

В диссертационный совет 21.2.016.08
при ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(127006, г.Москва, ул. Долгоруковская, д.4)

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, главного научного сотрудника рентгенодиагностического отделения отдела лучевых методов диагностики опухолей КДЦ, профессора кафедры ПДО врачей ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России Медведевой Бэлы Михайловны на диссертационную работу Телеш Арины Александровны на тему «Критерии комплексного выбора ASL-перфузии при магнитно-резонансной томографии у пациентов с диффузными заболеваниями печени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. – Лучевая диагностика (Медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Телеш Арины Александровны посвящена изучению возможностей бесконтрастной ASL-перфузии печени при магнитно-резонансной томографии (МРТ) в оценке перфузионных нарушений при диффузных заболеваниях печени различной этиологии.

Диффузные заболевания печени (ДЗП) многие десятилетия сохраняют свою актуальность в структуре заболеваемости населения Российской Федерации. В контексте определения тактики ведения пациентов с ДЗП важное значение имеет как диагностика заболевания, в том числе на ранней стадии, так и динамическая оценка течения заболевания с целью своевременного определения возможных осложнений.

Бесконтрастная ASL-перфузия – это метод визуализации, который позволяет оценить перфузионные нарушения в печени как качественно, так и количественно. В опубликованных на настоящий момент работах многих авторов отражены возможности метода ASL-перфузии для оценки перфузии головного мозга. В ряде лечебных учреждений данная методика закрепились как этап МР-исследования головного мозга при отдельных патологических состояниях (в частности, при глиальных опухолях головного мозга, инфаркте мозга и т.д.).

Отдельные работы отражают возможности методики ASL-перфузии в оценке перфузии печени у здоровых добровольцев, у пациентов после трансплантации органа. Единичные работы посвящены изучению возможностей методики ASL-перфузии для визуализации перфузионных нарушений при вирусных гепатитах. В данных работах не представлены данные о возможностях ASL-перфузии печени при ДЗП алкогольной, лекарственной, смешанной и другой этиологии, а также не приведены возможности метода при наличии осложнений и сочетанных патологий, которые часто встречаются в клинической практике.

В связи с этим работа Телеш А. А. представляется актуальной, позволяя получить информацию о диагностической ценности метода бесконтрастной ASL-перфузии печени в алгоритме обследования пациентов ДЗП различной этиологии, в том числе при осложненном течении.

Научная новизна исследования

Диссертационное исследование является первым научным трудом, посвященным изучению возможностей применения метода бесконтрастной ASL-перфузии при магнитно-резонансной томографии для пациентов с ДЗП различной этиологии в сопоставлении с клиническими особенностями течения.

Впервые показана диагностическая ценность ASL-перфузии печени в определении цирроза печени, в диагностике и прогнозировании развития ряда висцеропатий, в частности печеночной энцефалопатии.

Автором впервые был представлен алгоритм применения ASL-перфузии печени при наблюдении пациентов в динамике в зависимости от клинической формы заболевания, особенностей течения, наличия или отсутствия осложнений.

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

Достоверность результатов подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов (n=204), сопоставлением результатов изучаемого метода с данными референтных методов (в частности, с ультразвуковым исследованием), а также с клинико-лабораторными данными. Научные положения, выводы, практические рекомендации, описанные в диссертации, полностью соответствуют принципам доказательной медицины. Достоверность также подтверждается достаточным объемом изученной литературы. Результаты диссертационной работы опубликованы в форме статей в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки Российской Федерации, подтверждены 6 патентами на изобретение и разработкой и утверждением 1 учебно-методического пособия.

Тезисы и доклады по данным диссертационного исследования были представлены и обсуждены на конгрессах и конференциях международного, всероссийского и межрегионального уровней.

Автором был проведен подробный статистический анализ результатов исследования с использованием современных статистических программ.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В процессе проведения исследований были получены новые научные данные об оценке клинического прогноза ДЗП по данным бесконтрастной ASL-перфузии печени, что позволило повысить эффективность тактики ведения таких пациентов. В работе впервые была доказана диагностическая ценность ASL-перфузии печени, целесообразность применения качественных

и количественных критериев ASL-перфузии в алгоритме обследования пациентов, страдающих ДЗП различной этиологии.

