

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Горбунова Н.А. «**Малодозовая цифровая флюорография в диагностике обострений и мониторинге эффективности терапии хронической обструктивной болезни легких**», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы диссертации обусловлена распространенностью хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), прогрессирующим течением частыми обострениями заболевания. Ранняя диагностика обострений ХОБЛ позволяет своевременно назначать адекватную терапию и предупреждать прогрессирование заболевания.

На сегодняшний день очевидны лимитированные возможности традиционной экранно-пленочной рентгенографии в установлении начальных признаков обострения хронической обструктивной болезни легких, в связи, с чем актуальность цели исследования, направленного на повышение диагностической информативности и мониторинга эффективности терапии обострений в зависимости от стадии хронической обструктивной болезни легких, не вызывает сомнения.

Научная новизна работы состоит в том, что на основании сравнительной оценки диагностической эффективности малодозовой цифровой флюорографии (МЦФ) и экранно-пленочной рентгенографии, впервые была установлена высокая чувствительность метода малодозовой цифровой флюорографии в диагностике обострений хронической обструктивной болезни легких. Впервые определены значения градиента оптической плотности легких у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких I, II и III стадии в начале обострения заболевания и по его завершению, и показано, что в процессе купирования обострений ХОБЛ происходит увеличение значений градиента оптической плотности легких,

полученного методом функциональной малодозовой цифровой флюорографии, наряду с градиентом плотности легких, полученным методом инспираторно-экспираторной высокоразрешающей компьютерной томографии.

Выполненная автором работа позволила в полной мере решить поставленные задачи. На основании анализа достаточного количества клинического материала с использованием принципов доказательной медицины установлены критерии эффективности терапии обострения хронической обструктивной болезни легких различной стадии. При этом основным показателем эффективности терапии явилось повышение градиента оптической плотности в процессе купирования обострения ХОБЛ.

Безусловной положительной оценки заслуживает разработка оригинальной методики определения градиента оптической плотности методом малодозовой цифровой флюорографии.

На основании проделанной работы автором сформулированы практические рекомендации, направленные на оптимизацию оценки эффективности терапии обострений ХОБЛ. Предложена схема лучевого обследования пациентов с хронической обструктивной болезнью легких на амбулаторном, госпитальном этапах и этап диспансерного наблюдения.

Заключение. Таким образом, на основании изложенного считаю, что диссертационная работа Горбунова Н.А. «Малодозовая цифровая флюорография в диагностике обострений и мониторинге эффективности терапии хронической обструктивной болезни легких», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной проблемы практического здравоохранения, имеющей важное значение для лучевой диагностики и пульмонологии. По своей актуальности,

