

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника Митиной Ларисы Анатольевна на диссертацию Горбатенко Ольги Александровны на тему «Возможности контраст-усиленного ультразвукового исследования в ранней диагностике клинически значимого ангионевросклероза у больных с сахарным диабетом 2 типа» по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Контраст-усиленное ультразвуковое исследование (КУУЗИ) является современным, неионизирующим, быстро развивающимся методом диагностики, применяемым во всех сферах медицины, в частности в нефрологии. В основе контрастного вещества лежат микропузырьки, не превышающие размеры эритроцитов, что позволяет оценить сосуды микроциркуляторного русла почки. В настоящее время во всем мире идет тенденция к увеличению числа заболевания сахарным диабетом (СД) и остается острой проблемой здравоохранения не только на территории Российской Федерации, но и во всем мире. Диабетическая болезнь почек (ДБП) является главной причиной развития хронической болезни почек. Актуальностью диссертационного исследования Горбатенко Ольги Александровны определяется важность своевременной диагностики ангионевросклероза у больных с сахарным диабетом 2 типа. В отличие от других методов диагностики КУУЗИ не является нефро- и гепатотоксичным, что позволяет его использовать у пациентов со сниженной функцией почек, в том числе, для динамического мониторинга. Это является актуальным для пациентов с СД 2 типа, поскольку по мере прогрессирования заболевания, важно оценить доклинические признаки развития диабетического ангионевросклероза, а именно интратенальный

кровоток. Использование КУУЗИ в комплексном диагностическом алгоритме диабетической болезни почек позволяет выявить доклинические изменения диабетического ангиофросклероза.

Таким образом, контраст-усиленное ультразвуковое исследование позволяет является неионизирующим методом диагностики патологии почек на доклинической стадии, позволяют прогнозировать клиническое течение основного заболевания.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Об обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций свидетельствует корректный дизайн исследования, достаточный объем наблюдений, адекватная статистическая обработка полученных данных.

В соответствии с задачами исследования автором сформированы группы: основную группу составили 118 пациентов, из них 39 пациентов с СД 2 типа без диабетического ангиофросклероза, 44 пациента с СД 2 типа с диабетическим ангиофросклерозом в стадии субкомпенсации, 35 пациентов с СД 2 типа с выраженным диабетическим ангиофросклерозом в стадии декомпенсации. Отдельно в исследование введена контрольная группа (n=48): с неизменным уровнем концентрации глюкозы в цельной капиллярной крови натощак $<5,6$ ммоль/л, не имеющие поражений почечной ткани по результатам клинических, лабораторных и инструментальных данных с целью определения параметров КУУЗИ в норме.

При анализе данных О.А. Горбатенко использовала комплексный подход в статистической обработке: методы описательной статистики и сравнения выборок (с использованием параметрических и непараметрических критериев), использование критериев Колмогорова-Смирнова, Краскела-Уоллиса, Фишера, t-критерия Стьюдента; прогностическая ценность определялась с использованием ROC-анализа.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждена корректностью использования методов статистического анализа, изначальным созданием адекватного дизайна исследования (в том числе на основе подробного анализа отечественных и зарубежных литературных источников по изучаемой теме), структурным планированием диссертационного исследования, четким соблюдением диагностического алгоритма.

В рамках проведения исследования впервые оптимизирован алгоритм обследования пациентов с сахарным диабетом 2 типа без осложнений и на фоне диабетической нефропатии путем внедрения новой неионизирующей методики контраст-усиленного ультразвукового исследования. В данной работе впервые представлена стандартизированная программа оценки количественных параметров контрастирования почек в комплексе с клинко-лабораторными данными для установления тяжести течения диабетической болезни почек у пациентов с сахарным диабетом 2 типа с возможностью прогнозирования клинического течения заболевания. Автором впервые была установлена корреляция полученных данных с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования, где показало высокую диагностическую точность контраст-усиленного ультразвукового исследования в выявлении диабетического ангионевросклероза. С применением качественной и количественной оценки контраст-усиленного ультразвукового исследования почек, данный метод может быть использован для мониторинга диабетического ангионевросклероза без применения инвазивных методов исследования, что сократит возможность осложнений и ятрогений у пациентов данной категории. Результаты исследования доложены и обсуждены на межрегиональных, всероссийских,

международных научно-практических и научно-образовательных конференциях, национальных конгрессах. По теме диссертационного исследования опубликовано 19 научных работ (статей – 11, тезисов – 8), из них 9 статей в журналах, включенных в число изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикаций основных результатов диссертации.

Опубликовано 3 патента на изобретение Российской Федерации: RU 2744825 Бюл. № 8 от 16.03.2021 г. – «Способ определения времени течения артериальной фазы эхоконтрастирования печени, почек и селезенки», RU 2772333 Бюл. №14 от 18.05.2021 г. – «Способ расчета динамической нефросцинтиграфии», RU 2785489 Бюл. №34 от 08.12.2022 г. – «Способ дифференциальной диагностики атеросклеротического и диабетического ангионефросклероза».

Утверждено учебное пособие на тему: «Усовершенствованная ионизирующая методика исследования почек под ультразвуковой навигацией».

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Результаты работы внедрены как в клиническую, так и в педагогическую практику.

Полученные результаты значимы для науки в связи с неионизирующей оценкой гемодинамики почек у пациентов с ХБП при проведении количественной контраст-усиленного ультразвукового исследования, которые позволяют комплексно оценивать перфузию почек у пациентов с диабетической болезнью почек с учетом индивидуального подхода к пациентам. Основные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Метод количественной контраст-усиленного ультразвукового исследования может быть использован у пациентов с сахарным диабетом 2

типа в практической клинической деятельности лечебно-профилактических учреждений в дополнение к общеизвестным методам диагностики в связи с его высокой информативностью в определении степени микрокровотока почек, прогноза течения заболевания, что подтверждают полученные результаты.

