УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России
докт. мед. наук, проф., академик РАН,
_____ Ревишвили А.Ш.
«12» 03 2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Зеленцова Михаила Евгеньевича на тему: «Роль магнитно - резонансной томографии в диагностике патологических состояний, сопровождаемых клиникой «острого живота», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности. Диссертационная работа Зеленцова Михаила Евгеньевича посвящена актуальной проблеме современной медицины - своевременной, полной и точной диагностике острой абдоминальной патологии.

В настоящее время острая абдоминальная патология представляет собой одну из актуальных проблем здравоохранения, обусловливая в структуре заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства стабильно высокий уровень заболеваемости, а также одно из лидирующих мест в структуре госпитальной летальности. Учитывая неспецифический характер выявляемых клинических и параклинических изменений, сопровождающих острую абдоминальную патологию, прямую зависимость между ранней

установкой диагноза и снижением процента послеоперационных осложнений, а также госпитальной летальности, предельно важным становится получение диагностической информации об патологических изменений органов брюшной полости и забрюшинного пространства в кратчайшие сроки от момента госпитализации пациента. Немаловажное значение также имеет получение данных не только о патоморфологических изменений непосредственно органов брюшной полости и забрюшинного пространства, но и информация об особенностях их анатомических строения и взаимоотношения, что способствует выбору адекватного объема хирургической помощи, позволяет более широко использовать малоинвазивные оперативные вмешательства, тем самым сокращая продолжительность стационарного лечения пациента. Таким образом, представляется очевидной необходимость своевременной и точной диагностики острой абдоминальной патологии в кратчайшие сроки от момента госпитализации пациента.

Наиболее информативным методом лучевой диагностики при острой абдоминальной патологии является мультиспиральная компьютерная томография с болюсным контрастным усилением, но, несмотря на широкую доступность метода, он обладает ионизирующим воздействием и необходимостью, в большом количестве случаев, введения контрастного препарата, что сопряжено с риском развития контраст индуцированной нефропатии и аллергических реакций.

Ультразвуковое исследование, также широко выполняемое у пациентов с «острой» абдоминальной патологией, не обладает ионизирующим воздействием и не требует введения контрастных препаратов, однако, хорошо в визуализации малой части нозологических форм, сопровождающихся клиникой «острого живота», например, острый холецистит, аппендицит типичной локализации. В силу патоморфологических изменений в органах брюшной полости, возникающих при ургентной абдоминальной патологии, таких как гиперпневматизация кишечника, информативность УЗИ резко снижена.

В тоже время, совершенствование технического и программного

обеспечения магнитно-резонансных томографов, обусловливающее сокращение продолжительности исследования, в сочетании с отсутствием ионизирующего воздействия, прекрасным мягкотканным контрастом, позволяющим в большинстве случаев проводить исследования без контрастного усиления, позволяют предположить перспективность целенаправленного использования этой методики в качестве информативного, доступного и экономически оправданного инструмента ранней диагностики острой абдоминальной патологии.

Таким образом, тема исследования Зеленцова М.Е. является актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В диссертационной работе Зеленцова М.Е. впервые разработан и использован алгоритм экстренной лучевой диагностики пациентов с острым абдоминальным болевым синдромом за счет включения в него МРТ.

Впервые изучены диагностические возможности МРТ, проведенной в первые 24 часа от момента госпитализации при патологических состояниях, сопровождаемых клиникой «острого живота».

Впервые получены высокие показатели диагностической эффективности МРТ, проведенной в первые 24 часа от момента госпитализации пациентов с острым абдоминальным болевым синдромом.

