

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат кандидатской диссертации 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.**

Диссертационная работа Прокиной В.Е. посвящена определению диагностической значимости методов сцинтиграфии и гибридной однофотонной эмиссионной томографии в выявлении поражений паращитовидных желез (ПЩЖ) в рамках комплексного алгоритма обследования пациентов с гиперпаратиреозом. Значительно менее изученной патологией является вторичный ГПТ при тяжелой хронической болезни почек, а также у пациентов с приобретенным дефицитом витамина D – в этой подгруппе больных вопрос дифференциальной диагностики первичного и вторичного ГПТ имеет принципиальное значение для выбора правильной лечебной тактики. По результатам данного исследования чувствительность радионуклидных методов в диагностике измененных паращитовидных желез при использовании гибридных технологий увеличилась существенно и превысила 95%. Более того, полученные автором результаты свидетельствуют, что использование гибридной технологии ОЭКТ/КТ у больных с ГПТ позволило оптимизировать лечение каждого пациента повлияло на объем хирургического вмешательства, либо исключить его необходимость, т.е. позволило реализовать на практике персонифицированный подход к лечению.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов.**

Впервые в отечественной клинической практике продемонстрированы возможности использования гибридной однофотонно-эмиссионной томографии, совмещенной с КТ для визуализации измененных паращитовидных желез как при первичном, так и при вторичном гиперпаратиреозе в рамках комплексного алгоритма обследования данных пациентов. Определены различия в спектре частоты симптомов и лабораторных показателях у пациентов с нормокальциемическим и гиперкальциемическим вариантами ГГПТ, а также у пациентов с ВГПТ вследствие приобретенного дефицита витамина D или тяжелой ХБП. Определена частота наличия дефицита или недостаточности витамина D в

исследуемых группах. Продемонстрирована необходимость топической визуализации ПЩЖ у пациентов с гиперпаратиреозом при повышении уровня общего кальция выше 2.40 ммоль/л. Выявлены особенности сцинтиграфической картины в изучаемых группах пациентов с точки зрения частоты выявления эктопии измененных ПЩЖ, выявления аденом с быстрым клиренсом, наиболее типичных паттернов визуализации ПЩЖ у этих пациентов. Разработан протокол проведения ОЭКТ/КТ для визуализации измененных ПЩЖ через 1 час после инъекции радиофармпрепарата. Рассчитана чувствительность УЗИ, планарной сцинтиграфии, ОЭКТ и ОЭКТ/КТ в выявлении измененных ПЩЖ при нПГПТ и гПГПТ.

### **Достоверность полученных результатов**

Диссертационное исследование основывалось на применении современных методов лабораторно-инструментального исследования. Использованы современные статистические методы. Объем клинического материала является достаточным, полученные результаты отражены в выводах и практических рекомендациях.

### **Внедрение результатов исследования**

Результаты настоящей работы успешно применяются в НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России.

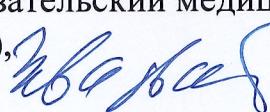
Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

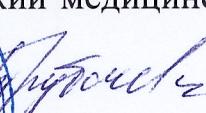
Основные результаты доложены на отечественных конференциях. По теме диссертационной работы опубликованы печатные работы в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией.

### **Заключение**

Таким образом, на основании анализа автореферата Прокиной В.Е., можно сделать вывод, что диссертация на тему: «Роль пататиреосцинтиграфии и ее гибридных технологий в комплексной диагностике больных первичным гиперпаратиреозом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-исследовательским трудом, имеющим значение для лучевой диагностики и эндокринологии.

Диссертационная работа соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 12.08.2014г. № 723, 21.04.2016 № 355, 28.08.2017 № 1024, 01.11.2018 № 1168, 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 114.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующий отделом лучевой диагностики  
Научно-исследовательского института кардиологии  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (Томский НИМЦ),  
д.м.н.  К.В. Завадовский

«ПОДПИСЬ Д.М.Н. К.В. ЗАВАДОВСКОГО ЗАВЕРЯЮ»  
19.09.2022,  
Заместитель директора по научно-организационной работе,  
и.о. ученого секретаря  
Научно-исследовательского института кардиологии  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (Томский НИМЦ),  
д.м.н.  И.А. Трубачева

Научно-исследовательский институт кардиологии  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»  
(Томский НИМЦ),  
Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012,  
тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,  
[www.cardio-tomsk.ru](http://www.cardio-tomsk.ru)  
e-mail: [cardio@cardio-tomsk.ru](mailto:cardio@cardio-tomsk.ru)