



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России

6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru Internet: www.ilizarov.ru

30.08.2024 №
На № от

17161



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора ФГБУ «НМИЦ ТО
имени академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России,

К.Б.И. Овчинников

21 августа 2024 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**федерального государственного бюджетного учреждения
"Национальный медицинский исследовательский центр травматологии
и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова" Министерства
здравоохранения Российской Федерации о научно-практической
значимости диссертационной работы Лыурова Дениса Алексеевича на
тему: «Мультиспиральная компьютерная томография с применением
цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности в
диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного
остеомиелита у детей», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.25 – Лучевая
диагностика, 3.1.11 – Детская хирургия.**

Актуальность темы исследования. Острый гематогенный остеомиелит (ОГО) остается сегодня одним из важнейших разделов гнойной хирургии детского возраста. Развитие септических форм остеомиелита у детей с метастазированием гнойной инфекции в другие органы и ткани, определяет крайнюю степень тяжести течения заболевания. В настоящее время для диагностики ОГО у детей существуют различные методы исследования в лучевой диагностике, такие как рентгенография, ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография (МРТ) и мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ). Возможности лучевых методов в диагностике ОГО достаточно широко освещены в зарубежной и отечественной литературе. Метод рентгенографии не позволяет выявить ранние признаки ОГО. УЗИ в интрамедуллярной фазе процесса характеризуется довольно низкой чувствительностью, что напрямую связано с трудностями при визуализации отечной надкостницы. При МРТ основной проблемой является определение причины отека, что требует проведения дифференциального диагноза с другими заболеваниями.

В настоящее время мультиспиральная компьютерная томография может



быть методом выбора в ранней диагностике ОГО у детей. МСКТ с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности может применяться в интрамедуллярной фазе ОГО для оценки отека костного мозга, а также позволяет достоверно оценить распространенность воспалительного отека по костномозговому каналу в первые сутки от начала заболевания.

Таким образом, в отличие от диагностической остеоперфорации, МСКТ может быть использована в качестве неинвазивного метода количественной и качественной оценки отека костного мозга, как проявления раннего признака течения ОГО.

В связи с вышеперечисленным, диссертационное исследование Льюрова Дениса Алексеевича, посвященное совершенствованию и внедрению методики цветового картирования с оценкой рентгеновской плотности в диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного остеомиелита у детей, на основании данных мультиспиральной компьютерной томографии, обладает высокой актуальностью и клинической значимостью, особенно в педиатрической практике.

Научная новизна исследования, практическая значимость полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Практическая значимость диссертационной работы заключается в разработке методики и внедрена в клиническую практику 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 позволяет достоверно оценить распространенность воспалительного отека в первые сутки от начала заболевания, а это в свою очередь дает возможность повысить точность выбора места остеоперфорации и тем самым улучшить результаты лечения детей.

Научная новизна исследования состоит в изучении ранних диагностических возможностей и роли МСКТ с применением методики цветового картирования и оценкой рентгенологической плотности в интрамедуллярную фазу острого гематогенного остеомиелита у детей.

Установлены значения рентгеновской плотности характерные для начальной стадии ОГО в зависимости от его анатомической локализации.

Определена диагностическая значимость цветового картирования при ранней стадии ОГО.

Усовершенствована методика МСКТ с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности у детей страдающих ОГО в разные возрастные периоды.

Доказана высокая информативность разработанной методики МСКТ при обследовании детей с ОГО, с целью выявления отека костного мозга, как проявления раннего признака течения ОГО.

В работе Д.А. Льюрова впервые на достаточном объеме клинического и диагностического материала представлена методика неинвазивной диагностики ОГО в интрамедуллярную фазу. Впервые разработан алгоритм

клинико-лучевого исследования и хирургического лечения у детей при подозрении на ОГО. Использование разработанного диагностического алгоритма, при интрамедуллярной фазе течения ОГО позволяет оптимизировать диагностический процесс.

