

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института неотложной
и восстановительной хирургии
им. В.К. Гусака
МЗ ДНР, д.м.н., профессор
Фисталь Э.Я.

ОТЗЫВ



ведущей организации о диссертации
Фомина Виталия Михайловича

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

Актуальность для науки и практики

Актуальность темы определяется недостаточной разработкой в вопросе улучшения диагностики и дифференциальной диагностики очаговых образований печени (ООП) и их сообщения с внутрипечёночными жёлчными протоками.

За последние 10 лет частота выявления ООП увеличилась в 3 раза из-за улучшения их дооперационной диагностики с помощью современных лучевых методов исследования и новых онкомаркеров.

Затрудняют раннюю диагностику ООП незначительная выраженность клинических симптомов в начале заболевания, медленное его развитие, сложность диагностики и неоднозначность её результатов, недостаточность известных критериев для дифференциальной диагностики. Определённые трудности вызывает дифференциация кистозных ООП, а также выявление сообщения кисты с внутрипечёночными жёлчными протоками.

Представляет научный интерес и имеет практическую значимость применение модифицированных диагностических алгоритмов, что уменьшило продолжительность обследования в 2,6 раза, длительность стационарного лечения – в 1,6 раза, количество неоднозначных диагностических результатов – в 2,7 раза ($p < 0,05$). Применение разработанных способов диагностики (2 патента РФ), по сравнению с традиционным исследованием, увеличило информативность выявления билиокистозного сообщения в 2,1-2,3 раза ($p < 0,05$).

Выводы и рекомендации по этой проблеме являются необходимыми для улучшения диагностики и дифференциальной диагностики ООП.

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые научно обоснована возможность выявления билиокистозных сообщений ООП с применением озонированных контрастных препаратов, что представлено в двух 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, контуры, наличие капсулы, васкуляризация, эхогенность, денсивность, интенсивность сигнала и др.).

Установлены по данным кластерного анализа сочетания признаков, характерных для отдельных нозологических форм ООП и уточнена их сегментарная локализация.

Материалы диссертационной работы внедрены в практику 3 лечебных учреждений Донецкой Народной Республики.

Разработанные практические рекомендации заключаются в том, что в качестве скринингового метода исследования для дифференциальной диагностики очаговых образований печени на первом этапе целесообразно использовать УЗИ. При небольших размерах образования (до 5 см) и в неясных случаях необходимо применять комплексную диагностику: УЗИ с доплерографией, МСКТ, МРТ с болюсным контрастированием, с 3D-реконструкцией (с учетом серологических реакций, исследованием онкомаркеров), при этом следует учитывать возможности каждого из лучевых методов.

Можно избегать внутривенного контрастирования, определяя с высокой точностью характер очагового образования печени при МРТ (методика диффузионно-взвешенных изображений).

Следует применять УЗИ, МСКТ и МРТ (в комбинации или отдельно), которые помогут установить характер патологии, топографическую, сегментарную её локализацию, что важно для определения операционного доступа и объёма операции.

Для наилучшей визуализации отдельных видов ООП, сокращения сроков диагностики и стационарного лечения целесообразно начать исследование с использованием модифицированного диагностического алгоритма, который даст возможность выявить определённое сочетание наиболее значимых лучевых критериев, повысить качество диагностики ООП и определить рациональную лечебную тактику.

Модифицированные способы диагностики целесообразно применять для выявления сообщения между кистозным образованием печени и внутрипечёчными жёлчными протоками, что значительно увеличивает информативность и даёт возможность определить тяжесть заболевания.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Считаем целесообразным использовать разработанные методики в практическом здравоохранении (диагностических центрах, онкологии,

хирургии), так как результаты исследования позволяют улучшить диагностику и дифференциальную диагностику ООП, эффективнее выявлять билиокистозное сообщение. Разработанные методики, кроме практического применения, могут быть использованы в качестве научной базы для дальнейших исследований.

Общие замечания

Диссертация несколько перегружена иллюстрациями по лучевой диагностике ООП (УЗИ, МСКТ, МРТ). Целесообразно запатентованные способы диагностики отразить в рисунках. В целом, принципиальных замечаний по работе не выявлено.

Заключение

Диссертация Фоминова Виталия Михайловича на тему «Оптимизация лучевых методов исследования в диагностике очаговых образований печени и их сообщений внутрипечёночными жёлчными протоками» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, в которой изложены новые научные результаты, научно обоснованные решения, внедрение которых имеет существенное значение для медицинской науки и практики.

Диссертационная работа логично построена, её структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы, соответствуют поставленным задачам.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

Работа отвечает требованиям п. 2.1 Положения о присуждении учёных степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