Автором убедительно и достоверно доказано, что метод магнитно-резонансной томографии, при использовании его в первые 24 часа от момента госпитализации пациентов с ургентной абдоминальной патологией, обладает высокой чувствительностью в выявлении и дифференциальной диагностике синдрома «механической желтухи», воспалительных и не воспалительных заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Использование разработанного протокола МРТ-исследования привело к сокращению общей продолжительности обследования пациентов с ургентной абдоминальной патологией, что при сохраняющейся высокой диагностической информативности метода, позволило включить его в диагностический алгоритм

у данной группы пациентов.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Результаты проведенного автором исследования расширяют возможности визуализации и дифференциальной диагностики острой абдоминальной патологии за счет использования МРТ в первые 24 часа от момента госпитализации пациентов с ургентной абдоминальной патологией, что в сочетании с безвредностью метода, его высокими показателями диагностической эффективности, невысокой стоимостью, относительно МСКТ с внутривенным контрастным усилением, позволяют сократить продолжительность диагностического процесса, уменьшить материальные затраты и продолжительность госпитализации пациентов.

Разработанный автором протокол МР–исследования при диагностике патологических состояний, сопровождаемых клиникой «острого живота», позволяющий не только точно локализовать основной патологический процесс, но и сокращающий продолжительность обследования пациентов, позволил оптимизировать алгоритм диагностического процесса у данной группы пациентов, за счет внедрения в него МРТ, как альтернативы МСКТ с болюсным контрастным усилением.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Название работы соответствует цели исследования, задачи грамотно и четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и соответствуют поставленным задачам и цели. Научные положения, выводы и рекомендации диссертации базируются на достаточно большом количестве проведенных клинических исследований: обследовано 109 пациентов с ургентной абдоминальной патологией на высокопольном магнитно-резонансном томографе. Работа выполнена на высоком методическом уровне, с четкими критериями включения и исключения из исследования,

продуманным дизайном исследования. В качестве референтного метода использовались результаты ультразвуковых исследований, а также литературные данные компьютерной томографии с болюсным контрастным усилением. Достоверность научных положений диссертации обоснована использованием современных информативных диагностических методов (ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография). Также применены адекватные методы статистической обработки результатов с использованием программных пакетов STATISTICA (data analysis software system) version 10.0 (StatSoft Inc.) и Microsoft Office Excel 2010. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Основные положения диссертационной работы рекомендуется широко использовать в повседневной работе специалистов практического здравоохранения, особенно в многопрофильных хирургических стационарах, практической деятельности отделений лучевой диагностики, абдоминальной хирургии, а также в научной, педагогической и практической деятельности кафедр лучевой диагностики медицинских ВУЗов.

Данные исследования используются в работе клиники ФГБУ «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, отделений лучевой диагностики ГБУЗ Новосибирской области «Государственная новосибирская областная клиническая больница», НУЗ «Дорожная клиническая больница».

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста, иллюстрирована 17 таблицами, 42 рисунками, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной

материалам и методам, главы собственных результатов и их обсуждения, заключения, выводов и практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 150 источников, из них 65 работ отечественных и 85 работ зарубежных авторов.

Содержание диссертационной работы Зеленцова М.Е., представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 3 из них в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Министерства образования РФ, а также 1 статья в журнале, индексируемом в базе данных Scopus. Основные положения диссертации и полученные результаты работы были доложены и обсуждены на 5 конференциях и конгрессах.

Принципиальных замечаний, снижающих общую положительную оценку представленной диссертационной работы, нет.

Заключение. Диссертационная работа Зеленцова Михаила Евгеньевича на тему «Роль магнитно-резонансной томографии в диагностике патологических состояний, сопровождаемых клиникой «острого живота», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченным исследованием, содержащим новые научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной научно-практической задачи в области лучевой диагностики и абдоминальной хирургии - повышения эффективности лучевой диагностики острой абдоминальной патологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов,

представленная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «лучевая диагностика, лучевая терапия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол № _4_ от "_11_" марта 2020 г.

Заведующий отделением рентгенологии и магнитно-резонансных исследований с кабинетом УЗ-диагностики ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России доктор медицинских наук по специальностям 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия, профессор, член-корреспондент РАН

Кармазановский Григорий Григорьевич

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-15-37; E-mail: karmazanovsky@yandex.ru

Подпись чл-корр. РАН Кармазановского Г.Г.
«заверяю»
Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России доктор медицинских наук

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94