

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию

Дроздова Александра Андреевича

на тему «Значение магнитно-резонансной томографии в дифференциальной диагностике поражений головного мозга у пациентов со СПИДом»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 – Лучевая диагностика

Актуальность темы диссертационного исследования

Проблема ВИЧ-инфекции крайне актуальна для Российской Федерации ввиду высоких темпов распространения инфекции среди населения и ежегодного прироста россиян, живущих с положительным ВИЧ-статусом, на 9-11% на протяжении последнего десятилетия.

Высокие темпы распространения ВИЧ-инфекции обусловлены различными факторами, в числе важнейших – позднее выявление положительного ВИЧ-статуса пациентов на стадии выраженного иммунодефицита, в том числе СПИДа.

Поражения нервной системы формируются у подавляющего большинства пациентов со СПИДом и представлены широким спектром инфекционных и неопластических заболеваний. При этом неоднократные патологоанатомические исследования демонстрируют недостаточную точность прижизненной диагностики поражений нервной системы среди пациентов на фоне СПИДа, что объясняется высокой клинико-лабораторной и радиологической схожестью проявлений СПИД-ассоциированных поражений головного мозга.

Особое значение среди СПИД-ассоциированных заболеваний имеет туберкулез по причине того, что является наиболее распространенной причиной смертности пациентов с ВИЧ-инфекцией на территории Российской Федерации, а также из-за крайне низкого процента прижизненного выявления поражения

центральной нервной системы ввиду гетерогенности клинических и радиологических проявлений, скрытого течения, агрессивной манифестации, отсутствия эффективного скрининга, технических сложностей лабораторного выделения возбудителя.

Диссертационная работа Дроздова А.А., целью которой является повышение точности диагностики поражений головного мозга у пациентов с ВИЧ-инфекцией на стадии СПИДа на основании возможностей магнитно-резонансной томографии, рассматривает актуальные вопросы дифференциальной диагностики СПИД-ассоциированных поражений головного мозга и имеет важное значение для науки и практической медицины.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автор провел подробный анализ англо- и русскоязычной литературы, полно отразил современное состояние вопроса, убедительно обосновал необходимость проведения данного диссертационного исследования.

Работа отличается новизной и практической значимостью результатов, выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность полученных диссертантом научных результатов основана на анализе репрезентативной выборки. Основные положения и выводы диссертации стали результатом научного обобщения и глубокого анализа 251 МР-исследования, клинических, лабораторных и морфологических данных 172 пациентов. Автором использованы современные статистические методы исследования, с помощью которых оценены все результаты диссертационной работы.

Несомненным достоинством работы является то, что автором составлен радиологический атлас вариантов туберкулезного поражения головного мозга на примере пациентов со СПИДом, который включает 10 вариантов туберкулезного

поражения головного мозга и наглядно демонстрирует гетерогенность радиологических проявлений туберкулезной инфекции.

Одной из задач исследования, отличающейся практической значимостью и успешно решенной диссертантом, стало составление алгоритма дифференциальной диагностики распространенных поражений головного мозга у пациентов на фоне СПИДа. Использование алгоритма позволяет системно работать с совокупностью из 13 значимых дифференциально-диагностических признаков, нивелировать недостаток практического опыта у врачей МРТ, не имеющих достаточно большого опыта работы со СПИД-ассоциированными поражениями головного мозга, в результате чего повысить точность заключений МРТ.

Выводы диссертационной работы являются логичным завершением исследования, убедительно обоснованы и обладают большой практической значимостью. Личное участие автора на всех этапах исследования не вызывает сомнений.

Достоверность работы подтверждается публикацией ее результатов в 14 печатных работах, в том числе 5 публикациях в рецензируемых ВАК научных изданиях, а также докладами и обсуждениями на российских и зарубежных конференциях.

Научная новизна исследования

Представленная диссертационная работа характеризуется научной новизной. В частности, сформулирован новый МР-признак равномерной ширины кольца накопления контрастного препарата, позволяющий проводить дифференциальную диагностику туберкулем и туберкулезных абсцессов от других распространенных структурных поражений головного мозга на фоне СПИДа. Показана возможность дифференциальной диагностики токсоплазмоза и метастатических поражений головного мозга у пациентов с подтвержденным или предполагаемым СПИДом методом отсроченного контрастирования.

Продемонстрирована возможность стратификации риска в отношении ВИЧ-инфекции и СПИДа среди пациентов с неизвестным ВИЧ-статусом на основании балльной системы, учитывающей совокупность слабо специфичных ВИЧ-ассоциированных изменений головного мозга.

