

Отзыв

на автореферат диссертации 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»

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 - Лучевая диагностика, 3.1.11 - Детская хирургия

Актуальность и степень разработанности темы диссертационного исследования

Диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита (ОГС) продолжает оставаться одной из важнейших задач гнойной хирургии детского возраста. На сроки выявления заболевания влияет стадия развития патологического процесса. К ранней диагностике ОГС относят первые 2-3 суток от его начала. Классический метод рентгенографии и традиционная мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) позволяют определить первые рентгенологические признаки ОГС в виде линейного периостита, который проявляется в зависимости от возраста ребенка в сроки от 5-7 до 20 дней от начала заболевания. Точность и чувствительность этих методов в ранней диагностике остеомиелита составляют не более 50-67%. Диагностика эпифизарного остеомиелита новорожденных ультразвуковым методом достигает 98%, однако чувствительность этой методики у детей более старшего возраста составляет не более 77%. МРТ с использованием чувствительных к жидкости последовательностей на ранних стадиях развития воспалительного процесса в кости имеет высокую степень чувствительности - 100%, но специфичность этой методики в дифференциальной диагностике с другими заболеваниями костного мозга составляет только 82%.

В доступной литературе отсутствуют работы по оценке состояния костного мозга при МСКТ с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности в интрамедуллярной фазе ОГО.

Все вышеизложенное подтверждает актуальность темы исследования.

Цель и задачи исследования сформулированы четко.

Научная новизна диссертационного исследования

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений. Впервые на основе разработанных объективных диагностических критериев получена возможность оценить достоверные данные о наличии воспалительного процесса в костномозговом канале трубчатых костей у детей и

достоверно определить распространенность воспалительного отека по костномозговому каналу в первые сутки от начала заболевания. Разработанная методика МСКТ с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности на ранней фазе течения ОГО позволяет проводить дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, проявляющимися поражением костного мозга, улучшить радикальность первичного хирургического вмешательства, не требующего дополнительного хирургического лечения и тем самым сократить койко-дни на 30%.

Практическая значимость диссертационного исследования

Автором работы разработана и внедрена в клиническую практику методика МСКТ с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности на ранней фазе течения ОГО, что позволяет получить достоверные данные о наличии воспалительного процесса в костномозговом канале трубчатых костей у детей, а также достоверно оценить распространенность воспалительного отека в первые дни от начала заболевания, что в свою очередь дает возможность повысить точность выбора места остеоперфорации и тем самым улучшить результаты лечения. Применение предложенной методики лучевой диагностики позволит определить правильный подход к своевременному лечению заболевания, избежать возникновения осложнений и сократить сроки стационарного лечения.

Степень достоверности и апробация результатов диссертационного исследования

В 14 научных работах изложены основные положения диссертации. Из них 3 работы опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации, в том числе получен 1 патент РФ на изобретение (№ 2737223, 2020), опубликовано 1 учебное пособие и 1 учебно-методическое пособие.

Результаты диссертационной работы с успехом применяются в практической работе отделений лучевой диагностики и хирургии Государственного учреждения здравоохранения Республики Коми «Республиканская детская клиническая больница», г. Сыктывкар.

Полученные выводы и практические результаты диссертации используются в учебном процессе 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

Таким образом, согласно актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационной работы, можно сделать вывод, что диссертация Лыжорова Дениса Алексеевича является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», Постановления Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.13, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика и 3.1.11 – Детская хирургия.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Л.Е. Шарова Л.Е. Шарова

191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41
Телефон: +7 (812) 303 50 00
E-mail: rectorat@szgmu.ru

«19» сентября 2024

Е.А. Трофимов

