

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отделения лучевой диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» Кудряшовой Натальи Евгеньевны на диссертацию Прокиной Виктории Евгеньевны на тему: «Роль паратиреосцинтиграфии и ее гибридных технологий в комплексной диагностике больных первичным гиперпаратиреозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 — Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Первичный гиперпаратиреоз (ПГПТ) занимает третье место по распространенности эндокринных заболеваний после сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы и связан с первичной гиперфункцией (аденомой или гиперплазией) одной или нескольких околощитовидных желез (ОЩЖ). Гиперпаратиреоз (ГПТ) сопровождается повышением продукции паратгормона (ПТГ) измененными ОЩЖ, имеет разнообразную этиологию и связан с множеством осложнений со стороны костей скелета, желудочно-кишечного тракта, почек и нервной системы.

Методами первой линии неинвазивной диагностики при ГПТ являются ультразвуковое исследование (УЗИ) и радиодиагностические методы – планарная сцинтиграфия и однофотонная эмиссионная томография (ОФЭКТ). Преимуществом сцинтиграфии, выполненной в гибридном томографическом режиме (ОФЭКТ/КТ), является возможность обнаружения эктопически расположенных ОЩЖ и лучшая визуализация верхних ОЩЖ, которые часто располагаются по задней поверхности щитовидной железы (ЩЖ). Кроме того, отмечено, что сцинтиграфия более эффективна в выявлении множественных аденом.

Единственным методом радикального лечения больных с ПГПТ, а также ряда пациентов с вторичным гиперпаратиреозом (ВГПТ) вследствие терминальной ХБП, является паратиреоидэктомия (ПТЭ). Интраоперационный доступ к патологически измененной ОЩЖ основывается на объективных

данных неинвазивных диагностических методов, таких как УЗИ и ОФЭКТ. Предоперационная топическая визуализация чрезвычайно важна для обеспечения наилучшего результата операции и максимально быстрого выздоровления пациента.

Следовательно, диссертационная работа Прокиной Виктории Евгеньевны является актуальным исследованием, посвященным определению диагностической значимости методов сцинтиграфии и гибридной технологии (однофотонной эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией) в выявлении поражений околощитовидных желез в рамках комплексного алгоритма обследования пациентов с гиперпаратиреозом и заслуживает полного одобрения и поддержки.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертации Прокиной Виктории Евгеньевны впервые в отечественной клинической практике продемонстрированы возможности использования гибридной однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с рентгеновской КТ, для визуализации измененных околощитовидных желез как при первичном, так и при вторичном гиперпаратиреозе. Продемонстрирована необходимость топической визуализации ОЩЖ у пациентов с гиперпаратиреозом при повышении уровня общего кальция выше 2,40 ммоль/л. Представлены особенности сцинтиграфической картины в изучаемых группах пациентов с точки зрения частоты эктопии измененных ОЩЖ, а также при обнаружении аденом с быстрым клиренсом. Впервые разработан протокол проведения ОФЭКТ/КТ для визуализации измененных ОЩЖ через 1 час после инъекции радиофармпрепарата. Рассчитана чувствительность УЗИ, планарной сцинтиграфии, ОФЭКТ и ОФЭКТ/КТ в выявлении измененных ОЩЖ при нормокальциемическом и гиперкальциемическом вариантах первичного ГПТ. Впервые установлены взаимосвязи между интенсивностью визуализации измененных ОЩЖ по данным сцинтиграфии, анатомическими размерами ОЩЖ по данным КТ, уровнями ПТГ и общего кальция. Определена частота визуализации измененных ОЩЖ по данным сцинтиграфии в исследуемых группах пациентов с вторичным ГПТ.

Значимость полученных результатов для практики

В диссертационной работе Прокиной Виктории Евгеньевны уточнены показания к проведению сцинтиграфии ОЩЖ у пациентов с различными вариантами ПГПТ и ВГПТ. Определены возможности сцинтиграфии и гибридной технологии (однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с рентгеновской КТ) области шеи в рамках предоперационной подготовки пациентов с ПГПТ и ВГПТ при ХБП. Показано, что дополнение алгоритма диагностики пациентов с ПГПТ томографическим и гибридным режимами исследования, выполненными по оптимальному протоколу, значительно повышает чувствительность к выявлению аденом и гиперплазий ОЩЖ, что особенно важно у больных с нормокальциемическим вариантом заболевания, а также при подозрении на атипичное расположение аденомы ОЩЖ. Данное диссертационное исследование показало, что метод может иметь диагностическую ценность у резистентных к лечению пациентов с дефицитом витамина D и верхне-нормальными уровнями ПТГ и кальция в плане выявления нодулярной формы гиперплазии ОЩЖ.

