

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Лебедевой Елены Викторовны

«Мультипараметрическое ультразвуковое исследование опухолей и опухолеподобных образований шеи, лимфатических узлов, больших слюнных желез», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность темы обусловлена широкой распространенностью и разнообразием патологии лимфатических узлов, мягких тканей шеи, больших слюнных желез, требующих дифференциальной диагностики. Оперативные вмешательства у пациентов этой группы проводятся в 60-65% случаев, идентификация нозологической формы заболевания до операции имеет большое значение наряду с уточнением топографо-анатомических особенностей распространения.

На современном этапе научно-технический прогресс сделал большой шаг в развитии новых технологий ультразвукового исследования, позволяющий оценивать структуру, уточнять размеры образования за счет детализации границ, изучать перфузию с помощью эластографии и ультразвуковых контрастов в опухолях и тканях, не оказывая лучевую нагрузку на пациента.

Данные методики повышают диагностическую эффективность ультразвукового исследования, что позволяет усовершенствовать алгоритм диагностической тактики, оптимизировать показания к биопсии. Полученные результаты исследования показывают перспективы для практического применения компрессионной эластографии и эхоконтрастных препаратов.

В публикациях отечественных и зарубежных авторов нет четких рекомендаций по применению эластографии лимфатических узлов шеи. Не изучен количественный показатель компрессионной эластографии (коэффициент деформации – SR), актуальным остается поиск референтных зон.

Вопросы использования эхоконтрастных препаратов при патологии лимфатических узлов, мягких тканей шеи, больших слюнных желез с выбором ко-

личественных критериев остаются открытыми, что ограничивает внедрение метода в практику. Применение ультразвукового исследования с контрастным усилением у данной категории больных требует дальнейшего изучения, с поиском дифференциально-диагностических критериев.

Тема диссертационной работы, выбранная автором, посвящена изучению компрессионной эластографии и УЗИ с контрастным усилением, ориентированных на дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных поражений с целью оптимизации мультипараметрического ультразвукового исследования у пациентов с патологией лимфатических узлов, больших слюнных желез, мягких тканей шеи.

Учитывая актуальность исследования, работа Е.В. Лебедевой является современной и представляет бесспорный теоретический и практический интерес.

Научная новизна диссертационной работы заключается в повышение эффективности ультразвукового исследования путем применения компрессионной эластографии и контрастного усиления с количественным анализом при заболеваниях мягких тканей шеи, лимфатических узлов и больших слюнных желез.

Автором впервые рассчитаны пограничные значения коэффициента деформации в дифференциальной диагностике патологии лимфатических узлов шеи. Были изучены и предложены к применению в практике ряд количественных критериев ультразвукового исследования с контрастным усилением с расчетом пограничных значений.

Разработанные алгоритмы обследования пациентов указанной группы позволяют решить диагностические задачи широкого спектра, не удлиняя сроки исследования, не оказывая лучевую нагрузку на пациента. Что поможет определить категорию пациентов на биопсию и приведет к правильному выбору метода лечения.

Практическая значимость диссертационной работы

Полученные данные позволили автору на основании проведенных диагно-

стических исследований оптимизировать алгоритм мультипараметрического УЗИ за счет применения компрессионной эластографии и ультразвукового исследования с контрастным усилением у пациентов с патологией лимфатических узлов, больших слюнных желез, мягких тканей шеи, не оказывая лучевую нагрузку.

Результаты исследования имеют большой практический интерес. Доказанная референтная зона дает возможность проводить компрессионную эластографию при патологии лимфатических узлов шеи, с определением коэффициента деформации, используя пограничные значения. Информативные количественные и качественные критерии эхоконтрастного исследования позволяют дифференцированно оценить перфузию доброкачественных и злокачественных образований.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации

Работа выполнена на клиническом материале, достаточном для диссертационного исследования, которое включало 130 пациентов основной группы с опухолями и опухолеподобными образованиями шеи, лимфатических узлов, больших слюнных желез, а также 30 пациентов контрольной группы, не имеющих заболеваний. Пациенты были распределены на 3 подгруппы в зависимости от локализации патологического процесса. Методы исследования отвечают современному уровню лучевой диагностики. Выдвинутые в диссертации выводы, научные положения и практические рекомендации основаны на непосредственных результатах проведенных исследований и подтверждены фактическим материалом, содержат решение, поставленных перед исследователем задач. Статистическая обработка материала и анализ данных выполнены в соответствии со всеми требованиями медико-биологической статистики, полученные результаты представлены в виде таблиц, графиков и схем.

Диссертационная работа изложена на 160 страницах формата А4, в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11 – 2011, написана в классическом стиле,

включает 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список библиографии. В первой главе представлен аналитический обзор современной литературы, во второй - материалы и методы, применяемые в диссертационном исследовании, в двух следующих главах автор изложил собственные результаты исследования. Работа содержит 18 таблиц статистически обработанных данных, иллюстрирована 77 рисунками. Список библиографии включает 208 литературных источников, из них 59 отечественных, 149 зарубежных авторов. Основные результаты исследования отражены в 11 научных работах, из них 3 статьи опубликованы в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки России.

