

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации ПОТЕМКИНОЙ Елены Геннадьевны «ОПТИМИЗАЦИЯ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИСЛОКАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ОСНОВЕ МОРФОМЕТРИИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы исследования

Различные аспекты диагностики и лечения тяжелой черепно-мозговой травмы широко освещены в современной литературе, однако некоторые вопросы, касающиеся дислокации головного мозга, остаются спорными и не решенными. Так существуют неоднозначные взгляды об изменении объема всего головного мозга или части мозга при дислокации у пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой и соотношении ригидного внутричерепного пространства. На большом клиническом материале не проводилось изучение краниологических параметров ригидного интракраниального пространства; не разработан четкий краниометрический способ определения объема полости черепа. Определение объема внутричерепной гематомы, как фактора дополнительного внутричерепного объема, осуществляется по единой формуле, на основании которой не учитываются ее конфигурация. Не изучены показатели диагностической информативности постпроцессорных морфометрических технологий лучевого исследования в определении вида и степени выраженности дислокации головного мозга у пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой. Поэтому диссертационное исследование Потемкиной Е.Г. представляет значительный научный и практический интерес.

Научная новизна исследования

Впервые разработана и внедрена новая методика краниологического определения ригидного внутричерепного резервного пространства, позволяющая количественно определить анатомический интракраниальный резерв как минимальный, средний и максимальный. Автором разработаны новые дифференцированные способы определения объема эпидуральных, субдуральных и внутримозговых гематом в зависимости от их физико-геометрической структуры. Сопоставлены данные лучевого исследования с клиническими проявлениями дислокаций головного мозга при тяжелой черепно-мозговой травме. На основании сопоставлений клинико-лучевого обследования с определением объема внутричерепной гематомы, степени поперечной и аксиальной дислокации головного мозга, объема анатомического интракраниального пространства и исследования акустических стволовых вызванных потенциалов в остром периоде черепно-мозговой травмы

разработаны прогностические критерии восстановления функции ствола головного мозга.

Научная и практическая значимость

Предложенные новые способы постпроцессорной морфометрии позволили повысить диагностическую эффективность лучевого исследования в определении вида и степени выраженности дислокации головного мозга при тяжелой черепно-мозговой травме, что, несомненно, имеет значение при определении тактики лечения. Разработка краниологического способа измерения объема анатомического интракраниального резерва, позволила уточнить сроки выполнения хирургического лечения и его объем. Проведенное исследование имеет большое теоретическое и практическое значение для лучевой диагностики и нейрохирургии.

Достоверность и степень обоснованности основных положений, выводов и практических рекомендаций

Для достижения поставленных цели и задач диссертант проанализировал 500 клинических наблюдений, а именно данные неврологического статуса, результаты лучевой диагностики и различных методов лечения. В работе были грамотно использованы современные методы статистической обработки материала. Выводы отвечают на сформулированные задачи, вытекают из результатов исследования, а практические рекомендации дополняют их.

Результаты диссертационной работы представлены в 69 публикациях, из них 14 статей опубликовано в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Получено 6 патентов на изобретение, изданы две монографии. Основные результаты, положения и выводы научного исследования доложены на многочисленных научно-практических конференциях и съездах.

В автореферате последовательно и грамотно изложена основная суть проведенной работы в соответствии с установленными требованиями. Принципиальных замечаний по содержанию и написанию автореферата нет.

Заключение

Диссертационное исследование ПОТЕМКИНОЙ Елены Геннадьевны на тему «ОПТИМИЗАЦИЯ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИСЛОКАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ОСНОВЕ МОРФОМЕТРИИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченной научно-квалификационной работой, которая решает научную проблему определения оптимальной тактики лечения тяжелой черепно-мозговой травмы осложненной дислокацией на основании клинико-лучевых сопоставлений с использованием результатов

интракраниальной морфометрии, имеющую важное медико-экономическое значение.

На основании приведенных в автореферате сведений можно сделать заключение, что диссертационная работа соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о порядке присуждения ученых степеней» № 335 от 21 апреля 2016 года), предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Доктор медицинских наук, заведующий научным отделением диагностической и интервенционной радиологии НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова

Андрей Владимирович Мищенко

Подпись доктора медицинских наук Андрея Владимировича Мищенко
заверяю

Учёный секретарь *И.А. Курава Г.С.*

«31» января 2019 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова»
Минздрава России
197758, г. Санкт-Петербург,
пос. Песочный, ул. Ленинградская, д.68
Тел. (812) 439-95-55
e-mail: oncl@rion.spb.ru