

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

Диссертация Н.А. Горбунова посвящена актуальной проблеме современной клинической медицины – лучевой диагностике обострений хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Среди современных методов лучевой диагностики ХОБЛ стабильного течения особое место уделяется компьютерной томографии, при помощи которой на основании изменения денситометрических показателей появилась возможность судить о вентилизации легких и ее нарушениях. Однако при сопоставлении дозовых значений оказалось, что значение поглощенной дозы при высокоразрешающей компьютерной томографии существенно выше, чем при цифровой флюорографии органов грудной клетки.

Новизна исследования заключается в том, что диссертантом впервые разработан и предложен метод определения градиента оптической плотности легких, полученный методом малодозовой флюорографии с цифровой приставкой сканирующего типа, для диагностики обострений хронической обструктивной болезни легких и мониторинга эффективности их лечения. Впервые проведено сопоставление градиентов оптической плотности легких, полученных методом малодозовой флюорографии с цифровой приставкой сканирующего типа и градиентов плотности легких, полученных методом инспираторно-экспираторной компьютерной томографии высокого разрешения у пациентов с обострением хронической обструктивной болезни

легких. Доказано, что в процессе лечения обострения ХОБЛ происходит изменение значений градиента оптической плотности легких, полученного методом малодозовой цифровой флюорографии, наряду с градиентом плотности легких, полученным методом инспираторно-экспираторной компьютерной томографии высокого разрешения.. При этом существенным преимуществом цифровой флюорографии органов грудной клетки является значительное снижение дозовой нагрузки по сравнению с высокоразрешающей компьютерной томографией.

Диссертационная работа Н.А. Горбунова выполнена на большом клиническом материале (в двухэтапном исследовании приняли участие 563 пациента), на современном технологическом уровне, в необходимом объеме. Полнота выполненных исследований, количество и качество иллюстративного материала позволяют не сомневаться в ее достоверности. Методы исследования отвечают современному уровню лучевой диагностики. Задачи, поставленные во введении, согласуются с заявленной целью исследования и полностью раскрыты в соответствующих выводах. То же касается и положений, выносимых на защиту.

Предложенная диссертантом схема лучевого исследования расширяет возможности диагностики обострений ХОБЛ и оценки эффективности их терапии путем исследования динамики изменений значений градиента оптической плотности, полученных методом малодозовой флюорографии с цифровой приставкой сканирующего типа. Разработанный метод может служить самостоятельным инструментом для мониторинга эффективности терапии обострений хронической обструктивной болезни легких.

Диссертационная работа апробирована в виде научных докладов на 8 конференциях (из них 2 на ежегодных конгрессах европейского общества радиологов). По материалам диссертации выполнено достаточное количество публикаций – 62 печатные работы, в том числе – 13 статей в центральных рецензируемых журналах из перечня ВАК.

оптической плотности, полученных методом малодозовой флюорографии с цифровой приставкой сканирующего типа. Разработанный метод может служить самостоятельным инструментом для мониторинга эффективности терапии обострений хронической обструктивной болезни легких.

Заключение. Таким образом, диссертационная работа Н.А. Горбунова «Малодозовая цифровая флюорография в диагностике обострений и мониторинге эффективности терапии хронической обструктивной болезни легких», является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение научной проблемы по ранней лучевой диагностике обострений хронической обструктивной болезни легких, что имеет большое значение для медицинской науки и практики. По своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748) ВАК Минобрнауки России, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Старший научный сотрудник ФГБНУ «Иркутский научный центр хирургии и травматологии», доктор медицинских наук

Селиверстов Павел Владимирович
(шифр специальности 14.01.13)

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Иркутский научный центр хирургии и травматологии»

Адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Борцов Революции, 1

<http://iscst.ru>

Тел. +7 (3952) 29-03-36, E-mail: pavv2001@mail.ru

Подпись д.м.н. Селиверстова П.В. заверяю:

К.б.н., доцент

Ученый секретарь ФГБНУ «ИНЦХТ»

Арсентьева Н.И.

