

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

о научно-практической значимости диссертационной работы

Мигуновой Екатерины Валентиновны

«Радионуклидный метод в оценке функции пересаженных органов в раннем и отсроченном периодах» представленной к защите на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертационного исследования, связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Настоящая работа посвящена исследованию возможностей радионуклидной диагностики после пересадки органов при чрезвычайно тяжёлых по течению и прогнозу заболеваниях. В терминальной фазе развития хронических заболеваний сердца, лёгких, печени и почек единственным методом лечения является пересадка. Успех этого оперативного вмешательства напрямую зависит от диагностики посттрансплантационных осложнений, развивающихся как в раннем, так и позднем постоперационных периодах.

Конечно, золотым стандартом диагностики во многих случаях является тонкоигольная биопсия с последующим морфологическим исследованием материала, но инвазивность этого метода заставляет искать более щадящие методы.

Наблюдение за оперированными больными осуществляется всегда с помощью комплекса методов от ультразвукового до рентгенохирургического, КТ и МРТ, но нужны оптимальные показания для применения и последовательности выполнения диагностических процедур, а если возможно, минимизации диагностических вмешательств.

В этой связи методы ядерной медицины представляются очень перспективными в связи с их способностью неинвазивного изучения гемодинамических и метаболических процессов в пересаженном органе.

Однако по своей сути любой радионуклидный метод является методом функциональной диагностики или отражающим функциональную способность органа или ткани. Его информативность требует проверки в сопоставлении с клинико-биохимическими результатами и данными патологоанатомического исследования.

Выявление параметров, способных объективно отражать протекающие в органе жизненно важные процессы является перспективным направлением современной радиологии.

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

Научная новизна представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. Все научные положения, декларированные в работе, выводы и практические рекомендации логически взаимосвязаны. Цель и задачи, сформулированные в диссертации, нашли своё решение в выводах и практических рекомендациях.

Впервые в отечественной радиологии появилась работа, обобщающая накопленный опыт применения радионуклидных методов исследования по самым насущным проблемам трансплантологии.

Во-первых, определено место радионуклидного метода в оценке функции печени, лёгких, сердца и почки в раннем и отсроченном посттрансплантационных периодах;

Во-вторых, проведена корреляция оценки нарушения функции РЭС пересаженной печени с данными постбиопсийного патологоанатомического исследования;

В-третьих, впервые выявлены нарушения вентиляции и перфузии у больных после трансплантации легких;

В-четвертых, определен критерий выявления митохондриальной дисфункции у больных после пересадки сердца;

В-пятых, установлена высокая прогностическая ценность радионуклидного метода исследования желчных и мочевых затеков после пересадки печени и почки;

В-шестых, сопоставлены клиничко-биохимические и патологоанатомические данные с результатами радионуклидных методов исследования, определены наиболее информативные показатели функциональной способности пересаженных органов.

Полученные данные имеют важное практическое значение для науки и для практики, как дополняющие систему знаний о возможностях применения и информативности радионуклидной диагностики в трансплантологии.

Степень обоснованности и достоверности положений, выводов, заключений диссертации и рекомендаций

Диссертационная работа основана на данных, являющихся результатом анализа значительного объема исследований. Весь анализ данных и выполнен на современном методологическом уровне и статистически достоверен.

Обоснованность и достоверность полученных результатов подтверждается применением современных инструментов статистического анализа, учитывающих коррекцию нормального распределения данных.

Положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации, содержащиеся в диссертации подтверждены системным анализом и достоверны.

Выводы исследования соответствуют поставленным задачам и вытекают из полученных в работе результатов.

Материалы диссертационной работы представлены на российских и международных конференциях и симпозиумах. По теме диссертации опубликовано 58 печатных работ, в том числе 16 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ для докторских диссертаций, получено 3 патента на изобретение.

Структура и объем диссертации

Диссертация Е.В. Мигуновой изложена на 318 страницах машинописного текста и состоит из введения, 7 глав, включающих обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций, включает список сокращений и список литературы. Работа иллюстрирована 96 рисунком и 72 таблицей. Список литературы содержит 232 источников, из которых 33 отечественных и 199 зарубежных.

Во введении обосновывается актуальность проведенного исследования, сформулированы цель и задачи, выдвинута научная новизна, декларированы теоретическая и практическая значимость, определены основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Обзор литературы» автор описывает состояние проблемы с точки зрения возможностей современных методов диагностики угрожающих и потенциально опасных нарушений функциональной деятельности пересаженных органов, места каждого диагностического метода, и в том числе, ядерной медицины.

Материал изложен лаконично для такой проблемы, но автору удалось осветить возможности всех современных методов диагностики, применяемых после трансплантаций печени, сердца, лёгких и почки.

Должное внимание уделяется рассмотрению возможностей радионуклидной диагностики пересаженных органов.

В главе 2 «Материал и методы исследования» дана характеристика групп больных с трансплантацией печени, лёгких, сердца и почки с анализом основных заболеваний, приведших к операциям.

Из подробного описания выполненных исследований виден большой объем работы автора. Представлено описание методик радионуклидных диагностических исследований.

