

ОТЗЫВ на автореферат

диссертации Николаевой Наталии Георгиевны на тему: «Возможности компьютерной томографии в диагностике хронического аспергиллёза лёгких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика

Актуальность исследования. Инфекционные заболевания, вызываемые микроскопическими плесневыми грибами (микозы), являются одной из значимых проблем современной медицины. Хронический аспергиллёз лёгких – осложнение, возникающее при различных заболеваниях лёгких, таких как туберкулёз, ХОБЛ, саркоидоз, бронхоэктазы. Диагностика хронического аспергиллёза лёгких базируется на комбинации клинических, лучевых и лабораторных данных, которые могут различаться в зависимости от подтипа заболевания. Несмотря на достаточно широкую распространённость и осведомлённость врачей - рентгенологов в отношении данного заболевания недостаточная. Базовым методом визуализации является компьютерная томография (КТ). Однако, наличие коморбидных изменений в паренхиме лёгких, схожесть лучевых признаков различных по этиологии процессов затрудняет интерпретацию изображений.

Таким образом, требуется систематизация, обобщение и анализ КТ-изменений в лёгких у пациентов с хроническим аспергиллёзом, в том числе после антимикотической терапии.

Всё вышеперечисленное обуславливает актуальность диссертационной работы. Сформулированные задачи соответствуют поставленной цели.

Научная новизна исследования. В рамках проведенного исследования изучены диагностические возможности компьютерной томографии и уточнены показатели эффективности лабораторных тестов в диагностике хронического аспергиллёза лёгких. Установлена более высокая частота положительных тестов на специфический IgG у пациентов с двусторонними изменениями в легких, кавитарной и фиброзирующей формами хронического аспергиллёза лёгких ($p < 0,05$).

Разработан и внедрен в клиническую практику новый алгоритм дифференциальной диагностики хронического аспергиллёза и немикотических

заболеваний лёгких (патент № 2814389 от 28.02.2024г.), позволяющий повышать диагностическую эффективность отдельно проанализированных КТ-симптомов и лабораторных признаков. Доказано, что КТ является эффективным методом мониторинга лечения хронического аспергиллёза лёгких.

Степень достоверности полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций. В диссертационной работе проанализированы данные 109 пациентов (74 – основная группа, 35 пациентов – группа сравнения). Лабораторные исследования выполнены на базе микологической клиники НИИ Медицинской микологии им. П.Н.Кашкина ГБОУ СЗГМУ им. И.И. Мечникова. Научные положения, выносимые на защиту, отражают суть проведенного исследования. Практические рекомендации обоснованы.

Результаты диссертационной работы представлены в виде докладов и тезисов на всероссийских конференциях по лучевой диагностике и клинической микологии. Автореферат соответствует требованиям ВАК, полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Теоретическая и практическая значимость исследования.

Полученные автором результаты расширяют представление о фоновых состояниях, КТ-семиотике, дифференциальной диагностике хронического аспергиллёза лёгких и могут быть использованы в образовательной деятельности.

Практической значимостью является предложенный способ диагностики хронического аспергиллёза лёгких с помощью математической модели, полезный для врачей, оказывающих помощь пациентам с заболеваниями лёгких.

Автором определены закономерности изменений в легких у пациентов с хроническим аспергиллёзом, принимавших антимикотические препараты, что, в конечном итоге, позволит улучшить прогноз заболевания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ данных, представленных в автореферате, свидетельствует, что диссертация является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – повышение эффективности диагностики и мониторинга хронического аспергиллёза лёгких с помощью компьютерной

томографии, что имеет существенное значение для лучевой диагностики в пульмонологии.

Научные положения диссертации соответствуют шифру специальности 3.1.25 Лучевая диагностика.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Николаева Н.Г. заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика.

Совместных публикаций с автором и научным руководителем не имею.

Согласие на обработку и размещение моих персональных данных в сети «Интернет» подтверждаю.

Доцент отделения подготовки кадров
высшей классификации ФГБУ «СПб
НИИФ» Минздрава России, зав. Центром
лучевой диагностики, врач- рентгенолог

Гарапач И. А.

Юлия Николаевна Гарапач

Зам директора Главный врач ФГБУ «СПб
НИИФ» Минздрава России
по научной работе



Полякова В. Ю.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4
Электронный адрес info@spbniif.ru, телефон: +7 (812) 775-75-50

03.10.2024