В ходе работы было установлено, что преимущество ASL-перфузии печени у пациентов с ДЗП заключается в том, что при обследовании можно выявить группу риска по неблагоприятному течению заболевания, а также по возможному возникновению висцеропатий. Это поможет своевременно корректировать тактику лечения, а также рекомендовать этапы наблюдения за пациентами, что позволит приостановить прогрессирование болезни, своевременно корректировать алгоритмы лучевых методов диагностики.

На основании полученных данных был усовершенствован диагностический алгоритм лучевого обследования для пациентов с ДЗП с использованием бесконтрастной ASL-перфузии печени при магнитно-резонансной томографии.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертационная работа А.А.Телеш изложена на 152 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, главы результатов исследования и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка используемой литературы. Работа включает в себя 10 таблиц и иллюстрирована 44 рисунками. Список литературы содержит 173 источника, из которых 46 отечественных и 127 зарубежных.

Во **введении** диссертант подчеркивает актуальность, научную новизну и практическую значимость проведенного исследования, формирует цель, задачи, основные положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** автор обосновывает актуальность работы, устанавливает цели и задачи исследования, отражает общие положения о работе, излагает данные об эпидемиологии ДЗП, месте лучевых методов в диагностике данной группы патологических состояний. Особое внимание автором уделяется описанию возможностей и ограничений МРТ, в частности, бесконтрастной ASL-перфузии применительно к патологии печени. Глава

написана доступным, понятным языком, характеризуется логичностью и последовательностью изложения материала.

Во **второй главе** приводятся общая характеристика обследованной группы пациентов, основные методы исследования и принципы статистической обработки результатов. Глава содержит необходимые данные об объеме проведенного исследования, о характеристиках применяемых аппаратов, необходимых импульсных последовательностях при МРТ печени.

Доступным языком представлена информация о получении и интерпретации качественных и количественных показателей ASL-перфузии печени. Глава содержательная и достаточна по объему.

В **третьей главе** подробно и последовательно описаны результаты собственных исследований. Представлены результаты лучевых методов исследования печени у пациентов, страдающих ДЗП. Особое место уделено результатам МРТ печени пациентов, как с применением традиционных последовательностей, так и с выполнением ASL-перфузии печени. Глава изложена последовательно и логично, содержит данные, посвященные комплексному анализу качественных и количественных параметров ASL-перфузии печени у пациентов различных клинических и этиологических форм ДЗП при поступлении и динамическом наблюдении. В данной главе представлены возможности количественного и качественного параметров ASL-перфузии печени в оценке клинической, этиологической формы, риска развития осложнений и неблагоприятного течения заболевания.

Представлены клинические примеры, которые наглядно демонстрируют возможности методики. В завершении главы приведен диагностический алгоритм назначения и интерпретации ASL-перфузии печени у пациентов с ДЗП различной этиологии. Материал главы иллюстрирован изображениями высокого качества, таблицами, результаты проанализированы с использованием современных методов статистики.

Заключение отражает актуальность исследования с учетом полученных результатов, содержит дискуссию по данной проблеме, а также сравнение

результатов настоящего исследования с работами зарубежных и отечественных авторов.

Выводы вытекают из собственных исследований автора, аргументированы достоверными статистическими показателями, отвечают на поставленные задачи.

Практические рекомендации обоснованы проведенным исследованием и могут служить руководством к работе в практическом здравоохранении.

Автореферат полностью отражает содержание основных разделов, положений и результаты диссертационного исследования.

Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

В процессе ознакомления с диссертационным исследованием к автору возникли следующие вопросы, на которые хотелось бы получить разъяснения:

1. Возможно ли установление диагноза ДЗП только по результатам ASL-перфузии печени?
2. Какие ограничения метода ASL-перфузии печени встречались в ходе исследования?

Заключение

Диссертация Телеш Арины Александровны на тему «Критерии комплексного выбора ASL-перфузии при магнитно-резонансной томографии у пациентов с диффузными заболеваниями печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. – Лучевая диагностика (медицинские науки) является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – совершенствование диагностического алгоритма при диффузных заболеваниях печени различной этиологии путем оценки количественных и качественных показателей бесконтрастной ASL-перфузии печени при магнитно-резонансной томографии с возможностью дальнейшего

прогнозирования течения заболевания, что имеет существенное значение для лучевой диагностики.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Телеш Арины Александровны на тему «Критерии комплексного выбора ASL-перфузии при магнитно-резонансной томографии у пациентов с диффузными заболеваниями печени» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), а сам автор Телеш А. А, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. – Лучевая диагностика (медицинские науки).

Согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных подтверждаю.

Главный научный сотрудник рентгенодиагностического отделения
отдела лучевых методов диагностики опухолей КДЦ,
профессор кафедры ПДО врачей
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России,
доктор медицинских наук

Медведева Б. М.

Подпись Медведевой Бэлы Михайловны заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава
России
кандидат медицинских наук

Соснова И. Ю.



28 августа 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава РФ)

Адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе 23

Телефон: + 7 (499) 444-24-24 e-mail: info@ronc.ru

В диссертационный совет 21.2.016.08
при ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(127006, г.Москва, ул. Долгоруковская, д.4)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации *Телеш Арины Александровны* соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Критерии комплексного выбора ASL-перфузии при магнитно-резонансной томографии у пациентов с диффузными заболеваниями печени» по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

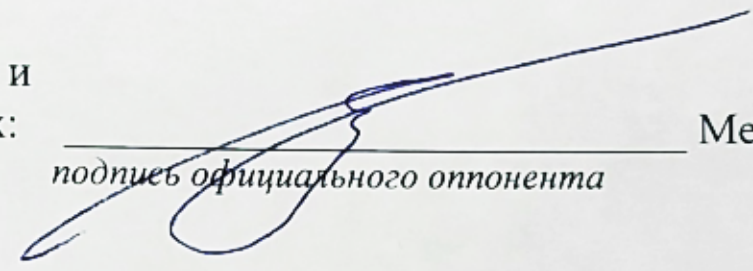
Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Медведева Бэла Михайловна	Доктор медицинских наук 14.00.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия 14.01.12 – онкология	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Отделение рентгенодиагностики консультативно-диагностического центра, главный научный сотрудник, кафедра последипломного образования врачей, профессор кафедры	1.Бредер В. В. Злокачественные опухоли печени и желчевыводящей системы / В. В. Бредер, И. С. Базин, П. В. Балахнин, Э. Р. Виршке, В. Ю. Косырев, Е. В. Ледин, Б. М. Медведева, Ф. В. Моисеенко, Е. А. Мороз, В. В. Петкау, И. А. Покатаев // Злокачественные опухоли. – 2023. – Т. 13, № 3S2-1. – С. 494-538. 2.Колобанова Е. С. Возможности диффузионно-взвешенной МРТ в уточнении степени злокачественности

				<p>забрюшинных липосарком / Е. С. Колобанова, Б. М. Медведева, М. Г. Лаптева // Онкологический журнал: лучевая диагностика, лучевая терапия. – 2022. – Т. 5, № 4. – С. 43-53.</p> <p>3. Колобанова Е. С. Сложности дифференциальной диагностики неорганных опухолей абдоминальной области / Е. С. Колобанова, Б. М. Медведева // Альманах клинической медицины. – 2021. – Т. 49, – № 1. – С. 29-40.</p> <p>4. Колобанова Е. С. Возможности диффузионно-взвешенной МРТ в дифференциальной диагностике ранних рецидивов забрюшинных липосарком и послеоперационных изменений / Е. С. Колобанова, Б. М. Медведева // Онкологический журнал: лучевая диагностика, лучевая терапия. – 2021. – Т. 4, – № 3. – С. 44-55.</p> <p>Лукьянченко А. Б. Морфологическая классификация опухолей печени (сравнительные особенности классификаций воз 2010 и</p>
--	--	--	--	--

				2019 гг.) / А. Б. Лукьянченко, Б. М. Медведева, А. И. Карсладзе, К. А. Романова // Медицинская визуализация. – 2020. – Т. 24, – № 2. – С. 138-143.
--	--	--	--	--

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных:

подпись официального оппонента



Медведева Б. М.

Подпись Медведевой Бэлы Михайловны заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России
кандидат медицинских наук

И.Ю. Кубасова



Кубасова И.Ю.

20 мая 2024 г.