

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационной  
деятельности федерального  
государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Северо-Западный государственный  
медицинский университет  
им. И.И. Мечникова»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

«07» \_\_\_\_\_ А. В. Силин 2021 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Гилёвой Валерии Алексеевны на тему «Дифференциальная диагностика очаговых деструктивных поражений плоских и мелких губчатых костей у детей с использованием современных методов визуализации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия

#### Актуальность темы выполнения работы

Существует обширная группа заболеваний, проявляющаяся синдромом очаговой деструкции костной ткани - различные воспалительные и неопластические процессы, большинство из которых помимо разрушения костной ткани имеют другие, более «узнаваемые» признаки. Остеомиелиты и опухоли костной системы многократно описаны в литературе, однако большинство авторов уделяют внимание наиболее частым локализациям

данных заболеваний в длинных трубчатых костях, в то время как особенности их течения в губчатых костях упоминаются нечасто. В связи со стрессом и кровоснабжением костной ткани, хронические остеомиелиты у детей развиваются редко. Существует малое количество работ, описывающих течение деструктивных процессов у детей, хотя они имеют некоторые особенности и часто стертую клиническую картину, что усложняет своевременную диагностику хронических остеомиелитов и опухолей. Основным методом визуализации костной ткани остается рентгенография. КТ и МРТ хоть и являются высокоинформативными методами часто не назначаются детям из-за трудностей их проведения, в особенности в младшей возрастной группе. Очаговые деструктивные поражения плоских и мелких губчатых костей у детей вызывают сложности в дифференциальной диагностике, что увеличивает сроки постановки диагноза и ухудшает прогноз лечения.

### **Научная новизна исследования**

Автором впервые выявлены клиничко-лабораторные и лучевые вероятностные признаки заболеваний. Для туберкулезного остеомиелита плоских и мелких губчатых костей у детей таким признаком явилось наличие свищей, для неспецифического остеомиелита - повышение уровня С-реактивного белка, полость деструкции размерами от 5 до 10 мм с сохранностью кортикальной пластинки и параоссальный отек мягких тканей; для небактериального остеомиелита – мультифокальные очаги деструкции; для опухолей - периостит и “вздутие” костной ткани. Диссертантом отмечено, что четкость контура деструктивной полости, появление и характер остеосклероза и наличие секвестров зависит также от длительности заболевания, а размер, количество полостей деструкции и формирование абсцессов - от локализации процесса. Автором разработан способ диагностики остеомиелита у детей (патента на изобретение № RU 2651091 от 18 апреля 2018 года).

На основании полученных результатов диссертационного исследования автором предложено максимально раннее применение КТ при подозрении на деструктивный процесс в плоских и мелких губчатых костях у детей, как метода, дающего необходимую и достаточную информацию для планирования оперативного лечения. Автором доказано, что Отсутствие рентгенологических признаков деструкции при клинической картине воспалительного процесса является показанием к МРТ.

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

Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне, с продуманным дизайном и четкими критериями включения и исключения пациентов. В работе использованы современные методы лучевой диагностики. Цель и задачи исследования поставлены корректно, использован большой клинический материал и адекватные методы статистической обработки данных. Результаты диссертационного исследования основаны на ретроспективном анализе историй болезни 123 пациентов, прооперированных по поводу очаговых деструктивных поражений плоских и мелких губчатых костей. Автором определены клинико-лабораторные и лучевые симптомы, характерные для туберкулезного, неспецифического, небактериального остеомиелитов и опухолей костей. Проведено сопоставление лучевой картины и интраоперационных данных, что позволило определить возможности рентгенографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии в дифференциальной диагностике причин очаговой деструкции плоских и мелких губчатых костей. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации отражают результаты проведенного исследования и логично вытекают из материала исследования, и имеют несомненную научную новизну и значимость.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов**

В диссертационной работе Гилёвой В.А. представлены лучевые признаки различных очаговых деструкций костей. Автором выделены признаки, имеющие наибольшее диагностическое значение, однако отмечено, что предположение об этиологии процесса может быть сделано лишь с учетом как клинической картины, так и результатов лабораторных исследований.