Объем и структура диссертации

Диссертация представлена на 173 стандартных страницах компьютерного текста. Работа проиллюстрирована 38 рисунком и документирована 30 таблицами.

Структура диссертации: введение, первая глава (обзор литературы), вторая глава (материалы и методы), третья глава (результаты собственных исследований) обсуждение результатов и заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, список литературы.

Автором проанализировано 270 источников, из которых 133 отечественных и 137 иностранных авторов согласно представленному списку литературы.

В первой главе приведены актуальные данные состояния проблемы диагностики диабетической болезни почек, описываются имеющиеся в настоящий момент противоречия среди специалистов в лучевой диагностике касаясь методов и алгоритмов диагностики данного заболевания.

Во второй главе О.А. Горбатенко представляет дизайн и подробно описывает алгоритм проведения исследования, в том числе методику проведения контраст-усиленного ультразвукового исследования почек.

В третьей главе автор представляет результаты исследования, анализ полученных показателей контраст-усиленного ультразвукового исследования у пациентов основной и контрольных групп в разные временные периоды с учетом уровня комплаентности пациентов.

Раздел обсуждения результатов и заключения содержит данные, подтверждающие актуальность проведенного исследования, а также дискуссию о сопоставимости полученных результатов с данными, описанными в литературе отечественными и зарубежными авторами.

Выводы отвечают на поставленные задачи.

Практические рекомендации представляют высокую ценность для использования в лучевой диагностике диабетической болезни почек.

Диссертация написана научным языком, обладает внутренним единством, выдержана логическая последовательность всех разделов.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются замечания к орфографии, которые не влияют на общую положительную оценку.

Заключение

Проведенный анализ позволяет сделать вывод о том, что диссертация Горбатенко Ольги Александровны на тему «Возможности контраст-усиленного ультразвукового исследования в ранней диагностике клинически значимого ангиофросклероза у больных с сахарным диабетом 2 типа» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение диагностической эффективности методики контраст-усиленного ультразвукового исследования почек у пациентов с диабетическим ангиофросклерозом на различных стадиях, что имеет существенное значение для развития научной специальности и области медицины «Лучевая диагностика».

Диссертационная работа по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки) полностью соответствует всем требованиям, в том числе п. 9 "Положения о порядке присуждении ученых степеней",

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 N 842 "О порядке присуждения ученых степеней" (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 N 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Ольга Александровна Горбатенко достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

ведущий научный сотрудник отделения
ультразвуковой диагностики
федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Московский
научно-исследовательский
онкологический институт
имени П.А. Герцена, д.м.н.
Контактная информация:
E-mail: lmitina@list.ru, тел.: +79163775071
Адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3.


Лариса Анатольевна Митина

« 21 » 11 2013 года

Подпись официального оппонента д.м.н. Л.А. Митиной заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России



 Е.П. Жарова

« 21 » 11 2013 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена, адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3. тел. 8 (495) 150-11-22, mnioi@mail.ru

В диссертационный совет 21.2.016.08

при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Долгоруковская, д.4, г. Москва, 125006)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Горбатенко Ольги Александровны на тему

«Возможности контраст-усиленного ультразвукового исследования в ранней диагностике клинически значимого ангионевроосклероза у больных с сахарным диабетом 2 типа» по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации (с указанием ведомственной принадлежности и наименования структурного подразделения), являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент представления отъезда)	Занимаемая должность в организации (на момент представления отъезда)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательного по теме оппонируемой диссертации)
Митина Лариса Анатольевна	Доктор медицинских наук, 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский	Ведущий научный сотрудник отделения ультразвуковой диагностики	1. Соловьев Я. А. Ультразвуковое исследование с контрастным усилением в оценке результатов радиочастотной абляции опухоли единственной почки / Я. А. Соловьев, Л. А. Митина, Б. Я. Алексеев [и др.]

	науки).	<p>центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Московский научно- исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена. Отделение ультразвуковой диагностики. 125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3.</p>		<p>2. // Ультразвуковая и функциональная 3. диагностика. – 2020. – № 2. – С. 27-33.</p> <p>2. Соловьев Я. А. Использование контрастного усиления при ультразвуковом исследовании простых и сложных кист почек / Я. А. Соловьев, Л. А. Митина, Б. Я. Алексеев [и др.] // Biomedical Photonics. – 2020. – Т. 9. – № 1. – С. 27-33</p> <p>3. Соловьев Я. А. Ультразвуковое исследование с контрастным усилением в дифференциальной диагностике злокачественных и доброкачественных опухолей почек / Я. А. Соловьев, Л. А. Митина, М. Д. Митькова // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2018. – № 4. – С. 46-64.</p> <p>4. Митина Л. А. Применение ультразвукового исследования с контрастированием для оценки эффективности выполнения абляции опухоли почки / Л. А. Митина, С. О. Степанов, В. В. Рагушина [и др.] // Медицинский алфавит.</p>
--	---------	--	--	---

				<p align="right">– 2022. – №31. – С. 40-45.</p> <p>5. Митина Л. А. Возможности ультразвукового исследования с контрастированием для оценки внутривисцеральных образований в кистах почек / Л. А. Митина, С. О. Степанов // Медицинский алфавит. – 2023. – №10. – С. 7-10.</p>
--	--	--	--	---

Выше представленные данные подтверждаю и

согласен на обработку моих персональных данных: Митина Лариса Анатольевна

Митина Л. А.

(Ф.И.О. подпишью официального оппонента)

« 14 » 09 20 23 г.

Подпись Митиной Л.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России



Е. П. Жарова

Е.П. Жарова