

СВЕДЕНИЯ

О результатах защиты диссертации в диссертационном совете Д 215.002.11, созданном на базе Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Фамилия, имя, отчество автора

НЕДОМОЛКИНА Ирина Анатольевна

Название темы диссертации

«Компьютерная томография с волюметрией в диагностике повреждений легких и оценке риска развития легочных осложнений у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой»

Шифр и наименование научной специальности и отрасли науки, по которой выполнена диссертация

14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Решение диссертационного совета по результатам защиты диссертации

На основании проведенной защиты, обсуждения результатов работы и тайного голосования членов совета (за – 23, против – нет, недействительных бюллетеней – нет) совет принимает решение, что диссертация Недомолкиной Ирины Анатольевны на тему «Компьютерная томография с волюметрией в диагностике повреждений легких и оценке риска развития легочных осложнений у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой» соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г, №842) и присуждает ученую степень кандидата медицинских наук НЕДОМОЛКИНОЙ Ирине Анатольевне.

Фамилии и инициалы членов диссертационного совета, присутствующих на его заседании при защите диссертации

1. Софронов Г.А.председатель	д.м.н.,	14.03.04
2. Труфанов Г.Е.заместитель председателя	д.м.н.,	14.01.13
3. Язенок А.В. ученый секретарь	д.м.н.,	14.03.04
4. Александров М.В.	д.м.н.,	14.03.04
5. Амосов В.И.	д.м.н.,	14.01.13
6. Антушевич А.Е.	д.м.н.,	03.01.01
7. Башарин В.А.	д.м.н.,	14.03.04
8. Бойков И.В.	д.м.н.,	14.01.13
9. Василюк В.Б.	д.м.н.,	14.03.04
10. Головки А.И.	д.м.н.,	14.03.04
11. Гребенюк А.Н.	д.м.н.,	03.01.01
12. Иванов М.Б.	д.м.н.,	03.01.01
13. Ивницкий Ю.Ю.	д.м.н.,	03.01.01
14. Карамуллин М.А.	д.м.н.,	03.01.01
15. Легеза В.И.	д.м.н.,	03.01.01
16. Рамешвили Т.Е.	д.м.н.,	14.01.13
17. Рейнюк В.Л.	д.м.н.,	14.03.04
18. Рязанов В.В.	д.м.н.,	14.01.13
19. Ратников В.А.	д.м.н.,	14.01.13
20. Смирнов Н.А.	д.м.н.,	03.01.01
21. Черемисин В.М.	д.м.н.,	14.01.13
22. Фокин В.А.	д.м.н.,	14.01.13
23. Шилов В.В.	д.м.н.,	14.03.04

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 215.002.11 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ВОЕННОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ имени С.М. КИРОВА»
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23.06.2017 года №12

О присуждении Недомолкиной Ирине Анатольевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Компьютерная томография с волюметрией в диагностике повреждений легких и оценке риска развития легочных осложнений у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой» по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия принята к защите 14 апреля 2017 года, протокол №8 диссертационным советом Д 215.002.11 на базе Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, дом 6, созданным приказом Федеральной службы в сфере образования и науки № 105/НК от 11 апреля 2012 года.

Соискатель Недомолкина Ирина Анатольевна, 1985 года рождения, в 2008 году окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В настоящее время работает в должности врача-рентгенолога рентгеновского отделения (компьютерной томографии) клиники рентгенодиагностики Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, Труфанов Геннадий Евгеньевич, ФГБУ государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» МЗ РФ, научно-исследовательский отдел лучевой диагностики, заведующий.

Официальные оппоненты:

Савелло Виктор Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра рентгенодиагностики факультета последипломного обучения, заведующий;

Троян Владимир Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н. Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, центр лучевой диагностики, начальник центра;

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Санкт-Петербурга, в своем положительном заключении, подписанном Ицкович Ириной Эммануиловной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии, указала, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи в области компьютерной томографии при неотложных состояниях, имеющей существенное значение для отрасли медицинской науки: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в ред. от 21.04.2016 г. №335).

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе 2 работы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобнауки РФ, объемом 10 печатных листов, авторский вклад 92%.

Наиболее важные публикации:

1. Филиппова, И. А. Усовершенствование методики компьютерной томографии груди у пострадавших с ушибом легких с тяжелой сочетанной травмой / И.А. Филиппова, С.Д. Рудь, Г.Е. Труфанов // Вестн. Рос. Воен.-мед. академии. – 2013. – Т. 44, № 2. – С. 114-118.

2. Филиппова, И. А. Прогностическое значение компьютерно-томографической волюметрии в диагностике ушиба легких / И.А. Филиппова, С.Д. Рудь, Г.Е. Труфанов, С.В. Недомолкин // Вестн. Рос. Воен.-мед. академии. – 2014. – Т. 48, № 4. – С. 49-53.

3. Филиппова, И. А. Определение взаимосвязи характера повреждения костного каркаса груди и объема повреждения легочной ткани у пострадавших с закрытой травмой груди при компьютерной томографии / И.А. Филиппова, С.Д. Рудь // Рос. электрон. журн. лучевой диагностики = Rus. electronic j. of radiology : REJR – 2014. – Т. 3, № 2: Материалы VIII Всерос. нац. конгресса лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2014», М.: 2014. – С. 263-264.

