

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Лыжорова Дениса Алексеевича** на тему:
**«Мультиспиральная компьютерная томография с применением цветового
картирования и оценкой рентгеновской плотности в диагностике интрамедуллярной
фазы острого гематогенного остеомиелита у детей»**

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика, 3.1.11 Детская хирургия

Актуальность и степень разработанности темы диссертационного исследования

Острый гематогенный остеомиелит является одним из самых серьезных заболеваний в хирургии детского возраста. Это обусловлено скоростью развития патологии, тяжестью его течения, серьезными возможными осложнениями и в ряде случаев, непредсказуемостью его исхода. Исходя из этого, на повестке дня стоит основная задача, заключающаяся в возможно ранней диагностике заболевания, а соответственно и в скорости проведения адекватного лечения. Несмотря на внедрение новых современных методов диагностики острого гематогенного остеомиелита все равно сохраняется определенный уровень осложнений и летальности. Но исследователи не оставляют попыток создать и применить достоверный диагностический метод данного заболевания.

Одним из таких методов является ультразвуковое исследование. Метод достаточно простой и эффективный. Но, как и любой метод исследования, он не лишен определенных недостатков. Эффективность метода во многом субъективна и зависит от опыта исследователя. Требуется проведение сравнительного исследования со здоровым сегментом симметричной конечности. Кроме того, в первые часы от начала заболевания изменения надкостницы, которые улавливаются при ультразвуковом исследовании, отсутствуют.

Рентгенологический метод исследования при остром гематогенном остеомиелите у детей был предложен в числе первых для этой патологии и до сих пор является основным в диагностике и контроле лечения этого заболевания. Главным и основным недостатком рентгенологического исследования в данной ситуации является выявление специфических признаков, позволяющих установить точный диагноз, достаточно поздно и исчисляется неделями от начала болезни.

Применение магнитно-резонансной томографии может решить задачу ранней диагностики острого гематогенного остеомиелита у детей. Тем не менее, как и все диагностические методы, последний не лишен определенных недостатков. К ним относится относительно высокая стоимость исследования, большая длительность исследования, отсутствие специфических маркеров для данного заболевания.

Следующим методом, который может конкурировать с вышеуказанными диагностическими вариантами является мультиспиральная компьютерная томография. При использовании данного диагностического метода специфические для острого гематогенного остеомиелита у детей признаки могут выявляться уже в первые часы от начала заболевания. Но это возможно только при использовании методики цветового картирования и исследования рентгенологической плотности пораженных тканей.

Цель и задачи исследования очерчены точно и лаконично. Поставленные в работе вопросы решены в процессе использования предложенных методов исследования.

Научная новизна диссертационного исследования

Учитывая важность максимально ранней диагностики острого гематогенного остеомиелита у детей, желательно в интрамедуллярную фазу заболевания, автором разработана методика мультиспиральной компьютерной томографии с применением цветового картирования и оценкой рентгенологической плотности пораженных костных тканей. Для этого были определены плотности пораженной костной ткани в зависимости от возраста и анатомической локализации заболевания. Аналогичные исследования были проведены и в группе детей, не страдающих острым гематогенным остеомиелитом.

Вышеуказанное позволяет установить отклонения от нормы при выполнении мультиспиральной компьютерной томографии и установить ранний и точный диагноз. Применение методики цветового картирования, в зависимости от возраста и анатомической локализации патологического процесса, позволяет

в первые часы от начала заболевания выявить наличие отека костного мозга и его протяженность, а это в свою очередь позволяет максимально щадяще провести медицинское вмешательство;

для применения вышеуказанного метода исследования и последующего раннего лечения разработан оптимальный алгоритм комплексного клиничко-лучевого обследования и хирургического лечения у детей при подозрении на острый гематогенный остеомиелит.

