

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Агеева А.Н. «Виртуальная эндоскопия в планировании эндоназальной эндоскопической дакриоцистириностомии» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность работы.

Диссертационная работа Агеева А.Н. «Виртуальная эндоскопия в планировании эндоназальной эндоскопической дакриоцистириностомии» посвящена оценке индивидуальной вариативности размеров слёзных мешков и разработке методики отображения результатов компьютерной томографии слезоотводящих путей и полости носа в виде виртуальной эндоскопии.

Лучевые методы диагностики дакриоцистита и дакриостеноза занимают особое место в диагностике в дакриологии. Широко распространенный метод компьютерной томографии предполагает выполнение исследования как с применением контрастных препаратов, так и без него, однако ограниченная информативность исследований без контрастного усиления определяет ограниченный объём получаемых данных. Кроме того, не разработаны исследования для интраоперационной визуализации слезных путей.

Автором впервые применена технология визуализации данных мультиспиральной компьютерной томографии в виде виртуальной эндоскопии для целей дакриохирургии. Впервые предложена и в дальнейшем модифицирована собственная методика визуализации данных МСКТ – виртуальная дакриоцистириноскопия, позволяющая избежать ошибок при выборе места формирования дакриоцистириностомы во время эндоназальной дакриоцистириностомии (патент РФ № 2499581 «Способ виртуальной эндоскопической диагностики при дакриоциститах»; подача заявки: 04.09.2012, публикация патента 27.11.2013).

В основе принципа виртуальной эндоскопии лежит метод объемного рендеринга данных DICOM в конусной системе координат, в которой точка обзора может перемещаться пользователем.

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые установлены критерии нормальной вариативности слёзных мешков, а также впервые предложена модификация виртуальной эндоскопии с одновременным применением полупрозрачных стенок, сегментации структур и цветовым маркированием слезоотводящих путей.

Аргументированно доказана эффективность использования этой методики при планировании и выполнении эндоназальной дакриоцистириностомии.

На основании обследования пациентов с дакриоциститом, которые в дальнейшем подвергались эндоназальным эндоскопическим вмешательствам на слезоотводящих путях выполнено сопоставление с операционными данными и продемонстрирована достоверность получаемых видеозаписей виртуальной эндоскопии.

Таким образом, на основании данных, представленных в автореферате, можно заключить, что диссертационная работа А.Н. Агеева «Виртуальная эндоскопия в планировании эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение задачи по созданию новой методики отображения результатов компьютерной томографии слезоотводящих путей и полости носа в виде виртуальной эндоскопии, а также подтверждению её эффективности, что имеет значение для развития лучевой диагностики. Работа соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 20.03.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).