

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Руденко Валерии Александровны «Способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с помощью выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25 – Лучевая диагностика

Актуальность исследования

Среди urgentной абдоминальной патологии острый панкреатит является наиболее часто встречающимся заболеванием. Панкреонекроз составляет до 15–20% наблюдений, проявляется как заболевание средней тяжести или тяжелое, с высоким уровнем токсемии и органной дисфункции, имеет фазовое течение – раннюю и фазу секвестрации. Успех лечения больных острым панкреатитом во многом зависит от своевременной диагностики и возможности прогнозировать развитие осложнений, как местных, так и экстрапанкреатических. Диагностика с использованием мультиспиральной компьютерной томографии и ультразвукового исследования позволяет стратифицировать острый панкреатит по степени тяжести, объему и локализации процесса. Ультразвуковой метод считается предпочтительным методом визуализации в экстренной ситуации из-за доступности и быстроты проведения. Актуальность исследования связана с недостаточной изученностью возможности использования ультразвуковых признаков для прогнозирования тяжести острого панкреатита.

Научная новизна исследования

Автором проделана большая и скрупулёзная работа по изучению предикторов тяжелого острого панкреатита: изучен широкий ряд клинико-

лабораторных, ультразвуковых и компьютерно-томографических показателей, оценена эффективность прогностических систем SOFA, APACHE-II, BISAP, Marshall и компьютерно-томографической классификация Balthazar.

В диссертационной работе Руденко В.А. определены маркеры тяжелого течения острого панкреатита: инфильтрация парапанкреатических тканей, слабоотграниченное жидкостное скопление любой локализации и объема, свободная жидкость в брюшной и плевральных полостях, признаки синдрома кишечной недостаточности 1 степени и разработана балльная система для прогнозирования степени тяжести острого панкреатита. Также установлено, что компьютерно-томографическая классификация Balthazar высокоэффективна в ультразвуковой диагностике и позволяет прогнозировать степень тяжести острого панкреатита.

В процессе исследования создана прогностическая модель стратификации по группам тяжести острого панкреатита, основанная на ультразвуковых признаках, и представлен комплексный диагностический алгоритм ранней стратификации пациентов по группам риска тяжести острого панкреатита с использованием клиничко-лабораторных, ультразвуковых и компьютерно-томографических данных.

В целом результаты проведенного исследования являются базой для дальнейших исследований и имеют бесспорное научно-практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, достоверность полученных результатов

Результаты диссертационной работы, положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации являются убедительными, полностью основаны на фактических данных, полученных в исследовании. Работа

выполнена на достаточном количестве материала с использованием широкого спектра современных методов диагностики. Используемые методы обследования адекватны поставленным задачам.

Результаты работы были представлены на всероссийских и международных конференциях. По теме диссертации опубликованы 11 печатных работ, из них 5 – в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Результаты исследования внедрены при обследовании пациентов с подозрением на острый панкреатит в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Башкортостан Клиническая больница скорой медицинской помощи города Уфы, а также используются в учебном процессе при чтении курса «Лучевая диагностика» для студентов факультета «лечебное дело» и педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России.

Таким образом, основные положения, выводы и практические рекомендации базируются на тщательном анализе собственных наблюдений и научно обоснованы.

Практическая значимость

Результаты проведенного исследования могут помочь в стандартизации протокола ультразвукового исследования пациентов с подозрением на острый панкреатит и помогут получать максимальную пользу от рутинного ультразвукового исследования при невозможности выполнения компьютерной томографии с контрастированием у пациентов в тяжелом состоянии и с тяжелой сопутствующей патологией.

Созданная на основании полученных данных прогностическая модель стратификации пациентов по группам риска тяжести заболевания и балльная оценка, основанная на ультразвуковых признаках, могут помочь в улучшении дифференциальной диагностики острого панкреатита, оптимизации

динамического наблюдения за пациентами, выборе верной тактики лечения и сохранении жизни пациентов.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле и содержит все необходимые разделы (введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки литературы и сокращений).

Автором аргументировано изложены актуальность и степень разработанности проблемы. Выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью соответствуют изложенному фактическому материалу.

Автореферат изложен в классической форме, содержит основные положения и результаты диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к автореферату нет. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, и подтверждаются положениями, выносимыми на защиту.

Заключение

Диссертация «Способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с помощью выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания» является научно-квалификационной работой, которая вносит важный вклад в развитие лучевой диагностики и клинической медицины. Работа отличается высокой актуальностью, научной новизной и практической значимостью. Результаты исследования могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику.

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

диссертация соответствует п. 9–14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства № 842 от 24.09.2013г.), а ее автор Руденко Валерия Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика.

Совместных публикаций с диссертантом и научным руководителем не имею.
Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Руководитель Университетской клиники кафедры
ультразвуковой диагностики ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент

Дорошенко Дмитрий Александрович

Подпись к.м.н., доцента Дорошенко Дмитрия Александровича заверяю



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр. 6, тел.: +7 (495) 434-03-29, сайт: <https://rsmu.ru>, e-mail: rsmu@rsmu.ru

12.08.2024