популяции, методов диагностики и времени эпидемиологических исследований. У 30-50% детей с ВПС ДМПП является частью порока. Дефект межпредсердной перегородки является первой внутрисердечной аномалией, которую успешно устранили с помощью рентгенэндоваскулярной хирургии. В настоящее время транскатетерное закрытие сложных ДМПП стало общепринятой альтернативой хирургической коррекции порока. Тем не менее, большие ДМПП (> 38 мм) и дефекты с дефицитом края обычно не подходят для транскатетерного закрытия, а направляются на хирургическое лечение. Транскатетерное закрытие также остается

спорным при ДМПП у пациентов с сопутствующими патологиями, особенностями сердца, у маленьких детей.

Оптимизация диагностики и показаний для рентгенэндоваскулярного закрытия дефекта позволяет снизить число попыток.

Всем пациентам рекомендуется выполнение трансторакальной эхокардиографии в режиме цветного доплеровского картирование, что является основным диагностическим инструментом в постановке диагноза ДМПП, определения его размера, локализации, объема и направление шунтирования крови. Далее, в алгоритм обследования по определенным показаниям включаются: чреспищеводная эхокардиография (ЧПЭхоКГ), когда данные трансторакальной визуализации являются неопределенными или технически ограниченными, компьютерная томография (КТ) с контрастированием для уточнения анатомии порока и/или МРТ – для уточнения анатомии и гемодинамики.

Особенностью данного исследования является всесторонний подход к изучению показаний для рентгенэндоваскулярного закрытия атипичных дефектов. В настоящее время, недостаточно рассмотрены все возможные виды неинвазивной диагностики, которые могли бы снизить число инвазивных попыток закрытия ДМПП. Все это определяет актуальность темы данной диссертационной работы.

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

Достоверность результатов диссертационной работы обеспечена достаточным количеством включенных в исследование пациентов (n=826), применением современных лучевых диагностических технологий с количественным анализом цифровых изображений, полученных на сертифицированном оборудовании, а также обработкой полученных данных адекватными методами математической

статистики. В ходе работы было изучено 73 литературных источника. Из них 31 российский и 42 зарубежных. Цель работы сформулирована четко и корректно, задачи соответствуют цели и определяют направление исследования. Выводы логично вытекают из полученных результатов и отвечают поставленным задачам. Представленные в диссертационной работе научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы статистическими данными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений. Впервые в данной работе приведён алгоритм определения тактики ведения пациентов с ДМПП атипичной локализации на основании данных различных методов визуализации, включая методики ЭХО-КГ, ЧПЭхоКГ, КТ и МРТ.

В работе проанализированы непосредственные и отдаленные результаты применения у пациентов разных возрастных групп рентгенэндоваскулярных методов закрытия дефекта. Автору удалось доказать важность топической диагностики остаточных краев и размеров ДМПП с помощью неинвазивных лучевых методов диагностики.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Полученные результаты имеют важное значение для определения тактики ведения и повышения эффективности эндоваскулярного лечения больных с ДМПП. Так, в данной работе решена актуальная задача по определению показаний к транскатетерному закрытию атипичных ДМПП с помощью неинвазивных методов лучевой диагностики. Полученные новые данные могут быть использованы

непосредственно в практической деятельности врачей. Представленные в работе данные должны учитываться при планировании эндоваскулярных вмешательств у взрослых и детей с атипично расположенными дефектами межпредсердной перегородки.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация и изложенные в ней результаты исследований соответствуют паспорту специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия. Лучевая диагностика, лучевая терапия – область медицинской науки о диагностике и лечении заболеваний органов и систем с помощью физических воздействий (электромагнитных и корпускулярных излучений и ультразвука). В ходе данной диссертационной работы автор, используя практически все методы лучевой диагностики, определяет показания к эндоваскулярному закрытию ДМПП.

Полнота освещения результатов диссертации в печати.

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы – все в изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных высшей аттестационной комиссией и, индексируемых международной базой данных SCOPUS. Результаты диссертационного исследования доложены на научных конгрессах, конференциях федерального и всероссийского уровней. Также результаты исследования успешно внедрены в лечебный и педагогический процесс.

