

# ОТЗЫВ

## ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Ростовцева Михаила Владиславовича на диссертационную работу Кошелева Эдуарда Геннадьевича «Компьютерная томография в диагностике заболеваний кишечника», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25 – лучевая диагностика

### Актуальность темы диссертации

Актуальность выбранной темы диссертационной работы не вызывает сомнений в связи со значительным числом КТ исследований, проводимых в скоропомощных стационарах по поводу острых заболеваний органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза. К настоящему времени достаточно полно разработаны лучевые методики обследования желчного пузыря, поджелудочной железы, прободной язвы желудка, мочекаменной болезни и других неотложных состояний, но из этого списка выпадает важная и чрезвычайно востребованная проблема КТ диагностики заболеваний кишечника. Несмотря на то, что к настоящему времени разработаны отдельные методики КТ исследования (КТ энтерография, КТ колонография), существует справедливое мнение, что они тяжело переносятся больными, затратные по времени выполнения и требуют проведения специальной подготовки, поэтому при острых заболеваниях в условиях неотложной помощи не могут выполняться. В отличие от сказанного, диссертант предлагает использовать для исследования кишечника обычный и всеми повсеместно применяемый протокол КТ исследования живота с болюсным контрастным усилением. Данное предложение содержит совершенно очевидную новизну, суть которой заключается в детальном анализе признаков заболевания кишечника, на которые традиционно не обращают внимания, ссылаясь на устаревшее мнение, что «полые органы не подлежат анализу на КТ». К этому необходимо добавить, что результаты рассматриваемой диссертационной

работы охватывают не только спектр неотложных заболеваний кишечника, но имеют перспективу широкого использования при анализе каждого КТ исследования живота, в том числе и профилактического, что существенно поможет выявлению грозных заболеваний на раннем этапе развития и существенно улучшит результаты лечения опухолевых, воспалительных и сосудистых заболеваний кишечника. Таким образом, разработка КТ брюшной полости и малого таза, проводимой без специальной изнуряющей подготовки больного, но с внутривенным болюсным контрастным усилением, является актуальной темой научного исследования и к настоящему времени мало изучена. Поэтому работа Кошелева Э.Г. «Компьютерная томография в диагностике заболеваний кишечника» является важной и актуальной.

### **Научная новизна, практическая значимость полученных результатов**

Работа посвящена изучению возможностей диагностики опухолевых, воспалительных, сосудистых заболеваний кишечника при проведении КТ исследования живота и таза с внутривенным болюсным контрастным усилением. В основу работы положено изучение и выявление базовых симптомов, встречающихся при заболеваниях кишечника. Это утолщение и сужение кишечной стенки, расширение просвета, состояние зоны перехода, полнокровие и отек сосудов брыжейки, состояние лимфатических сосудов, внутрипросветное или интрамуральное образование. Особо важную новизну придают изученные особенности накопления и распределения контрастного препарата в стенке кишки и сосудах брыжейки при болюсном контрастном усилении при различных заболеваниях. Систематизация выделенных симптомов позволила автору разработать модель диагностики опухолевых, воспалительных и сосудистых заболеваний кишечника. Достоверно доказано, что выделенные базовые КТ симптомы и симптомокомплексы позволяют диагностировать заболевания с высокими показателями эффективности. Не вызывает сомнения, что предлагаемая методика проведения КТ органов

брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза найдет широкое применение в условиях работы скоропомощного стационара.

### **Содержание и оформление диссертационного исследования**

Диссертация изложена на 298 страницах текста компьютерного набора, состоит из оглавления, введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа содержит 92 таблицы и 141 рисунок. Список литературы включает 290 источников, в том числе 104 работы отечественных авторов и 186 - зарубежных.

Во введении обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи научной работы, сформулирована научная новизна, а также практическое значение результатов исследования. В 1 главе представлен подробный обзор литературных источников, посвященных современному состоянию диагностики патологии кишечника. Сделан справедливый вывод, что существующие методики КТ томографии исключают их широкое применение в условиях оказания неотложной медицинской помощи. Формулируется заключение о необходимости улучшения проведения и анализа результатов КТ исследований живота и таза.

Во второй главе описана методика проведения КТ исследования, подробно описана характеристика больных, включенных в исследование, продемонстрирован дизайн исследования. При статистической обработке материалов исследований использованы объективные и достоверные статистические методы.