В первой главе автор проводит критический анализ отечественных и зарубежных литературных источников, современных представлений об анатомии и классификации опухолей и опухолеподобных образований шеи, лимфатических узлов, больших слюнных желез, методах лучевой диагностики, состоянии проблемы за последние десятилетия. Лебедевой Е.В. обоснована актуальность проблемы и целесообразность задач исследования, согласно поставленной цели. В достаточном объеме проанализированы ультразвуковые и лучевые методы диагностики исследуемой категории больных. Автор особое внимание уделяет современным диагностическим методикам: компрессионной эластографии и ультразвуковому исследованию с контрастным усилением. Изложены принципы и методы морфологического исследования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика объектов исследования. Подробно описаны использованные методики ультразвукового исследования: В-режима, ЦДК, компрессионной эластографии, УЗИ с контрастным усилением.

Автор включил в исследование пациентов с патологией мягких тканей шеи, лимфатических узлов и больших слюнных желез, из исследования исключались пациенты с патологией щитовидной железы и больные с лимфолейкозом. Все пациенты были распределены на 3 подгруппы. Всем 130 пациентам основной группы выполнены исследования в В-режиме и ЦДК. Первую подгруппу

представили 53 пациента с патологией лимфатических узлов шеи, из них 39 проведена компрессионная эластография, 25 – ультразвуковое исследование с контрастным усилением. Вторую подгруппу составили 42 пациента с заболеваниями больших слюнных желез, 15 исследуемым выполнена компрессионная эластография, 11 – УЗИ с контрастным усилением. В третью подгруппу вошли 35 пациентов с патологией мягких тканей шеи, компрессионная эластография проведена 12 пациентам, 6 – исследование с контрастом.

Во второй главе представлены результаты морфологического исследования 100 пациентов. Подробно описаны методы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе Лебедевой Е.В. проведен анализ результатов компрессионной эластографии в подгруппах при сопоставлении с результатами морфологической верификации. Для проведения компрессионной эластографии лимфатических узлов шеи предложена референтная зона – кивательная мышца. Изучен коэффициент деформации лимфатических узлов в контрольной группе, в основной группе при доброкачественном и злокачественном характере поражения. С помощью ROC анализа рассчитаны пограничные значения коэффициента деформации. Определено пограничное значение 4,35, при превышении которого поражения в лимфатических узлах шеи имеют злокачественный характер с чувствительностью 84,6% и специфичностью 100%. Для компрессионной эластографии больших слюнных желез референтная зона не определена. Так, как оказались значимыми статистические различия коэффициента деформации при исследовании околоушных и поднижнечелюстных желез пациентов контрольной группы. Исследователь отмечает значимые различия коэффициента деформации при злокачественном и доброкачественном поражении больших слюнных желез.

В четвертой главе автор анализирует ультразвуковое исследование с контрастным усилением, с качественным и количественным анализом, которое было выполнено для уточнения распространенности, характера перфузии в опухолях и опухолеподобных образованиях шеи, лимфатических узлов, больших

слюнных желез. Оценены качественные характеристики накопления эхоконтрастного препарата в образованиях с злокачественным и доброкачественным характером поражения. Лебедевой Е.В. отмечено, что качественные характеристики имеют высокие показатели диагностической эффективности в оценке злокачественного поражения. Изучены количественные критерии накопления эхоконтрастного препарата в сопоставлении с данными морфологического исследования. При помощи ROC анализа выбраны значимые критерии с расчетом пограничных значений в дифференциальной диагностике злокачественного поражения.

На основании полученных результатов, автором оптимизирован и предложен алгоритм ультразвукового исследования пациента с патологией лимфатических узлов шеи и алгоритм исследования пациента с опухолями и опухолеподобными образованиями мягких тканей шеи, больших слюнных желез. Предложенные алгоритмы позволят стратифицировать пациентов для проведения биопсии и определить показания в данной группе пациентов для проведения УЗИ с контрастным усилением.

В «Заключении» автор кратко излагает основные положения исследования, сопоставляет полученные результаты с данными других исследователей. Сравнивает характеристики диагностической эффективности проведенных ультразвуковых методик на примере исследования лимфатических узлов шеи. Импонирует логичность построения исследования и анализа полученных результатов. Выводы полностью соответствуют цели и задачам. Практические рекомендации реализуемы в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационного исследования, снижающих его ценность нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лебедевой Елены Викторовны «Мультипараметрическое ультразвуковое исследование опухолей и опухолеподобных образований шеи, лимфатических узлов, больших слюнных желез»,

выполненная под руководством д.м.н. профессора Светланы Ивановны Жестовской, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение научной задачи, имеющей существенное значение для современной медицины – повышения эффективности диагностики у пациентов с опухолями и опухолеподобными образованиями лимфатических узлов, больших слюнных желез, мягких тканей шеи. За счет включения в алгоритм мультипараметрического ультразвукового исследования компрессионной эластографии и ультразвукового исследования с контрастным усилением.

Диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года, № 842, (в редакции от 01.10.2018 г. № 1168), а автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, медицинские науки.

доктор медицинских наук, профессор,
ФГБУ ДПО «Центральная государственная
медицинская академия» Управления делами
Президента Российской Федерации,
заведующий кафедрой лучевой диагностики и
лучевой терапии

18.11.2019

Контактная информация: 121359 г. Москва, м. «Крылатское», ул. Маршала
Тимошенко, дом 19, стр. 1А. Тел.: +7 (495) 442-46-53;
E-mail: prof.zubarev@yandex.ru

Подпись д.м.н. Зубарева А. В. подтверждаю

начальник отдела кадров
госплана

Зубарев Александр Ва

Зубарев Александр Васильевич



Курикова