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования

Разработанная диссертантом методика мультиспиральной компьютерной томографии с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности позволяет в ранние сроки от начала острого гематогенного остеомиелита выявить первые признаки воспалительного процесса, их локализацию и распространенность в костной ткани, а, следовательно, точно определить место проведения медицинского вмешательства, что является щадящим подходом к лечению. Положительным результатом предложенного метода диагностики является повышение качества проведения дифференциального диагноза с другими заболеваниями, возможность его использования в любом лечебном учреждении, имеющим мультиспиральный компьютерный томограф. В результате использования предложенного метода ранней диагностики острого гематогенного остеомиелита появляется возможность проведения раннего лечения, сокращения его сроков лечения и профилактики осложнений заболевания.

Степень достоверности и апробация результатов диссертационного исследования

Степень достоверности данного диссертационного исследования определяется его репрезентативностью, так как проведено обследование большого количества пациентов (309 пациентов обследовано и 148 с ретроспективной оценкой). Кроме этого, были применены адекватные цели, задачи и методы исследования пациентов: ультразвуковое исследование, цифровая рентгенография, магнитно-резонансная томография, мультиспиральная компьютерная томография. Проведенная статистическая обработка подтвердила достоверность проведенного диссертационного исследования.

В качестве апробации материалы диссертации были доложены на республиканских и российских симпозиумах и форумах: Невский радиологический форум «Современный подход к ранней диагностике острого гематогенного остеомиелита у детей» (апрель 2018 года); VIII Республиканская научно-практическая конференция «Лучевая диагностика костно-суставной патологии» (апрель 2018 года).

Тема диссертационного исследования нашла свое отражение в научных работах: 14 печатных работ, из них 3 публикации в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, в том числе 1 статья в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus и получен 1 патент РФ на изобретение (№ 2737223, 2020) по теме выполненной научной работы.

Практические предложения диссертации внедрены и успешно применяются в работе отделений лучевой диагностики и хирургии Государственного учреждения здравоохранения Республики Коми «Республиканская детская клиническая больница», г. Сыктывкар.

Теоретические положения внедрены в учебный процесс на кафедре медицинской биофизики и физики Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на кафедре хирургических болезней детского возраста им Г.А. Баирова Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский

государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на кафедре хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина».

По результатам приведенного диссертационного исследования создано учебное пособие «Роль мультиспиральной компьютерной томографии в комплексной клиничко-лучевой диагностики острого гематогенного остеомиелита у детей» и методические рекомендации «Острый гематогенный остеомиелит у детей».

Замечания, влияющие на положительную оценку представленной диссертационной работы, отсутствуют.

Анализ автореферата свидетельствует, что диссертация соответствует **шифру научных специальностей: 3.1.25. Лучевая диагностика, 3.1.11 Детская хирургия** и направлению исследований: ранняя диагностика острого гематогенного остеомиелита у детей путем мультиспиральной компьютерной томографии с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности на ранней фазе течения заболевания.

Обобщая вышеизложенное, можно заключить, что диссертация Лыпорова Дениса Алексеевича на тему «Мультиспиральная компьютерная томография с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности в диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного остеомиелита у детей» по объему проведенных исследований, обоснованности и значимости сделанных заключений является законченной самостоятельной квалификационной научно-исследовательской работой, в которой решена научная задача по улучшению результатов хирургического лечения острого гематогенного остеомиелита у детей путем применения ранних диагностических возможностей мультиспиральной компьютерной томографии с применением методики цветового картирования и оценкой рентгенологической плотности в интрамедуллярную фазу заболевания.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней №842 от 24.09.2013 г.

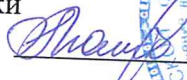
Диссертация полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика, 3.1.11 Детская хирургия.

Совместных публикаций с диссертантом и научным руководителем не имею.
Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Заведующая кафедрой детской хирургии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

 Цап Наталья Александровна

Подпись д.м.н., профессора Н.А. Цап ЗАВЕРЯЮ:
Начальник управления кадровой политики
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

 Татьяна Александровна Максимова

Тел.: +7(343)214-86-71; e-mail: usma@usma.ru
620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3
Тел.: 8(912)249-54-80
e-mail: tsapna-ekaterina@rambler.ru