Глава 3 посвящена радионуклидным исследованиям после пересадки печени, в которой дан анализ возможностей радионуклидных исследований – гепатосцинтиграфии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и гепатобилисцинтиграфии.

Выявлены наиболее информативные технические критерии, которые могут носить характер маркеров угрожающих или требующих более пристального внимания состояний.

Автор справедливо утверждает, основываясь на результатах проведенных исследований, что не включение гепатосцинтиграфии в перечень методов обязательного динамического обследования после пересадки печени является ошибочным.

Справедливо также утверждение о целесообразности повторной гепатобилисцинтиграфии в мониторинге больных с пересаженной печенью для более тщательного контроля.

В главе 4 автор анализирует возможности вентиляционной и перфузионной сцинтиграфии лёгких после трансплантации. Результатом стала рекомендация о применении протокола комбинированного учёта данных двух радионуклидных методик, расширяющих возможности лечебно-диагностического поиска нарушений в раннем и отсроченном послеоперационных периодах. Несмотря на относительно небольшую выборку - 27 пациентов, автору, благодаря многократным контрольным исследованиям и длительному наблюдению, удалось набрать большой опыт и сформировать представление о большой полезности радионуклидных исследований и создать научный задел на будущее.

Глава 5 освещает возможности радионуклидных исследований при пересадке сердца. Ценность однофотонной эмиссионной компьютерной томографии в диагностике сердечной патологии общеизвестна, но применение её при пересаженном сердце заслуживает отдельного внимания. Накопленный опыт демонстрирует широкие возможности применения ОФЭКТ при контроле состояния пересаженного сердца, как в плане различных функциональных отклонений, так и при выявлении очагового или диффузного характера нарушений.

Глава 6 посвящена радионуклидным исследованиям после пересадки почки. Большой материал позволил сделать однозначные выводы по значимости динамической ангиофосфорсцинтиграфии в диагностике различных патологических состояний в пересаженных аутотрансплантатах. Особо важная роль принадлежит ДАНСГ в диагностике мочевого затека.

Глава 7 раскрывает возможности радионуклидной диагностики латентных очагов воспаления после пересадки органов. Используется метод меченая аутолейкоцитов для визуализации очаговой лейкоинфильтрации. Продемонстрирована наглядная информативность и ценность данного, сложного в применении и требующего высокой исполнительской квалификации и материального обеспечения метода.

Заключение является обобщением собственных результатов, подтверждает основные положения диссертации и является основанием для последующих выводов диссертации. В

данной главе представлена и охарактеризована проделанная работа на всех этапах ее проведения. Автором сделаны 7 выводов, вытекающих из основных результатов работы.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации основаны на данных, полученных в процессе работы, и выглядят убедительными.

Работа отлично иллюстрирована и воспринимается как справочный материал. Диссертация читается с большим интересом, её отличает выверенный профессиональный, лаконичный язык, отнюдь не конфликтующий с литературными канонами. В тексте, однако, встречаются синтаксические ошибки.

В автореферате представлен основной материал диссертации.

Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертации нет.

Значимость для медицинской науки и практики полученных в диссертации результатов

Полученные в работе результаты представляют большой интерес для практической медицины. Разработаны радионуклидные критерии оценки нарушения функции пересаженных органов с целью ранней и отсроченной диагностики нарушений функциональных способностей трансплантатов и возможных или развивающихся осложнений.

Практическую значимость работы определяет внедрение и пропагандирование методов радионуклидной визуализации пересаженных органов, что открывает новые возможности для развития практической ядерной медицины.

Результаты исследования внедрены в клиническую работу отделений радиоизотопной диагностики, трансплантации почки и поджелудочной железы ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, в настоящее время используются в процессе обучения студентов, аспирантов и курсантов в ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского.

Заключение

Диссертационная работа Мигуновой Екатерины Валентиновны «Радионуклидный метод в оценке функции пересаженных органов в раннем и отсроченном периодах» представленная к защите на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема, заключающаяся в разработке радионуклидных критериев оценки нарушения функции пересаженных органов с целью ранней и отсроченной диагностики нарушений функциональных способностей трансплантатов и возможных или развивающихся осложнений, что открывает большие возможности для внедрения методов радионуклидной визуализации в трансплантологию.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов и выводов, диссертационная работа Мигуновой Екатерины Валентиновны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г, (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016г. № 335, от 02 августа 2016г. № 748, от 29 мая 2017г. № 650, о 28 августа 2017г. № 1024 и от 01 октября 2018г, № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора

наук, а её автор, Мигунова Екатерина Валентиновна, заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент

Ведущий научный сотрудник

лаборатории радиоизотопной диагностики

отдела радионуклидной диагностики и терапии

НИИ клинической и экспериментальной радиологии

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»

Минздрава России, доктор медицинских наук



А.Д. РЫЖКОВ

Согласен на обработку моих персональных данных

«15» 05 2022 г.



А.Д. РЫЖКОВ

Подпись д.м.н., Рыжкова А.Д. «заверяю»

Учёный секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»

Минздрава России, кандидат медицинских наук



И.Ю. Кубасова

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, 24

Тел.: 8-(499)-324-11-14, mail: kanc@ronc.ru