

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Фомина Виталия Михайловича

на тему «Оптимизация лучевых методов исследования в диагностике очаговых образований печени и их сообщений с внутрипечёночными жёлчными протоками», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность избранной темы. На сегодняшний день недостаточно изучены вопросы, связанные с ранней диагностикой ООП из-за малой выраженности клинических проявлений в начале заболевания, недостаточностью описанных критериев для дифференциальной диагностики доброкачественной и злокачественной очаговой патологии печени, отсутствием рациональных диагностических алгоритмов. Большие затруднения вызывает выявление сообщения между жидкостным ООП и внутрипечёночными жёлчными протоками.

Диссертационная работа Фомина В.М. направлена на решение перечисленных проблем, что подчёркивает её актуальность для практической медицины и дальнейших научных разработок.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертационное исследование выполнено на базе Диагностического центра ДОКТМО. Материалом для данной работы послужила созданная электронная база данных (регистр), включающая сведения о 258 больных с ООП, которые лечились в I хирургическом отделении ДОКТМО за период с 2009 по 2019 годы. Оснащение Диагностического центра позволило использовать диссертантом современные медицинские технологии и оборудование.

Диссертация изложена на 172 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 разделов по результатам собственных исследований, анализа и обобщения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованных литературных источников, приложений, иллюстрирована 14 таблицами и 49 рисунками.

Во введении отражены актуальность темы исследования, степень её разработанности, связь работы с научными программами кафедры и университета, научная новизна исследования, а также теоретическая и практическая его значимость. Определены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы достаточно полно отражает современное состояние проблемы. Состоит из 2 подразделов, в которых отражены современные взгляды на проблему жидкостных и плотных ООП, их этиологию, представлен анализ данных мировой литературы (161 источник) по лучевой диагностике и дифференциальной диагностике очаговых образований печени.

Раздел 2 «Материалы и методы исследования» занимает 10 страниц текста. Сформированные основная и контрольная группа сопоставимы по половому и возрастному признакам, гистологическому строению удалённых препаратов, частоте и характеру сопутствующей патологии. Представленные методы лабораторной, лучевой и инструментальной диагностики, патоморфологических исследований современны и достаточны, как и варианты статистической обработки полученных результатов.

В разделе 3 «Лучевая диагностика ООП» достаточно полно отражены клинические проявления образований печени и применение УЗИ, компьютерной и магнитно-резонансной томографии для их диагностики, дифференциальной диагностики, а также разработанных

способов для выявления сообщения между жидкостным образованием печени и внутripечёнными жёлчными протоками (2 патента РФ).

В подразделе «Клинические проявления ООП» подчеркнуто, что при небольших очаговых образованиях печени клинические симптомы отсутствуют или они слабо выраженные. ООП больших размеров сдавливают соседние структуры и органы, вызывая различные осложнения, для выявления которых необходимо комплексное обследование.

В разделе 4 «Сравнительная оценка применения различных методов лучевого исследования» проведен сравнительный анализ точности, чувствительности и специфичности УЗИ, МСКТ и МРТ в диагностике и дифференциальной диагностике различных ООП. Определены и систематизированы наиболее значимые их дифференциально-диагностические критерии. Выявлено, что сочетание 5 и более таких признаков характерно для непаразитарной кисты печени, гемангиомы, абсцесса, аденомы, локальной узловой гиперплазии, гепатоцеллюлярного рака и холангиокарциномы, а 6 и более — для эхинококковой кисты и метастазов в печень.

В заключительном разделе приведены анализ и обобщение полученных данных. Показано, что длительность стационарного лечения была в 1,6 раза меньше в основной группе, чем в контрольной. При этом количество неоднозначных диагностических результатов уменьшилось в 2,7 раза. Всё это указывает на положительный эффект модифицированных соискателем диагностических алгоритмов.

Применение 2 разработанных способов диагностики, по сравнению с традиционным исследованием, значительно увеличило информативность выявления билиокистозного сообщения: при 1-м способе — в 2,1 раза, при 2-м способе — в 2,3 раза.

Правильная топическая диагностика ООП (особенно по сегментам печени) имела решающее значение для определения объёма и доступов

оперативных вмешательств. Все эти данные подтверждают практическую значимость работы.

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена достаточным объёмом репрезентативного клинического материала, применением современных средств и методов исследования, адекватных цели и задачам работы, выбором современных методов статистического анализа полученных данных.

Положения, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных и соответствуют материалу, представленному в публикациях.

Текст диссертации легко воспринимается, написан грамотным литературным языком, иллюстрирован таблицами и рисунками.

Основные положения всех разделов работы представлены в 23 публикациях, из них 12 – в рецензируемых изданиях, 2 патента РФ на изобретения.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций. Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений в связи с достаточным количеством пациентов, применением современных методов обследования, математических методов обработки статистических данных.

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые научно обоснована возможность выявления билиокистозных сообщений ООП с применением озонированных контрастных препаратов, что представлено в 2 патентах РФ и модифицированных дифференциально-диагностических алгоритмах. Определено и представлено сравнение точности, специфичности и чувствительности УЗИ, МСКТ и МРТ для дифференцированного выбора оптимального метода лучевого исследования больных с ООП. Уточнены данные о систематизации наиболее значимых дифференциально-диагностических лучевых критериев (форма, размеры, васкуляризация, эхогенность и др.). Установлены по данным кластерного анализа сочетания признаков,

характерных для отдельных нозологических форм ООП и уточнена их сегментарная локализация.

Выводы обоснованы, соответствуют поставленным задачам и сути проведенных исследований. В практических рекомендациях обобщены предложенные автором инновации, позволившие повысить информативность диагностики очаговых образований печени. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов исследования.

В целом, в диссертации отражена теоретическая и практическая значимость работы, решена научная задача улучшения качества дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных очаговых образований печени путём сопоставления и оценки информативности УЗИ, МСКТ, МРТ, модификации диагностических алгоритмов и способов лучевых исследований с выявлением сообщения между кистозным образованием печени и внутripечёчными жёлчными протоками.

Замечания:

- 1 – некоторые таблицы можно представить в виде диаграмм;
- 2 – в разделе 3, на мой взгляд, слишком много иллюстраций УЗИ, МСКТ и МРТ.

Указанные замечания не имеют принципиального характера и не влияют на научную значимость представленной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Фоминова Виталия Михайловича на тему «Оптимизация лучевых методов исследования в диагностике очаговых образований печени и их сообщений с внутripечёчными жёлчными протоками», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, по актуальности, научной новизне, объёму проведенных исследований и

оформлению соответствует требованиям п. 2.2 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. №2-13, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент –
доктор медицинских наук
(14.01.12 – онкология;
14.01.13 – лучевая диагностика,
лучевая терапия), профессор кафедры
лучевой диагностики и лучевой терапии
Государственного учреждения
Луганской Народной Республики
«Луганский государственный медицинский
университет имени Святителя Луки»
Минздрава ЛНР



Азаб Хусейн Ахмед

Почтовый адрес: 91045, Луганская Народная Республика, город Луганск,
Ленинский район, квартал 50-летия Обороны Луганска, дом 1г.
Электронный адрес: kancigmu@mail.ru
Телефон: +38 (0642) 59-02-45

Согласие Азаба Хусейна Ахмеда на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Азаба Хусейна Ахмеда
заверяю:

Ученый секретарь,
к.мед.н., доцент



С.В. Ярцева