

В диссертационный совет 21.1.028.03

при Федеральном государственном бюджетном учреждении
«Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12)

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующей отделением лучевой диагностики ГБУЗ «Детская городская клиническая больница святого Владимира Департамента здравоохранения города Москвы» **Шолоховой Наталии Александровны** на диссертационное исследование **Льюрова Дениса Алексеевича** на тему: «Мультиспиральная компьютерная томография с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности в диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного остеомиелита у детей», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.25 – Лучевая диагностика; 3.1.11 – Детская хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Вопросы лучевой диагностики воспалительных заболеваний костей у детей и подростков остаются крайне актуальными в настоящее время.

Это объясняется последствиями поздней диагностики, которые стойко удерживает лидирующие позиции по инвалидизации и снижению качества жизни пациентов детского возраста в развитых странах мира. Следует также отметить, что именно по этим причинам медицинское сообщество уделяет повышенное внимание к аспектам оптимизации лучевой диагностики и поиску новых схем обследования.

Острый гематогенный остеомиелит – наиболее часто встречающееся заболевание скелета у детей воспалительного характера, сложности,

диагностики которого связаны с отсутствием специфических клинических признаков и длительной рентгенонегативной картиной.

В этой связи чрезвычайную важность приобретает поиск оптимальных алгоритмов лучевой диагностики, которые будут иметь высокую информативность на ранних стадиях заболевания, что неизбежно повлияет на тактику оперативного и консервативного лечения и пропорционально уменьшит число неблагоприятных калечащих исходов.

Данное утверждение отражает отечественная и мировая литература, свидетельствующая, что наибольший процент благоприятных исходов острого гематогенного остеомиелита у детей, встречается при выявлении проблемы в ранней стадии.

Для оптимизации существующих на сегодняшний день диагностических подходов необходимо изучение диагностической точности методов и методик лучевого обследования костей у детей всех возрастных групп.

В первую очередь, для этого требуется изучение лучевой семиотики воспалительных поражений костей у детей и подростков с выделением признаков интрамедуллярной стадии, соответствующей дебюту заболевания. Вместе с тем чрезвычайно важно сопоставление выявленных лучевых аспектов с анамнезом и клинико-лабораторными показателями всех стадий заболевания.

Мультисрезовая компьютерная томография наиболее широко используемый и доступный метод лучевой диагностики патологии костной ткани, а применение методик повышающих информативность исследования, к которым относится представленная методология, имеет значительную актуальность.

В связи с этим, выбор темы диссертационного исследования Лычурова Дениса Алексеевича «Мультиспиральная компьютерная томография с применением методики цветового картирования и оценкой рентгеновской

плотности в диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного остеомиелита у детей» следует считать актуальным, позволяющим повысить эффективность ранней диагностики острых воспалительных заболеваний костей у детей и подростков.

Степень обоснованности научных положений

Обоснованность научных положений, выносимых на защиту, достоверность выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации Лыурова Дениса Алексеевича, подтверждена достаточным количеством выборки пациентов, данными проведенных современных лучевых методов диагностики: УЗИ, рентгенографии, МРТ и МСКТ, протоколов и заключений к ним.

Все исследования проведены на сертифицированном оборудовании по стандартным протоколам для пациентов детского возраста. Достоверность полученных результатов определяется большим количеством клинического материала (309 пациентов). Данные, полученные в ходе диссертационного исследования, были обработаны с помощью современных методов статистического анализа.

Основные положения диссертационной работы опубликованы в виде 14 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ для публикаций результатов диссертационных исследований, в том числе 1 патент РФ на изобретение (№ 2737223, 2020). Результаты представленной работы в полной мере отражены в публикациях автора.

Выводы и рекомендации на основании полученных данных научно обоснованы, а результаты диссертационной работы являются научными решениями, которые вносят значительный вклад в точность ранней диагностики и способствуют выбору оптимальной хирургической тактики при остром гематогенном остеомиелите.

Научная новизна полученных результатов исследования, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Д.А. Льюрова является первым в России обобщающим исследованием, посвященным изучению эффективности мультиспиральной компьютерной томографии с применением методики цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности в диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного остеомиелита у детей раннего возраста и подростков.

Автором изучена, усовершенствована и запатентована методика с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности у детей, страдающих острым гематогенным остеомиелитом в разные возрастные периоды.

Впервые доказана высокая информативность разработанной методики при обследовании детей с острым гематогенным остеомиелитом, с целью выявления отека костного мозга, как раннего признака заболевания.

Диссертантом выявлена и определена диагностическая значимость цветового картирования при ранней стадии воспалительного процесса кости, установлены значения рентгеновской плотности характерные для начальной стадии в зависимости от анатомической локализации патологического очага.