Структура диссертации

Диссертация изложена на 93 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, главы результатов собственных исследований,

обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя, включающего 73 источника литературы, из них 31 отечественных и 42 иностранных. Работа иллюстрирована 7 таблицами, 35 рисунками и двумя клиническими примерами.

Форма представления научного материала свидетельствует о достаточной подготовке и профессиональном опыте соискателя. Результаты выполненной работы расширяют и уточняют имеющиеся в науке представления об анализируемой проблеме.

Во введении раскрыта актуальность выполненного автором исследования, его цель и задачи, научная новизна и научно-практическая ценность. Имеются сведения об апробации работы. Сформулированы положения, вынесенные на защиту.

В I главе «Обзор литературы» автор проанализировал роль и эффективность неинвазивных методов диагностики атипичных ДМПП. Среди них: ЭХО-КГ, ЧПЭХО-КГ, КТ с болюсным контрастированием (КТ-ангиография, КТА) и отдельные методики МРТ. Также перечислены основные диагностические критерии вышеперечисленных неинвазивных и инвазивных методов исследования атипичных ДМПП с дефицитными краями межпредсердной перегородки.

Автором подробно показаны нерешенные проблемы, связанные с применением каждой из методик.

Во II главе «Материалы и методы» автором дается характеристика клинических групп. Подробно описаны использованные в работе методы лучевой диагностики. Проанализированы все известные методики рентгеноэндоваскулярной имплантации окклюдера в ДМПП.

В III главе представлены собственные результаты проведенной научно-исследовательской работы. На большом клиническом материале, в разных группах приведено сравнение истинных размеров ДМПП в зависимости от примененных неинвазивных (КТА, ЭХО-КГ) и

инвазивных (измерительный баллон) методов исследования. Благодаря применению КТ-ангиографии в одной группе пациентов удалось отсеять 30% пациентов на догоспитальном этапе и порекомендовать им хирургическую коррекцию без применения инвазивных методик измерения ДМПП.

Автором проанализированы непосредственные и отдаленные результаты. Предложенный алгоритм диагностики и лечения доказал высокую эффективность рентгеноэндоваскулярной методики окклюзии атипичных ДМПП при определенном опыте оператора.

Отдаленные результаты лечения атипичных ДМПП (наблюдение на протяжении 10 лет) изучены с помощью удаленного анкетирования SF-36. Согласно данному опроснику качества жизни, подавляющее число постоперационных больных отмечает улучшение/нормализацию своего физического и психологического здоровья.

В заключении кратко подведены итоги выполненной работы, убедительно подтверждающие преимущества предложенного лечебно-диагностического алгоритма при атипичных ДМПП. При сложных атипичных формах ДМПП и дефицитных краях перегородки эффективно использование КТ-ангиографии.

Выводы логически обоснованы и соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Практические рекомендации отражают характер внедрения результатов работы в клиническую практику.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования, написан по классической форме, содержит графики и рисунки, позволяющие наглядно оценить результаты выполненного исследования.

Выводы и практические рекомендации логично следуют из полученных результатов выполненного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. Диссертация оформлена в соответствии с действующими требованиями, написана грамотным научным языком.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Корж Дмитрия Андреевича на тему: «Рентгенодиагностика и определение показаний к эндоваскулярному закрытию межпредсердных септальных дефектов атипичной локализации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – неинвазивной диагностики атипичных форм часто встречающегося врожденного порока сердца – дефекта межпредсердной перегородки ДМПП, имеющей существенное значение для лучевой диагностики. Актуальность темы диссертации, объем оцененного клинического материала, новизна и практическая значимость результатов, полученных в данной диссертационной работе, соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор

диссертации «Рентгенодиагностика и определение показаний к эндоваскулярному закрытию межпредсердных септальных дефектов атипичной локализации», Корж Дмитрий Андреевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующая кафедрой лучевой диагностики
факультета усовершенствования врачей
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
Доктор медицинских наук

Вишнякова М.В.

Подпись Вишняковой Марии Валентиновны заверяю.

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Д.м.н., профессор

«31» августа 2021г.

(Берестовский Н.Ф.)

Полное название:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»

Сокращенное название: ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1,
«Административный» подъезд.

тел.: 8(495) 684-57-63; e-mail: moniki@monikiweb.ru, сайт

<https://www.monikiweb.ru/>