


УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ Российский
научный центр
рентгенорадиологии
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
академик РАН, профессор
 Солодкий В.А.
« 17 »  2017 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Верзаковой Ольги Владимировны «Обоснование ультразвуковых и доплерографических критериев в дифференциальной диагностике различных форм холецистита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Актуальность диссертационного исследования О.В. Верзаковой «Обоснование ультразвуковых и доплерографических критериев в дифференциальной диагностике различных форм холецистита», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия не вызывает сомнения, так как воспалительные заболевания желчного пузыря остаются наиболее распространенной патологией желудочно-кишечного тракта. Проблемы диагностики и лечения больных с различными формами калькулезного холецистита по-прежнему привлекают внимание, поскольку развитие и внедрение современных минимально инвазивных методов

хирургического лечения обуславливают необходимость получения в дооперационном периоде более детальной диагностической информации о состоянии желчного пузыря и кровотока в его стенке. Использование с этой целью ультразвукового исследования желчного пузыря остается общепризнанным фактом, что является основополагающим в диагностическом алгоритме больных острым и хроническим холециститами. В соответствии с национальными клиническими рекомендациями по острому холециститу сведения используются при решении вопроса о целесообразности хирургического лечения, способе оперативного пособия и сроках его выполнения. В то же время УЗИ желчного пузыря у данной категории пациентов может дополняться интраоперационным ультразвуковым исследованием, компьютерной томографией или магнитно-резонансной холангиографией, которые не всегда являются доступными. Дополнительные возможности дает оценка кровотока в стенке желчного пузыря и региональных сосудах методом цветового дуплексного сканирования. Известно, что острый воспалительный процесс в желчном пузыре сопровождается гиперваскуляризацией его стенки с изменением качественных и количественных доплеровских показателей, сведения о которых в литературе достаточно противоречивы и немногочисленны. Основной причиной гиперваскуляризации стенки принято считать увеличение количества сосудов и их дилатацию, трактуемые как «полнокровие воспалительного генеза». В то же время в доступной литературе отсутствуют сведения о влиянии на параметры гемодинамики внутрипузырного давления, повышение которого имеет место при заболеваниях желчного пузыря. Разработки последних лет в отечественной ультразвуковой диагностике посвящены возможностям эластографии и использованию контрастных препаратов при исследовании различных органов. Однако, методы мало применимы в случаях холециститов и обструкции желчевыводящих путей. За последние годы в зарубежной литературе имеются единичные сообщения по исследованию желчного

пузыря. Обсуждаются принципы интерпретации полученных результатов и их влияние на выбор тактики хирургического лечения (Kiryama S. et al., 2012; Çetinkünar S. et al., 2015).

Несомненно, изучение гемодинамики в стенке желчного пузыря в зависимости от внутрипузырного давления при различных формах холецистита позволит обосновать дополнительные причины изменения ее параметров, регистрируемых методом цветового дуплексного сканирования, и будет способствовать разработке и усовершенствованию способов дифференциальной диагностики воспалительных и невоспалительных заболеваний желчного пузыря.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна результатов, полученных в диссертационном исследовании О.В. Верзаковой, заключается в том, что впервые у больных хроническим и острым калькулезными холециститами, а также у лиц с обструкцией желчевыводящих путей невоспалительного генеза выявлена зависимость доплерографических количественных параметров кровотока в ветвях пузырной артерии стенки желчного пузыря от величины внутрипузырного давления. Определена степень корреляции ультразвуковых признаков заболевания желчного пузыря в В-режиме с уровнем внутрипузырного давления.

В ходе исследования были существенно расширены представления о факторах, влияющих на развитие и прогрессирование патологического процесса при заболеваниях желчного пузыря. Получены новые дифференциальные критерии различных форм холецистита на основе изучения комплекса гемодинамических нарушений кровотока в стенке желчного пузыря методом цветового дуплексного сканирования.

При сравнении значения максимальной систолической скорости (V_{max}) кровотока в ветвях пузырной артерии в стенке желчного пузыря у больных острым калькулезным холециститом, имеющих воспалительные изменения

стенки пузыря, и у пациентов с обструкцией желчевыводящих путей без воспалительных изменений впервые обоснована зависимость значения доплеровского параметра от величины внутрипузырного давления.

