

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Оганесян Анаит Арамовны
«Двухэнергетическая компьютерно-томографическая ангиопульмонография в
диагностике острой тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей», представленной к
защите в диссертационный совет 21.2.044.01 на базе «НМИЦ хирургии имени А.В.
Вишневского» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.25 – Лучевая диагностика.

Диссертационное исследование Оганесян А.А. посвящено одной из наиболее значимых и urgentных проблем современной клинической медицины – диагностике острой тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА). Довольно высокая распространенность рассматриваемой в диссертации патологии, сложность верификации диагноза на догоспитальном этапе, а также сохраняющаяся высокая летальность определяют безусловную необходимость поиска и внедрения более эффективных методов диагностики. Одной из важных проблем в распознавании ТЭЛА является выявление тромбов в дистальных ветвях легочной артерии, что приводит либо к гипердиагностике или, что критичнее, к пропуску субсегментарных эмболий.

Автором изучен метод двухэнергетической компьютерно-томографической ангиопульмонографии в диагностике ТЭЛА, что позволило одновременно оценить, как легочные сосуды, так и микроциркуляторное русло в легких, что обусловило повышение выявляемости ТЭЛА.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций.

Степень достоверности результатов не вызывает сомнений. Она обусловлена грамотно спланированным дизайном исследования, включающим когортный анализ достаточного клинического материала (130 пациентов). Автором корректно использованы современные методы статистической обработки (расчет коэффициентов корреляции, ROC-анализ с определением чувствительности и специфичности, оценка 95% доверительных интервалов), что подтверждает объективность полученных данных. Представленные в работе выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов исследования, подкреплены актами внедрения в практику Лечебно-реабилитационного центра Минздрава России и учебный процесс МГУ имени М.В. Ломоносова.

Научная новизна и теоретическая значимость.

В работе впервые на достаточном клиническом материале проведен детальный сравнительный анализ диагностической информативности стандартной КТА и КТА с построением перфузионных йодных карт (как при ДЭКТ, так и при субтракционной методике). Автором доказано, что оценка перфузии позволяет повысить чувствительность метода с 92,8% до 100%, что имеет решающее значение для исключения ТЭЛА. С теоретической точки зрения важным является установленная сильная корреляционная связь перфузионного индекса с индексом Qanadli ($r=0,83$) и умеренная – с размерами правых отделов сердца ($r=0,4$). Данный факт расширяет современные представления о патофизиологии ТЭЛА, показывая прямую взаимосвязь между микроциркуляторными нарушениями и риском развития декомпенсации правого желудочка.

Практическая значимость.

Разработанный автором модифицированный алгоритм диагностики ТЭЛА, интегрирующий перфузионные методики, имеет высокую практическую ценность. Он позволяет дифференцированно подходить к ведению пациентов с промежуточной клинической вероятностью ТЭЛА, которые, как показало исследование, составляют самую многочисленную и сложную группу (79% по шкале Geneva). Предложенный протокол сканирования оптимизирован для практического здравоохранения и не сопровождается увеличением лучевой нагрузки. Кроме того, внедрение расчета перфузионного индекса в рутинную практику может использоваться в качестве дополнительного предиктора неблагоприятного прогноза.

Апробация работы.

Результаты диссертационного исследования доложены на российских и международных конференциях, представлены в 3 печатных работах, рецензируемых ВАК. Публикации и доклады на конференциях дают представление о содержании диссертации и ее основных результатах.

Общая оценка текста автореферата.

Автореферат составлен в классическом стиле, освещены все этапы проведенной автором большой научной работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение.

Таким образом, на основании анализа содержания автореферата, диссертация Оганесян Анаит Арамовны является завершенной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышения эффективности диагностики ТЭЛА. Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Д.м.н., профессор,

начальник центра лучевой диагностики-главный рентгенолог

ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь»

имени академика Н.Н.Бурденко»

В.Н. Троян

Адрес: 105094, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный, пл. Госпитальная,
д.1-3, стр.1

Многоканальный телефон: 8 (499) 678-00-03

Адрес электронной почты: gvkg@mil.ru, vtroyan10@yahoo.com

№ 20 » июль 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора, В.Н. Трояна «заверяю»

Начальник отдела кадров А.В. Траутвайн

20. 07. 2026