Степень обоснованности положений, сформулированных в диссертации и достоверность полученных результатов. Диссертационная работа Д.А. Льюрова выполнена на высоком научном уровне, с использованием передовых исследовательских методик и общепринятых методов статистического анализа, имеет тщательно продуманный дизайн.

Обоснованность результатов обеспечена репрезентативным и достоверным объемом выборки пациентов (309 пациентов обследовано и 148 с ретроспективной оценкой), использованием современных методов диагностики (цифровая рентгенография, УЗИ на аппаратах высокого и экспертного класса, МРТ с индукцией магнитного поля 1,5Тл, 16-срезовый МСКТ), высоким качеством получаемых изображений (на основании, в том числе, параметра сигнал/шум) и использованием адекватных поставленным задачам методов статистического анализа.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны.

Структура и содержание работы. Диссертационная работа построена по традиционному плану и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа изложена на 223 страницах, включает 18 таблиц и иллюстрирована 86 рисунками. Список литературы содержит 315 источника литературы, из них 129 отечественных и 186 иностранных.

Задачи диссертационного исследования соответствуют поставленной цели. Научные положения и выводы, сформулированные в работе, убедительны и полностью обоснованы.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Полнота изложения результатов исследования в опубликованных работах. По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, в том числе 1 патент РФ на изобретение (№ 2737223, 2020), опубликовано 1 учебное пособие и 1 учебно-методическое пособие. Апробация результатов диссертации проведена на Республиканской, Всероссийской и Международной научно-практических конференциях.

Внедрение результатов исследования. Результаты диссертационной работы внедрены и успешно применяются в отделениях 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»;

На основе результатов исследования разработано и опубликовано учебное пособие для практикующих врачей «Роль мультиспиральной компьютерной томографии в комплексной клинικο-лучевой диагностики острого гематогенного остеомиелита у детей».

Результаты исследования использованы при разработке и утверждении методических рекомендаций «Острый гематогенный остеомиелит у детей».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты диссертационного исследования Д.А. Льюрова могут быть рекомендованы для включения в рутинную практику диагностических отделений стационаров хирургического и педиатрического профилей. Внедрение результатов исследования может помочь в ранней диагностике ОГО у детей. Материалы работы могут быть использованы для создания соответствующих учебных пособий в курсах лекций, читаемых студентам и ординаторам высших учебных заведений медицинского профиля, а также на курсах повышения квалификации врачей-рентгенологов.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Льюрова Дениса Алексеевича нет. Диссертация написана хорошим академическим языком, имеет структурную и логичную последовательность в изложении материала. Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

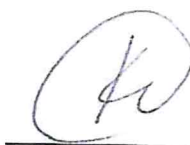
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Льюрова Дениса Алексеевича «Мультиспиральная компьютерная томография с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности в диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного остеомиелита у детей» является законченным самостоятельным научным трудом, посвящённым решению актуальной и передовой для лучевой диагностики задачи – использованию количественной и качественной оценки в диагностике, в частности, применению МСКТ для оценки наличия воспалительного процесса в костномозговом канале трубчатых костей у детей.

По актуальности поставленных задач, объему и новизне полученного материала, практической клинической значимости и дальнейшей перспективности работа полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.08.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Д.А. Льюров заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.25 – лучевая диагностика, 3.1.11 – Детская хирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации протокол № 11 от «20» августа 2024 г.

Заведующий рентгеновским отделением
ФГБУ «НМИЦ ТО имени
академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России, д.м.н.



К.А. Дьячков

Согласен на обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных

Профессор кафедры травматологии,
ортопедии и смежных дисциплин
ФГБУ «НМИЦ ТО имени
академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России, д.м.н.



А.В. Губин

Согласен на обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук К.А. Дьячкова, доктора медицинских наук А.В. Губина заверяю.

Начальник отдела кадров
ФГБУ «НМИЦ ТО имени
академика Илизарова» Минздрава России
«21» августа 2024 г.



И.В. Носкова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6.

Тел. +7(3522) 45-47-47, office@rncvto.ru, <http://www.ilizarov.ru>