Впервые выведены градации повышения значения максимальной систолической скорости (V_{max}) в ветвях пузырной артерии в стенке желчного пузыря при увеличении внутрипузырного давления на каждые 10 мм «вод.ст.».

У больных острым калькулезным холециститом и с обструкцией желчевыводящих путей впервые установлена зависимость частоты появления венозного кровотока в стенке желчного пузыря от его размеров (длины, площади, объема) и уровня внутрипузырного давления.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов, практических рекомендаций

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов, использованием современных методов диагностики, а также результатами статистической обработки данных.

Для решения поставленных целей и задач было проведено обследование 324 больных и 100 здоровых человек и проанализированы полученные данные. После статистической обработки результаты наглядно представлены в таблицах и в виде рисунков. Достоверность материала подтверждена публикациями в рецензируемых журналах.

Название работы соответствует цели исследования, задачи четко сформулированы. Выводы соответствуют поставленной цели и задачам, четко аргументированы и логически вытекают из результатов многоуровневого анализа значительного объема выборок и выполненных ультразвуковых, доплерографических и интраоперационных манометрических исследований. Научные положения, выносимые на защиту, отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных.

Основные научные результаты и их значимость для науки и практики

Результаты, полученные автором, значительно расширяют представления о диагностических возможностях ультразвукового метода при холециститах и обструкции желчевыводящих путей.

На основании изучения характеристик кровотока в желчном пузыре получены доплерографические параметры гемодинамики в его стенке у пациентов с различными формами холецистита. Изучена взаимосвязь количественных параметров кровотока в стенке желчного пузыря с величиной внутрипузырного давления.

Разработаны и внедрены в клиническую практику дифференциально-диагностические ультразвуковые и доплерографические критерии обструктивной формы холецистита, что существенно увеличивает диагностические возможности цветового дуплексного сканирования.

Представленные практические рекомендации по использованию доплерографических параметров в диагностике и оценке формы холецистита, используются в работе отделений ультразвуковой и функциональной диагностики ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г.Уфа, функциональной диагностики ГБУЗ «Городская клиническая больницы №21» г.Уфа. Полученные данные используются в работе кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии, ядерной медицины и радиотерапии с курсами института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский Государственный медицинский университет» Минздрава России.

Полнота изложения материалов диссертации обеспечена в 10 опубликованных работах, из которых 5 статей в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки России. Опубликованные работы отражают содержание диссертации.

Основные положения диссертации доложены на ведущих российских и международных конференциях по актуальным вопросам лучевой диагностики.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертационной работы можно рекомендовать к использованию и практической деятельности отделений лучевой, ультразвуковой диагностики при обследовании пациентов с заболеваниями желчевыводящей системы, а также в научной и педагогической деятельности кафедр лучевой диагностики медицинских ВУЗов.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе по содержанию нет. Недостатки в оформлении и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

Заключение


Диссертационная работа Верзаковой Ольги Владимировны «Обоснование ультразвуковых и доплерографических критериев в дифференциальной диагностике различных форм холецистита» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная задача улучшения диагностических критериев различных форм холецистита.

По актуальности, объему, уровню проведенных исследований и значимости полученных результатов и обоснованности выводов представленная работа полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Автор работы заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13. – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию О.В. Верзаковой заслушан, обсужден и одобрен на совместном научном заседании сотрудников научно-исследовательского

отдела новых технологий и семиотики лучевой диагностики заболеваний органов и систем (протокол № 5 от «16» 11 2017 г.).

Заведующий научно-исследовательским
отделом новых технологий и семиотики
лучевой диагностики заболеваний органов и систем
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Российский научный центр
рентгенодиагностики» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор  /Котляров П.М./

Контактные данные:
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная,
д. 86, ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России
телефон: Канцелярия +7 (495) 120-65-10
E-mail: mailbox@rncrr.rssi.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Котлярова П.М.  заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России
д.м.н, профессор  /Цаллагова З.С./