

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации**

**Власовой Марии Михайловны «Метод динамического клинико-  
томографического сопоставления в диагностике назоликвореи и оценке  
эффективности эндоназального хирургического лечения», представленной  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.13 лучевая диагностика, лучевая терапия**

В настоящее время доказано, что спонтанная назальная ликворея может являться причиной тяжелых внутричерепных изменений, которые могут вести к летальному исходу. Диагностика спонтанной назальной ликвореи является актуальной проблемой, так как своевременный и точный диагноз позволяет избежать тяжелых внутричерепных осложнений, провести адекватное качественное хирургическое лечение и улучшить качество жизни пациентов.

На протяжении последних десятилетий, диагностика спонтанной назальной ликвореи включала в себя проведение клинического обследования пациента с применением эндоскопической диагностики, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. Однако до настоящего времени отсутствует единый алгоритм лучевого обследования пациента с подозрением на спонтанную назальную ликворею.

Таким образом, тема исследования представляется актуальной и будет способствовать более широкому использованию компьютерной томографии в диагностике спонтанной назальной ликвореи, что позволит выполнить своевременное и качественное хирургическое лечение.

Цель и задачи исследования сформулированы четко.

Предлагаемые методы и объем исследования позволили четко ответить на поставленные в работе вопросы.

Диссертантом разработаны КТ-семиотика спонтанной этмоидальной, сфеноидальной назоликвореи и ее рецидивов, описаны прямые и косвенные признаки спонтанной назальной ликвореи. Описаны анатомические варианты

строения решётчатой и клиновидной костей у пациентов с назальной ликвореей, разработана методология оценки индивидуальных анатомических особенностей строения околоносовых пазух и установлена взаимосвязь анатомического строения клиновидной, решётчатой костей, изменения плотности костей черепа и развития назальной ликвореи.

Разработан метод динамического клинико-томографического обследования пациентов со спонтанной назальной ликвореей, основанный на естественной контрастности органов и тканей, без применения дополнительных контрастных препаратов. Изучена клинико-томографическая семиотика рецидивирующей назальной ликвореи с учетом применяемого эндоскопического эндоназального хирургического лечения. Разработана методология оценки околоносовых пазух и предложены клинико-томографические критерии оценки результатов эндоназального хирургического лечения больных с назальной ликвореей.

Диссертантом усовершенствована методика компьютерно-томографического исследования околоносовых пазух, которая заключается изменении положения тела пациента во время исследования и основывается на естественной контрастности органов и тканей, без применения дополнительных контрастных веществ.

Использование данного метода позволяет точно и своевременно установить диагноз, определить локализацию ликворной фистулы, выбрать оптимальные варианты эндоназальной эндоскопической пластики ликворной фистулы. Разработаны рекомендации для практических врачей.

Степень достоверности полученных результатов проведенного исследования определяется достаточным и репрезентативным объемом выборки обследованных больных ( $n=130$ ), применением современных методик компьютерно-томографического, эндоскопического, гистологического и биохимического исследований, а также обработкой полученных данных современными статистическими методами.

Основные положения и результаты работы доложены на всероссийских конференциях, опубликованы в 29 печатных работах, из которых 3 – в журналах, рекомендуемых ВАК РФ.

Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку представленной диссертационной работы, нет.

Заключение.

Обобщая вышеизложенное, можно заключить, что диссертация Власовой Марии Михайловны «Метод динамического клинико-томографического сопоставления в диагностике назоликвореи и оценке эффективности эндоназального хирургического лечения», по объему проведенных исследований, обоснованности и значимости сделанных заключений является законченной самостоятельной квалификационной научно-исследовательской работой, имеющей существенное научно-практическое значение.

Диссертационная работа отвечает критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 года (в ред. от 01.10.2018, №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присвоения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Зав. каф. оториноларингологии  
ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Т.А.Машкова

Подпись *Т. А. Власовой* завершено

Заведующий

21.02.2019г.



*В.И. Мамутов*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 394036, Российская Федерация, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10  
тел. (473)259-89-90; факс: (473)253-00-05  
e-mail: mail@vrngmu.ru