Третья глава посвящена выявлению базовых компьютерно-томографических симптомов заболеваний кишечника. Были определены критерии отображения кишечника в норме, были изучены все КТ признаки, отображающие патологические изменения при различных заболеваниях кишечника, которые вошли в основную группу исследования.

В четвертой главе изучены возможности компьютерной томографии в выявлении признаков заболеваний кишечника. С целью определения

возможностей метода в выявлении конкретного заболевания был проведен анализ КТ-семиотики заболеваний, проявляющихся базовыми симптомами.

Пятая глава посвящена диагностическому значению компьютерно-томографических симптомов заболеваний кишечника на формирование заключения. Оценка значения была проведена вычислением вероятности обнаружения компьютерно-томографических симптомов по каждому заболеванию и определения абсолютного и относительного риска влияния каждого фактора. В результате проведенного анализа было доказано, что при КТ исследовании больных с внутривенным болюсным контрастным усилением без предварительной специализированной подготовки имеется высокая вероятность обнаружения КТ симптомов множества заболеваний кишечника.

В шестой главе статистический анализ совокупности симптомов и синдромов позволил предложить модель прогнозирования наличия и типа заболевания кишечника.

В заключении представлен анализ результатов по всем разделам диссертации, из которого логично и обоснованно вытекают выводы, соответствующие цели и задачам проведенного исследования. Достоверность выводов базируется на достаточном числе включенных в работу наблюдений и использовании информативных методик статистической обработки цифровых данных.

Практические рекомендации написаны логично и понятно, что позволяет использовать их в работе врачей различных специальностей.

Диссертация изложена хорошим литературным языком, легко читается. Принципиальных замечаний по написанной работе нет.

Автореферат полностью соответствует тексту диссертации, дает представление о проведенном исследовании и основных положениях, отражает основные результаты выполненной работы. Основные положения диссертации отражены в 15 статьях в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК (5 – в журналах, индексируемых в международных

данных Scopus).

### **Личное участие автора**

Автору принадлежит выбор темы исследования диссертационной работы и ее реализация. По изучаемой проблеме проанализирована отечественная и зарубежная литература. Автором проведена оценка КТ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза по представленному в диссертации протоколу. Проведен анализ статистически обработанных результатов и их сравнение с существующими данными литературы. В итоге сформулирована концепция применения КТ с внутривенным болюсным контрастным усилением с целью диагностики заболеваний кишечника в условиях скоромощного стационара.

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

Представленная диссертационная работа Кошелева Э. Г. полностью отвечает требованиям по специальности 3.1.25 – Лучевая диагностика. Диссертационное исследование основано на ретроспективном изучении историй болезни 1371 пациента, которые были разделены на основную и контрольную группы. В основную группу вошло 1005 пациентов с заболеваниями кишечника, в контрольную группу вошли 366 пациентов с абдоминалгией, без заболеваний кишечника. После проведения анализа КТ семиотики заболеваний кишечника были определены сочетания КТ симптомов/симптомокомплексов. Определена вероятность и достоверность симптомов, влияющих на диагностику заболеваний кишечника. Разработана предсказательная модель, которая с высокой точностью способна предсказать наличие у пациента заболеваний кишечника. Положения диссертации внедрены в практическую деятельность ФГБУЗ «Клиническая больница» УДП РФ, ФГБУЗ «Поликлиника №2» УДП РФ, ФГБУЗ «Поликлиника №3» УДП РФ, ФГБУЗ «Клинической больницы №1» (Волынская) УДП РФ. Научные положения диссертации используются на

лекциях и практических занятиях, проводимым на кафедрах лучевой диагностики и терапии медико-биологического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И.Пирогова Минздрава России, рентгенологии и ультразвуковой диагностики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» УДП РФ.

### Заключение

Диссертация Кошелева Эдуарда Геннадиевича «Компьютерная томография в диагностике заболеваний кишечника» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение крупной научной проблемы КТ диагностики заболеваний кишечника, что имеет важное научно-практическое значение для медицины.

Диссертационная работа отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Кошелев Э. Г. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением лучевой диагностики  
Государственного казенного учреждения  
"Центральный клинический госпиталь ФТС России;  
профессор кафедры рентгенологии и радиологии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,  
доктор медицинских наук

Ростовцев М.В.

«2» мая 2024 г.

Подпись Ростовцева М.В. заверяю:

Начальник отдела кадров Государственного казенного учреждения  
"Центральный клинический госпиталь ФТС России

«06» мая 2024 г.

Якушева Е.В.

