

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы «Научно-
исследовательский институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского Департамента
здравоохранения города Москвы»
д.м.н., профессор М.И. Рогов

« 10 » 09

2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» на диссертацию Руденко Валерии Александровны «Способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с помощью выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа Руденко В.А. посвящена одному из самых сложно диагностируемых и, вместе с тем, широко распространенных хирургических заболеваний – острому панкреатиту. Послеоперационная летальность при некротическом панкреатите находится, по данным большинства авторов, в пределах 20–45%. Наиболее важно раннее выявление тяжелого острого панкреатита, результаты лечения которого во многом обусловлены сроком его начала. Все вышеперечисленное диктует необходимость разработки диагностических процедур, позволяющих своевременно и точно определять риск развития тяжелого острого панкреатита. На сегодняшний день разработано множество прогностических систем оценки, как клинических, так и лучевых, однако они не обладают достаточной

прогностической способностью. Поиск надежных предикторов тяжелого течения острого панкреатита является перспективным направлением панкреатологии. Компьютерная томография с контрастированием считается методом выбора для диагностики, стадирования и выявления осложнений острого панкреатита. Но с целью прогнозирования проведение компьютерной томографии на ранних сроках заболевания многими авторами не рекомендуется. Эту роль в ранние сроки заболевания может выполнять ультразвуковая диагностика, к тому же, ультразвуковое исследование органов брюшной полости с диагностической целью рекомендуется выполнять всем пациентам с подозрением на острый панкреатит. Ультразвуковой метод считается предпочтительным методом визуализации в экстренной ситуации из-за доступности и быстроты проведения, но по литературным данным, вопрос возможности использования ультразвукового метода диагностики в стратификации пациентов на группы риска по тяжести течения заболевания является неразработанным.

Таким образом, диссертационная работа В.А. Руденко является актуальным и значимым исследованием, имеет отчетливую практическую направленность и научную связь с соответствующей отраслью медицины, соответствует паспорту специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Диссертационная работа Руденко В.А. представляет собой целенаправленное научное исследование, посвященное улучшению прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с использованием ультразвукового метода диагностики. Проанализирован широкий спектр предикторов тяжелого течения острого панкреатита, как лучевых, так и клинико-лабораторных с целью оценки перспективы их комплексного применения и показана роль ультразвуковых признаков как предикторов тяжелого течения острого панкреатита.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором впервые создана модель прогнозирования степени тяжести острого панкреатита, основанная на ультразвуковых маркерах. Были определены ультразвуковые маркеры тяжелого

течения острого панкреатита: инфильтрация парапанкреатических тканей, слабо отграниченное жидкостное скопление любой локализации и объема, свободная жидкость в брюшной и плевральных полостях, признаки синдрома кишечной недостаточности I степени.

Автором также убедительно доказано, что компьютерно-томографическая классификация Balthazar в ультразвуковой диагностике в условиях реальной клинической практики является эффективным методом прогнозирования тяжелого острого панкреатита. По результатам сопоставления двух методов визуализации можно считать применение адаптированной классификации Balthazar в ультразвуковой диагностике обоснованным.

Представлены рекомендации оптимизации диагностического алгоритма острого панкреатита для использования в условиях приемно-диагностического отделения и стационарных условиях с целью ранней стратификации пациентов по группам риска тяжести заболевания. Предложен диагностический алгоритм с комплексным использованием лучевых и клиничко-лабораторных данных, что позволит наиболее достоверно прогнозировать степень тяжести острого панкреатита.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Научные положения, выводы и рекомендации базируются на большом клиническом материале: 322 пациента с острым панкреатитом с проведенным ультразвуковым исследованием при поступлении в стационар и в течение 72 часов от госпитализации. Проанализированы результаты лабораторных и физикальных методов исследования, ультразвукового исследования, компьютерной томографии у пациентов с различной степенью тяжести острого панкреатита. Объем анализируемого материала, применяемые методы, наглядность расчетов позволяют считать научные положения и выводы достоверными.

Методологический уровень работы позволяет решить поставленные задачи. Результаты получены на сертифицированном оборудовании. Задачи исследования соответствуют теме работы и позволяют достичь поставленной цели. Выводы

грамотно сформулированы, адекватны цели и задачам исследования, вытекают из полученных автором данных. Практические рекомендации обоснованы.

Основные положения диссертации представлены на ведущих отечественных научно-практических конференциях и съездах по актуальным вопросам лучевой диагностики. Также результаты исследования были представлены на ведущем международном конгрессе. По теме диссертации опубликованы 11 печатных работ, из них 5 – в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности, замечания по оформлению работы

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).

Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста, содержит 23 таблицы, иллюстрирована 31 рисунком. Библиографический указатель включает 160 источников (отечественных – 30 и зарубежных авторов – 130).

Обзор литературы написан хорошим литературным языком и полностью отражает актуальные тенденции в диагностике острого панкреатита. Глубоко освещены вопросы прогнозирования степени тяжести острого панкреатита, влияния различных предикторов риска развития тяжелого острого панкреатита. Автором подробно описаны современные прогностические системы стратификации по группам риска тяжести заболевания, указаны их достоинства и недостатки.

В материалах и методах содержится подробный дизайн исследования, представлена блок-схема этапов исследования, указаны все использованные методы, дана характеристика групп пациентов.

В главах, посвященных результатам исследования, поэтапно проведен анализ эффективности прогностических моделей стратификации по группам риска тяжести

заболевания. На первом этапе исследования продемонстрирован опыт адаптирования в ультразвуковой диагностике классификации Balthazar, разработанной для КТ в 1990 г. и в последующем модифицированной, которая по мнению ряда авторов может использоваться и при других методах визуализации.

Отдельное внимание уделено анализу компьютерно-томографического исследования, лабораторным методам исследования, клиническим и радиологическим шкалам, которые были подвержены сравнительному анализу.

На заключительном этапе исследования показаны результаты разработки новой прогностической системы, основанной на ультразвуковых признаках, полученных на этапе поступления в стационар. Регрессионный анализ, проведенный в диссертационной работе Руденко В.А., позволил убедительно подтвердить прогностическую значимость таких факторов риска развития тяжелого острого панкреатита, как инфильтрация парапанкреатических тканей, слабо отграниченное жидкостное скопление любой локализации и объема, свободная жидкость в брюшной и плевральных полостях, признаки синдрома кишечной недостаточности 1 степени. В результате автором предложена балльная система количественного определения шанса тяжелого течения панкреатита, позволяющая с высокой чувствительностью (72,9 %) и специфичностью (89,3 %) оценить риск тяжелого течения заболевания.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуя о научно-обоснованных и доказанных положениях, выносимых на защиту. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение важной научной задачи, имеющей существенное значение для лучевой диагностики острого панкреатита.

Диссертация представляет собой завершенное исследование, замечаний по ее оформлению нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации полностью отражает основные наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в

кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные автором результаты имеют высокую значимость для науки и практической деятельности и подтверждены внедрением в клиническую практику модели прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с использованием ультразвуковых маркеров.

Диссертантом изучены возможности ультразвукового исследования в прогнозировании степени тяжести острого панкреатита и предложен комплексный алгоритм раннего прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с использованием клинико-лабораторных, ультразвуковых и компьютерно-томографических данных.

Созданная В.А. Руденко модель стратификации риска развития тяжелого острого панкреатита и балльная система актуальны для практического здравоохранения при выборе врачом оптимальной маршрутизации пациента в клинике с целью максимально быстрого начала лечения, адекватного той или иной ситуации. Применение данной математической модели в клинической практике будет способствовать ранней стратификации пациентов по группам риска тяжести заболевания. Балльная система проста в использовании, может применяться врачами ультразвуковой диагностики с разной квалификацией и опытом работы, легка в трактовании врачами хирургами, также не требует проведения дополнительных обследований, времени и использования сложных технологий и методов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные положения диссертационной работы, ее результаты и выводы рекомендуется широко использовать в практической деятельности лечебных учреждений, оказывающих экстренную (ургентную) помощь пациентам с подозрением на острый панкреатит, а также в образовательной деятельности кафедр

лучевой диагностики высших учебных медицинских заведений и национальных медицинских центров.

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.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Руденко В.А. нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

Заключение

Диссертационная работа В.А. Руденко на тему «Способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с помощью выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой предложено новое решение актуальной для лучевой диагностики научно-практической задачи – раннего прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с использованием ультразвукового метода диагностики. Научная работа полностью соответствует требованиям Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 25.01.2024) «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней»), а ее автор Руденко Валерия Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Отзыв на диссертационную работу Руденко Валерии Александровны на тему «Способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с помощью выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук заслушан и одобрен на заседании проблемно-плановой комиссии № 1 «Заболевания и повреждения органов брюшной полости и малого таза» с приглашением сотрудников научного отделения лучевой диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (протокол №10 от 09.09.2024).

Заведующий научным
отделением лучевой диагностики
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук

Л.Т. Хамидова

Подпись д.м.н. профессора Л.Т. Хамидовой заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук
«10» 09 2024 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы». Российская Федерация, 129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3, тел.: 8(495)680-41-54, эл. почта: sklif@zdrav.mos.ru, сайт: <https://sklif.mos.ru>