Практическая и теоретическая значимость работы

Результаты диссертации имеют существенное значение для науки и практики. Исследование содержит обоснованные рекомендации по модификации МР-протокола сканирования головного мозга у пациентов со СПИДом.

Проведено уточнение диагностических свойств 13 МР-признаков распространенных СПИД-ассоциированных состояний.

Продемонстрирована совокупность туберкулезных поражений головного мозга у пациентов на фоне СПИДа.

Предложена методика дифференциальной диагностики между метастатическими поражениями головного мозга и токсоплазмозом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Сформулированные в диссертации выводы и практические рекомендации научно обоснованы и могут быть рекомендованы для практической работы в любом лечебном учреждении, которое располагает требуемым диагностическим оборудованием и проводит диагностику и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией и СПИДом.

Результаты исследования рекомендуются к использованию в образовательных и научных целях при подготовке врачей-рентгенологов, врачей-инфекционистов и врачей-неврологов в медицинских высших учебных заведениях. Следует отметить, что основные положения работы внедрены в практическую и научно-исследовательскую работу кафедры онкологии с курсом лучевой диагностики, а также кафедры неврологии и нейрохирургии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный

университет». Сформулированные рекомендации внедрены в практическую работу СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» и СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина».

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертационная работа Дроздова А.А. выполнена в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов, трех глав результатов собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. В список литературы включены 159 источников, из них 53 отечественных и 106 иностранных авторов. Текст иллюстрирован 17 таблицами, 62 рисунками, 2 схемами.

Диссертационное исследование представляет собой ретроспективное когортное исследование и состоит из четырех частей: 1) оценка информативности разработанного протокола МРТ сканирования головного мозга пациентов со СПИДом на основании выборки в 172 исследования, 2) разработка алгоритма дифференциальной диагностики распространенных поражений головного мозга пациентов со СПИДом на основании сопоставления МР-семиотики с клинико-лабораторными и морфологическими данными 172 пациентов, 3) оценка использования метода отсроченного контрастирования для дифференциальной диагностики между метастатическими поражениями головного мозга и токсоплазмозом у пациентов с подтвержденным и предполагаемым СПИДом на основании исследования 153 патологических очагов у 38 пациентов, 4) проверка оригинальной гипотезы о возможности стратификации пациентов с неизвестным ВИЧ-статусом в отношении ВИЧ-инфекции и СПИДа на основании слабо специфических признаков при МРТ головного мозга на основании выборки из 48 пациентов.

Полученные результаты проанализированы, проведено сравнение с результатами работ, опубликованных в научной литературе. Автор подводит итог проведенной работы, обращает внимание на перспективность дальнейшего исследования темы.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, четко сформулированы и логически следуют из содержания исследования, полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Содержание автореферата соответствует положениям, изложенным в тексте диссертационной работы. Оформление автореферата выполнено в соответствии с действующими требованиями.

Принципиальных замечаний, которые могли бы повлиять на общую положительную оценку диссертационной работы, нет. В порядке дискуссии хотелось бы услышать ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Несмотря на относительно небольшую группу пациентов с нейротуберкулезом, которая составила 37 человек, были выделены 10 вариантов туберкулезного поражения головного мозга. В сравнении с данными литературы, при меньшей общей выборке выявлено большее количество форм заболевания. Какие факторы позволили добиться такого результата?

2. На Ваш взгляд, насколько полученные в исследовании данные связаны с локальной эндемичностью оппортунистических заболеваний? Целесообразно ли применение сформулированных рекомендаций в других регионах и странах?

Заключение

Диссертационная работа Дроздова Александра Андреевича на тему «Значение магнитно-резонансной томографии в дифференциальной диагностике поражений головного мозга у пациентов со СПИДом», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Черемисина Владимира Максимовича, представленная к защите на соискание учёной степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.25 – Лучевая диагностика, является законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научная и практическая задача – повышение точности диагностики поражений головного мозга у пациентов с ВИЧ-инфекцией на стадии СПИДа на основании возможностей магнитно-резонансной томографии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов исследовательская работа соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Дроздов Александр Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 – лучевая диагностика.

Пункты 9 и 11 указанного Порядка диссертантом не нарушены.

Член диссертационного совета

доктор медицинских наук, заведующий кабинетом МРТ клиники №1, ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России

Серебрякова Светлана Владимировна

Дата:

Подпись д.м.н. Серебряковой С.В. заверяю:



194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2 Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России.

Тел.: +7 (812) 702-63-47, электронная почта: medicine@nrcerm.ru