

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ онкологии
им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор
член-корреспондент РАН

А.М. Беляев

« 3 » сентября 2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Николаевой Наталии Георгиевны на тему: «Возможности компьютерной томографии в диагностике хронического аспергиллёза лёгких», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика

Актуальность выполненной работы

Диссертационная работа Николаевой Наталии Георгиевны посвящена актуальной и недостаточно изученной проблеме – совершенствованию дифференциальной диагностики и оценки результатов лечения хронического аспергиллёза лёгких с помощью компьютерной томографии (КТ). В отличие от инвазивного аспергиллёза, развивающегося на фоне иммуносупрессии, хронический аспергиллёз лёгких (ХАЛ) возникает преимущественно у пациентов, страдающих хроническими легочными заболеваниями, такими как туберкулёз, саркоидоз, хроническая обструктивная болезнь лёгких, муковисцидоз. В отдельных случаях ХАЛ может возникать у пациентов, ранее не имевших структурных изменений легочной ткани, без факторов риска.

Известно, что присоединение грибковой инфекции приводит к ухудшению фонового заболевания, осложнениям: дыхательной недостаточности, легочному фиброзу, кровохарканию. Несвоевременная диагностика и отсутствие специфической антимикотической терапии обуславливают высокую летальность (в среднем 50% в течение 5 лет).

Диагноз ХАЛ устанавливают на основе клинических симптомов, результатов лабораторных исследований, данных компьютерной томографии (КТ). Лучевая диагностика ХАЛ имеет большое значение. Однако, при проведении КТ у пациентов с ХАЛ могут наблюдаться ряд признаков, требующих дифференциальной диагностики с абсцессом, гангреной, первичными и вторичными новообразованиями, специфическими процессами.

Кроме того, важной и нетривиальной задачей является оценка эффективности лечения и динамики изменений в легочной ткани на фоне антимикотической терапии.

Таким образом, проведенное диссертационное исследование Николаевой Н.Г. актуально и имеет большое практическое значение.

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

Научную новизну представляют данные о диапазонах встречаемости различных КТ-симптомов у пациентов с хроническим аспергиллёзом лёгких.

Значимым аспектом диссертации, имеющим научную новизну, является разработанная на основе наиболее часто встречающихся диагностических признаков модель дифференциальной диагностики, позволяющая повысить эффективность диагностики хронического аспергиллёза лёгких в сравнении с отдельно проанализированными КТ-симптомами и лабораторными данными (патент РФ № 2814389 от 28.02.2024г.).

Автором выполнена динамическая оценка изменений в лёгких на фоне антимикотической терапии, определены закономерности изменений компьютерно-томографической картины в зависимости от подтипа заболевания, установлен статистически значимый критерий эффективности антимикотической терапии.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации базируются на анализе данных 109 пациентов, распределённых на основную и контрольную группу, проходивших обследование и лечение на базе НИИ Медицинской микологии им. П.Н. Кашкина ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова. Компьютерная томография грудной полости выполнялась на мультidetекторном томографе (Toshiba Aquillion 64). В работе использованы современные методы лабораторной диагностики грибковых инфекции (микробиологические, серологические, патоморфологические), выполненные на сертифицированном оборудовании.

Полученные данные обработаны с помощью адекватных методов математической статистики и наглядно представлены в иллюстративном материале. Задачи исследования грамотно и четко сформулированы, выводы отвечают поставленным задачам. Достоверность полученных материалов подтверждается публикациями в рецензируемых журналах.

Научная и практическая значимость работы

Исследование представляет интерес не только для специалистов компьютерной томографии, но и для врачей пульмонологов, фтизиатров, торакальных хирургов, онкологов, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Результаты, полученные при анализе изменений в лёгких у пациентов с хроническим аспергиллёзом, позволят повысить эффективность ранней и дифференциальной диагностики, указать на необходимость лабораторного подтверждения грибковой инфекции.

Разработанная дискриминантная математическая модель дифференциальной диагностики хронического аспергиллёза и немикотических поражений лёгких обладает высокой информативностью и позволяет разграничить схожие по симптомам состояния.

Важное практическое значение имеет оценка динамики изменений в лёгких у пациентов с хроническим аспергиллёзом на фоне антимикотической терапии.

Основное содержание диссертации представлено в 15 печатных работах, из которых три в журнале, аккредитованном по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика, рекомендованном перечнем ВАК Минобрнауки РФ. Получен патент на изобретение РФ.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа выполнена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, характеристики клинического материала и методов исследования, глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, заключения о перспективах дальнейшей разработки темы, списка литературы и 1 приложения. Выводы диссертации логично вытекают из ее содержания, соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы.

Работа изложена на 125 страницах машинописного текста, иллюстрирована 38 рисунками и 12 таблицами. Список литературы включает 12 отечественных и 125 зарубежных источника.

Все данные, представленные в диссертационной работе, подробно иллюстрированы клиническими наблюдениями, часть из которых посвящена дифференциальной диагностике со злокачественными образованиями лёгких. Выполненное исследование соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Основные результаты исследования доложены на научно-практических конференциях по лучевой диагностике и клинической микологии. Опубликованные работы отражают основное содержание диссертации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает основные, наиболее важные положения диссертации, содержит в кратком виде всю необходимую информацию. Автореферат построен по традиционному плану, принципиальных замечаний по его оформлению и содержанию нет.

Замечания по оформлению работы

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Николаевой Н.Г. нет. Имеющиеся недостатки в оформлении и немногочисленные опечатки не снижают значимости полученных результатов. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ. Имеется два дискуссионных вопроса, на которые хотелось бы получить ответ соискателя:

1. Встречались ли в Вашей работе случаи сочетания хронического аспергиллёза и рака легкого? Если да, отмечены ли какие-либо особенности компьютерно-томографической картины в данных наблюдениях?

2. Как известно, симптом «матового стекла» при КТ легких является неспецифичным, обнаруживается при широком спектре патологических

состояний и может быть обнаружен у большинства пациентов с хроническими заболеваниями легких. Каково, на Ваш взгляд, объяснение установленной значимости этого симптома для разработанной в исследовании дискриминационной математической модели?

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертационной работы рекомендовано использовать в практической деятельности лечебных учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями лёгких, а также в учебно-педагогической работе кафедр лучевой диагностики, клинической микологии, пульмонологии и фтизиатрии.

Результаты исследования внедрены в работу ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России, кабинета компьютерной томографии рентгеновского отделения клиники им. Э.Э. Эйхвальда, микологического отделения НИИ Медицинской микологии им. П.Н. Кашкина ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова», используются в учебном процессе кафедр: лучевой диагностики и лучевой терапии, клинической микологии, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Заключение

Диссертационная работа Николаевой Наталии Георгиевны на тему: «Возможности компьютерной томографии в диагностике хронического аспергиллёза лёгких», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение актуальной научно-практической задачи, имеющей важное значение для лучевой диагностики в пульмонологии – повышение эффективности дифференциальной диагностики и результатов лечения хронического аспергиллёза лёгких с помощью компьютерной томографии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, научной и практической значимости полученных результатов представленная диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степени» № 842 от 24.09.2013 года (с изменениями от 26.05.2020 г.), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности: 3.1.25 Лучевая диагностика.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на научно-практической конференции научного отделения диагностической и интервенционной радиологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России « 10 » июля 2024 г., протокол № 7

заведующий научным отделением
диагностической и интервенционной
радиологии, заместитель директора
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
д.м.н., профессор

 Багненко С.С.

Подпись Багненко С.С. «заверяю»:
ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России,
д.м.н.

 Иванцов А.О.

« 03 » 09 2024 г.

