

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника лаборатории рентгеновской компьютерной томографии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Веселовой Татьяны Николаевны на диссертационную работу Оганесян Анаит Арамовны «Двухэнергетическая компьютерно-томографическая ангиопульмонография в диагностике острой тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Актуальность темы исследования

Настоящая диссертационная работа Оганесян Анаит Арамовны посвящена изучению диагностической значимости компьютерно-томографической ангиопульмонографии (КТ-АПГ) с построением перфузионных карт в алгоритме обследования пациентов с подозрением на острую тромбоэмболию легочной артерии. ТЭЛА является одной из наиболее частых и urgentных причин смертности в структуре сердечно-сосудистых заболеваний, что обусловлено сложностью своевременной диагностики, особенно при поражении дистального русла. Современные компьютерные томографы с толщиной среза 0,5 мм позволяют с высокой точностью оценить состояние просвета легочной артерии и ее ветвей, однако диагностика тромботического поражения на субсегментарном уровне остаётся сложной задачей для визуализирующих методов диагностики. Внедрение в клиническую практику КТ-АПГ с оценкой состояния перфузии легочной ткани может помочь в диагностике ТЭЛА с преимущественно дистальным типом поражения. В связи с этим диссертационное исследование Оганесян А.А., посвященное оптимизации лучевой диагностики острой ТЭЛА с

использованием перфузионных методик КТ, является безусловно актуальным и имеет важное научно-практическое значение.

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

Научные положения и выводы диссертационной работы А.А. Оганесян базируются на достаточном объеме клинического материала, обработанного с использованием современных методов статистического анализа. Дизайн исследования грамотно спланирован и включает оценку эффективности шкал Geneva и Wells для оценки клинической вероятности ТЭЛА, анализ полученных изображений КТ-АПГ тремя рентгенологами, включая экспертное мнение, сопоставление тромботического поражения легочных артерий с наличием дефектов перфузии, что подтверждает обоснованность полученных результатов. Четко сформулированные цель и задачи исследования полностью реализованы в представленной работе. Практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов, протоколы проведения КТ-АПГ с построением перфузионных карт детально описаны и могут быть рекомендованы к внедрению в работу профильных медицинских центров, оснащенных современными КТ с модальностью оценки перфузии легких.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

В выполненной работе осуществлён полноценный анализ исследуемых данных. Она основывается на большом клиническом материале. Полученные результаты подтверждены научными исследованиями, обеспечивают их достоверность за счёт применения современных методов статистической обработки. Научная обоснованность результатов иллюстрирована с помощью таблиц и графиков. Автором впервые в отечественной практике осуществлен анализ диагностической значимости КТ-АПГ с построением перфузионных

карт у больных с подозрением на острую ТЭЛА, показано, что шкалы Wells и Geneva имеют недостаточную клиническую эффективность для группы промежуточного риска ТЭЛА, вследствие чего автором предложены пути оптимизации диагностического алгоритма. Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным целями и задачам исследования.

Оценка содержания диссертации

Диссертация отличается логичной и продуманной структурой и последовательностью изложения материала. Диссертация изложена на 112 страницах машинописного текста, написана в традиционном стиле: содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендации и список литературы. Библиографический указатель включает 60 источников. Работа написана профессиональным языком, хорошо иллюстрирована, содержит 10 таблиц и 46 рисунков, представлено 2 клинических примера. Оформление работы соответствует требованиям ВАК России и ГОСТ. Цели и задачи сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствует полученным результатам. Выводы и положения, выносимые на защиту, убедительно обоснованы и подтверждены логическими доказательствами. Диссертация базируется на адекватном и комплексном методологическом подходе, включающем системный анализ, сравнительный метод, статистический анализ. Грамотное применение этих методов обеспечило достоверность и репрезентативность полученных результатов.

В первой «Обзор литературы» проведен всесторонний анализ 60 источников, из которых 13 отечественных публикаций. Автор критически обобщает современные данные о методах диагностики ТЭЛА, детально освещая методы оценки перфузии легких, их клиническое применение с

акцентом на КТ-АПГ с построением перфузионных карт и проблемах клинического применения данной методики, особенно в группе пациентов с дистальным типом поражения легочных артерий.

Во второй главе «Материалы и методы» подробно представлены группы больных, включенных в исследование. Описаны методы клинического инструментального обследования. В главе подробно описаны методы статистического анализа.

Третья глава «Результаты» содержит ясное и логичное описание всех результатов работы. Представленные результаты отвечают поставленным целям, демонстрируют высокий уровень аналитической работы и владения исследовательским материалом.

Разделы «Заключение» и «Выводы» полностью соответствуют поставленным задачам, логичны и обоснованы. Практические рекомендации конкретны и применимы в работе рентгенологов.

Автореферат содержит все требуемые разделы, отражает содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

При общей положительной оценке работы возникли следующие замечания и вопросы для обсуждения:

1. В главе «Обзор литературы» недостаточно полно представлены данные многочисленных российских исследований, посвященных применению КТ-ангиопульмонографии с построением перфузионных карт для оценки состояния легочной артерии и ее ветвей при хронической тромбоэмболической легочной гипертензии, учитывая, что такая группа больных была включена в диссертационную работу.
2. В главе «Обзор литературы» большой раздел посвящен обсуждению различных методов лечения ТЭЛА, однако в представленной

- диссертационной работе отсутствуют данные о выбранной тактике лечения с учетом результатов КТ-АПГ.
3. При анализе чувствительности и специфичности КТ-АПГ (в том числе с построением перфузионных карт) какой метод являлся эталоном диагностики острой ТЭЛА?
 4. В трех случаях диагноз ТЭЛА был поставлен ретроспективно по данным анализа перфузионных карт без наличия тромботического поражения легочных артерий при первичной КТ-АПГ. Проводилась ли данным пациентам селективная ангиопульмонография для подтверждения диагноза ТЭЛА? Изменилась ли тактика ведения этих пациентов с учетом новых данных?

Заключение

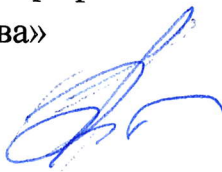
Диссертационная работа Оганесян Анаит Арамовны «Двухэнергетическая компьютерно-томографическая ангиопульмонография в диагностике острой тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – повышения эффективности диагностики ТЭЛА с использованием современных перфузионных КТ-методик.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник лаборатории
рентгеновской компьютерной томографии
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»

Минздрава России,
доктор медицинских наук



Т.Н. Веселова

Подпись д.м.н. Веселовой Т.Н. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ кардиологии» МЗ РФ
доктор медицинских наук



Скворцов Андрей Александрович

«07» сентября 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения (ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России);

адрес: 121552, Москва, ул. Академика Е.И. Чазова, д. 15а;

тел: +7 (495) 150-44-19;

электронная почта: info@cardioweb.ru