Автор предлагает применять КТ при подозрении на развитие деструктивного процесса в плоских и мелких губчатых костях у детей в максимально ранние сроки, так как в отличие от низкоэффективной в таких случаях рентгенографии, КТ дает необходимую и достаточную информацию для решения вопроса о тактике лечения. Гилёва В.А. рекомендует применять МРТ при отсутствии каких-либо лучевых признаков деструкции и наличии клинической картины остеомиелита во избежание удлинения диагностической паузы и ухудшения прогноза течения заболевания.

Практические рекомендации, представленные в данной работе, целесообразны к применению в отделениях лучевой диагностики стационаров и поликлиник, оказывающих помощь детскому населению с заболеваниями костно-суставного аппарата.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011 и содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов и заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и сокращений.

Диссертационная работа изложена на 113 страницах машинописного текста, содержит 24 таблицы и иллюстрирована 46 рисунками. Библиографический указатель содержит 144 источника, из которых 85 отечественных и 59 зарубежных.

Во введении определена актуальность темы исследования, сформулирована цель и задачи исследования, логично вытекающие из цели, содержатся сведения о научной новизне, практической и теоретической значимости, а также положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы обосновывает необходимость проведения данного исследования, характеризует современное состояние проблемы. Автор приводит спектр заболеваний, проявляющихся синдромом очаговой деструкции костей, отмечает особенности физиологии губчатой костной ткани у детей, а также рассматривает возможности и ограничения различных методов визуализации у детей.

Во второй главе содержатся сведения о дизайне исследования, критериях включения пациентов, клинических симптомах, результатах лабораторных и лучевых исследований. В главе описаны все использованные методы лучевой диагностики, оборудование, на котором выполнялись исследования и методы статистической обработки полученных данных.

В третьей и четвертой главах рассмотрены выявленные клинические и лучевые признаки, их соотнесение с верифицированными диагнозами, длительностью клинических проявлений и локализацией процесса. Отдельно описана частота выявления лучевых симптомов различными методами визуализации. Представленные данные подробно иллюстрированы таблицами и клиническими примерами.

В заключительном разделе подведены итоги диссертационной работы, развернуто обсуждаются полученные результаты, сформулированы и

обоснованы выводы и практические рекомендации, соответствующие поставленной цели и задачам.

Автореферат полностью отражает основные положения исследования, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию отражающую полученные результаты, выводы и положения. Основные положения диссертации представлены на многочисленных отечественных и зарубежных конференциях по вопросам лучевой диагностики.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 5 - в российских научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Основные положения диссертационной работы, ее результаты и выводы рекомендованы к применению в практической деятельности лечебных учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям с патологией костно-мышечной системы, в особенности, с острыми и хроническими воспалительными заболеваниями костей, а также в образовательной деятельности кафедр лучевой диагностики высших учебных медицинских заведений и национальных медицинских центров.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность в ФГБУ «СПб НИИФ» МЗ РФ, СПб ГБУЗ «МПППТД № 3», СПб ГБУЗ «ПТД № 16», ФГБНУ «ЦНИИТ».

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Гилёвой В.А. нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы.

Имеются дискуссионные вопросы, на которые хотелось бы получить ответ от соискателя:

1. В работе представлен достаточно большой архив рентгенограмм и компьютерно-томографических исследований, однако сравнительно малое количество МР-исследований. С чем это связано?
2. Возможно ли применение низкодозовых протоколов КТ при визуализации очаговых деструкций в мелких и плоских губчатых костях у детей раннего возраста?

## Заключение

Диссертация Гилёвой Валерии Алексеевны на тему «Дифференциальная диагностика очаговых деструктивных поражений плоских и мелких губчатых костей у детей с использованием современных методов визуализации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено новое решение актуальной для лучевой диагностики научно-практической задачи по предоперационной дифференциальной диагностике этиологически различных остеомиелитов и онкологических костных деструкций у детей.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует критериям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. №1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры лучевой диагностики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол № 6 от 24 мая 2021 года.

Доцент кафедры лучевой диагностики  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России  
д.м.н., Н.А. Ильина

*Ильина*