Достоверность полученных результатов

Представленные в работе научные положения основаны на обследовании достаточного числа пациентов (138). Работа выполнена с использованием широкого спектра клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики.

Для получения результатов исследования были использованы современные статистические методы обработки данных. Полученные результаты детально проанализированы, документированы демонстративным иллюстративным материалом в виде рисунков и таблиц. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из

диссертационного исследования, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику и используются в Отделе радионуклидной диагностики и ПЭТ ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России (руководитель – проф. В.Б. Сергиенко), что подтверждается актами о внедрении результатов исследования и методик сцинтиграфии и гибридной технологии (ОФЭКТ/КТ) области шеи.

Оценка содержания работы

Диссертация Прокиной Виктории Евгеньевны изложена в традиционном стиле на 113 страницах машинописного текста, состоит из введения, включающего актуальность темы исследования, цели и задач исследования, научной новизны, практической значимости, положений, выносимых на защиту, пяти глав, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 23 рисунками, содержит 10 таблиц, четыре демонстративных клинических случая, список литературы, включающий 217 источников, значительную долю которых составляют статьи зарубежных авторов.

Глава «Введение» полностью обосновывает актуальность работы. Отчетливо сформулированы цели, задачи и положения, выносимые на защиту, которым полностью соответствуют научная новизна и практическая значимость работы.

Глава «Обзор литературы» написана подробно, структурировано и представляет самостоятельную ценность для лучевых диагностов и эндокринологов. Подобранные источники литературы позволили автору логично изложить состояние проблемы диагностики ГПТ и актуальность диссертационного исследования.

В главе «Материалы и методы» подробно изложены характеристики включенных в исследование пациентов, приведен простой и понятный дизайн исследования. Детально описаны методики выполнения сцинтиграфии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и гибридного исследования ОФЭКТ/КТ, а также впервые предложенная модификация общепринятого протокола исследования для более точной визуализации аденом ОЩЖ с быстрым клиренсом, которые (по данным представленной

работы) встречаются более чем у 40 % больных. Подробно изложены различные способы обработки сцинтиграмм области шеи, а также визуальный и полуколичественный методы оценки изображения.

«Результаты» исследования представлены в шести подглавах. В них продемонстрированы клиничко-лабораторные различия заболевания при первичном и вторичном ГПТ, выявлена высокая частота эктопии измененных ОЩЖ. Большой интерес представляют данные о частом выявлении измененных ОЩЖ у пациентов с вторичным ГПТ, которых направляют на сцинтиграфию лишь для исключения повышенной функциональной активности ОЩЖ.

В главе «Обсуждение» проанализированы собственные результаты, проведено корректное и аргументированное сопоставление их с результатами весьма немногочисленных зарубежных исследований, в которых не применялся подобный дизайн.

«Выводы» достоверны и обоснованы, отвечают поставленным целям и задачам. Автором сформулированы «Практические рекомендации», имеющие важное практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии. Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

Основные результаты работы неоднократно доложены на Российских конференциях. По теме диссертационной работы опубликованы печатные работы в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией. Замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Прокиной Виктории Евгеньевны на тему: «Роль паратиреосцинтиграфии и ее гибридных технологий в комплексной диагностике больных первичным гиперпаратиреозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 — Лучевая диагностика, лучевая терапия, - является завершенной научно-квалификационной работой, которая посвящена важной проблеме для современной лучевой диагностики и эндокринологии.

Представленная диссертационная работа по актуальности, методической составляющей, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской

Федерации N 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 12.08.2014г. № 723, 21.04.2016 N 355, 28.08.2017 N 1024, 01.11.2018 № 1168, 11.09.2021 N 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

Оппонент:

Кудряшова Наталья Евгеньевна

Доктор медицинских наук
(14.01.13 — лучевая диагностика, лучевая терапия),
главный научный сотрудник отделения лучевой
диагностики Государственного Бюджетного
Учреждения здравоохранения «Научно-
исследовательский институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского Департамента
Здравоохранения Москвы»

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

31.08.2022г.

Подпись доктора медицинских наук Кудряшовой Натальи Евгеньевны
заверяю:

Ученый секретарь

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ,

к.м.н.



Шахова О.Б.

Государственное Бюджетное Учреждение здравоохранения «Научно-
исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения Москвы»

129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3

Телефон: +7 (495) 680-41-54

e-mail: sklif@zdrav.mos.ru