Одним из пунктов научной новизны стало доказательство более выраженной эффективности применения предложенного алгоритма обследования детей при подозрении на острый гематогенный остеомиелит, позволяющего своевременно установить диагноз, определить правильный подход к своевременному лечению, избежать осложнений заболевания и сократить сроки стационарного лечения.

Применяемая методика позволила повысить точность выбора области хирургического вмешательства при остром гематогенном остеомиелите у детей за счет четкого определения границ воспалительных изменений в костномозговом канале.

Значимость полученных результатов для развития отрасли

По результатам диссертационной работы Льюрова Д.А. доказана необходимость создания единых алгоритмов лучевой диагностики ранней фазы течения острого гематогенного остеомиелита в трубчатых костях, в зависимости от возраста. Предложены ведущие семиотические критерии мультисрезовой компьютерной томографии, на основании которых определяются показания к хирургическому лечению при отсутствии клинических и лабораторных проявлений, а также при минимальных ультразвуковых и рентгенологических признаках остеомиелита.

Автором разработаны теоретические положения и практические рекомендации по внедрению в диагностическую практику методики МСКТ с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности на ранней фазе течения острого остеомиелита, которые позволяют:

- получить точные данные о наличии воспалительного процесса в костномозговом канале трубчатых костей у детей;
- достоверно оценить распространённость воспалительного отека по костномозговому каналу в первые сутки от начала заболевания;
- повысить точность выбора места хирургического вмешательства – остеоперфорации, тем самым улучшить результаты лечения детей;
- дифференцировать острый гематогенный остеомиелит с другими заболеваниями, проявляющимися поражением костного мозга;
- установлена роль изменений величин рентгеновской плотности при МСКТ в развитии ОГО.

Для практического здравоохранения разработан единый алгоритм рациональной диагностики поражения трубчатых костей у детей с подозрением на острый гематогенный остеомиелит в возрасте до 1 года и старше.

Определено место МСКТ с методикой цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности трубчатых костей у детей разных возрастных периодов.

Применение предложенной методики позволит определить правильный подход к своевременному лечению, избежать инвалидизирующих осложнений заболевания, сократит сроки стационарного лечения и реабилитации пациентов.

Оценка содержания диссертации, достоверность результатов и выводов

Диссертация оформлена в традиционном стиле и содержит все необходимые разделы (введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки литературы и сокращений).

Работа изложена на 223 страницах машинописного текста, включает 86 рисунка и 18 таблиц. Библиография включает 129 отечественных и 186 иностранных источников. Убедительно и четко изложена актуальность темы, научная новизна и практическая ценность полученных результатов.

Цель и задачи работы соответствуют направлению исследования. Положения, выносимые на защиту, не вызывают сомнений.

Все главы диссертационного исследования изложены последовательно и в полном объеме. В конце каждой главы имеются обобщающие заключения.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы логически обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, и подтверждаются положениями, выносимыми на защиту.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения диссертационного исследования, представляет проделанную работу, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные результаты.

Основные положения диссертационного исследования представлены на ведущих отечественных, в том числе с международным участием, научно-практических конференциях и форумах по актуальным вопросам лучевой диагностики. Опубликованные работы отражают основное содержание научно-практического исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Вопросы дискуссионного характера:

- Какое место в представленном алгоритме рациональной лучевой диагностики острого гематогенного остеомиелита имеет магнитно-резонансная томография?

- Вы убедительно продемонстрировали необходимость выполнения УЗИ пациентам на начальном этапе диагностики. Изменялась ли точность метода в зависимости от возраста пациента?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Лыжурова Дениса Алексеевича «Мультиспиральная компьютерная томография с применением цветового картирования и оценкой рентгеновской плотности в диагностике интрамедуллярной фазы острого гематогенного остеомиелита у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.25. – лучевая диагностика, 3.1.11 – детская хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – разработана МСКТ-семиотика структурных изменений костного мозга у пациентов с острым гематогенным остеомиелитом в ранней интрамедуллярной фазе, имеющая существенное значение для развития лучевой диагностики.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 01.10.2018 г., №1168), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Лыуров Денис Алексеевич заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.25. – лучевая диагностика, 3.1.11 – Детская хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующая отделением лучевой диагностики
ГБУЗ «Детская городская клиническая больница
святого Владимира Департамента
здравоохранения города Москвы»,
доктор медицинских наук, доцент



Шолохова Наталия Александровна

Совместных публикаций с автором и научными руководителями не имею. Согласна на обработку персональных данных.



Шолохова Наталия Александровна

Подпись д.м.н. Шолоховой Н.А. заверяю

Главный врач

ГБУЗ «Детская городская клиническая больница
святого Владимира Департамента
здравоохранения города Москвы»




Заварохин Сергей Иванович

«*сентябрь*» 2024г.

Адрес: г. Москва: 107014, ул. Рубцовско-Дворцовая, д. 1/3

Тел.: +7 926 585 39 09

Электронная почта: sholohova@bk.ru