4. Филиппова, И. А. Роль спиральной компьютерной томографии в выявлении острого респираторного дистресс-синдрома / И.А. Филиппова, С. Д. Рудь // Невский радиологический форум: Сб. тез. докл. на конф., СПб : Элби-СПб, 2011. – С. 248-249.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела сочетанной травмы ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» МЗ РФ А.Н. Тулупова; кандидата медицинских наук, ведущего научного сотрудника КТ и МРТ ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского» МЗ РФ Р.Ш. Муслимова; кандидата медицинских наук, заведующей отделением лучевой диагностики СПб ГБУЗ «Городская больница №40», главного внештатного рентгенолога Курортного района Санкт-Петербурга Г.М. Митусовой.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущего учреждения обосновывается профилем их научных исследований, соответствующей теме диссертации, большим количеством опубликованных работ и широкой известностью.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана усовершенствованная методика обследования пациентов с тяжелой сочетанной травмой груди путем выполнения многосрезовой КТ с задержкой дыхания после предварительной преоксигенации пациента 100% кислородом, с дальнейшим выполнением КТ-волюметрии ушиба легочной ткани и денситометрии. Методика применима для пациентов, нуждающихся в искусственной вентиляции легких, ее выполнение значительно повышает диагностическую эффективность обследования;

предложено выделить две группы пострадавших с сочетанной травмой: с ушибами легкого до 20% от общего объема – нетяжелые ушибы и более 20%

объёма – тяжелые ушибы легких, при которых наблюдается значительное ухудшение показателей функции внешнего дыхания и увеличение количества осложнений, в том числе и острого респираторного дистресс-синдрома.

доказано, что при объеме ушиба легочной ткани у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой груди более 20% наблюдается значительное ухудшение показателей функции внешнего дыхания, увеличение количества осложнений, вероятности развития острого респираторного дистресс-синдрома, длительности ИВЛ, лечения в отделении реанимации и летальности;

выделены 3 типа травматической инфильтрации легочной ткани:

1 тип – интраальвеолярная инфильтрация с преимущественным пропитыванием легочной паренхимы кровью (рентгеновская плотность $-34 \div +90$ HU, $m=28$ HU);

2 тип – альвеолярная инфильтрация с преимущественным содержанием крупномолекулярной белковой жидкости (рентгеновская плотность $-250 \div +1$ HU, $m=-51$ HU);

3 тип – преимущественно интерстициальное (с незначительным альвеолярным компонентом) пропитывание (отек) паренхимы легкого жидкостью (рентгеновская плотность $-760 \div -230$ HU, $m=-520$ HU);

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

обосновано применение усовершенствованной методики КТ с волюметрией при обследовании пострадавших в тяжелом состоянии, требующих искусственной вентиляции легких, для выявления патологических изменений структур груди, измерения их денситометрических показателей, количественного определения объема ушиба легкого;

обобщена и дополнена лучевая семиотика сочетанных поражений груди: определены рентгенологические характеристики трёх типов травматической инфильтрации легочной ткани с соответствующими окнами рентгеновской плотности;

определены объективные диагностические критерии ушиба лёгких, необходимые для их дифференциальной диагностики и планирования тактики лечения таких пострадавших;

выделены основные компьютерно-томографические симптомы, характеризующие ушиб легкого: травматическая инфильтрация у всех пострадавших, травматические пневматоцеле (псевдокисты) ($n=30$; 36,1%), гематоцеле и пневмато-гематоцеле (внутрилегочные гематомы) ($n=28$; 33,7%);

установлено, что в соответствии с механизмом травмы легких, имеется прямая связь объема и тяжести ушибов легких и внутрилегочных разрывов паренхимы с наличием и числом двойных переломов ребер и их локализацией;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

результаты диссертационного исследования используются в практической работе и учебном процессе кафедры рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики, в диагностической и лечебной практике в клинике военно-полевой хирургии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова», на циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Рентгенология», а также в клинической ординатуре по специальности «Рентгенология»;

определена группа риска пострадавших с большой вероятностью развития ранних легочных осложнений (ушиб легкого более 20-29%), которым показана избирательная тактика интенсивной терапии респираторной поддержки для предупреждения развития осложнений;

предложены методические рекомендации по выполнению и интерпретации результатов КТ с волюметрией при обследовании пациентов с тяжелой сочетанной травмой груди.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, с применением высокоразрешающих рентгеновских методов исследования, современных методов статистического анализа полученных данных;

показана воспроизводимость результатов исследования в различных условиях; теория построена на фактических, проверяемых данных, не противоречит опубликованным данным по теме диссертации;

идея базируется на анализе клинической практики и обобщении передового мирового опыта современной рентгеновской диагностики;

установлено совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки материалов.

Личный вклад соискателя состоит в:

разработке совместно с научным руководителем темы и плана диссертации, ее основной идеи и содержания работы на основе многолетних целенаправленных исследований; обосновании актуальности темы, цели, задач и этапов диссертационной работы, определении положений, выносимых на защиту, личном проведении и интерпретации всех КТ-исследований 83 пострадавшим, статистической обработке полученных данных и клинических материалов, подготовке и написании текста диссертации, научных публикаций по теме исследования. Автору принадлежит приоритет в разработке усовершенствованной методики КТ с волюметрией у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, а

также изучении возможностей данной методики в диагностике травматических изменений легких.

На заседании 23.06.2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Недомолкиной Ирине Анатольевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, участвовавших в заседании, из 31 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 23, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук профессор
Академик РАН



Софронов Генрих Александрович

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук доцент
23.06.2017



Язенок Аркадий Витальевич