

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Трофимовой Татьяны Николаевны на диссертацию Власовой Марии Михайловны «Метод динамического клинико-томографического сопоставления в диагностике назоликвореи и оценке эффективности эндоназального хирургического лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы исследования

Работа посвящена одной из актуальных проблем лучевой диагностики – разработке и оптимизации алгоритма лучевого обследования у пациентов с подозрением на наличие спонтанной назальной ликвореи и её диагностику. По данным различных авторов, первичная спонтанная назальная ликворея – редкое полиэтиологическое заболевание, составляющее от 3% до 39% всех случаев ликвореи, с высокой склонностью к рецидивированию. Сложность диагностики данной патологии обусловлена относительной редкостью и не специфичностью клинических проявлений заболевания. В 10-25% случаев назальная ликворея может привести к развитию гнойного менингита и менингоэнцефалита, а также пневмоцефалии, вентрикулита, внутричерепных эмпием, внутримозговых абсцессов с последующим летальным исходом. Назальная ликворея значительно ограничивает физическую, трудовую и социальную сферы жизнедеятельности человека. Это состояние опасно прогрессирующим снижением внутричерепного давления, способствующим развитию атрофических процессов в головном мозге и нарушению функций ЦНС.

В связи с этим особенно важна своевременная и качественная диагностика локализации ликворной фистулы, определение тактики ее лечения. Кроме того, не существует единого алгоритма лучевого исследования, позволяющего определить локализацию ликворной фистулы без применения методики цистернографии, обосновать оптимальную тактику эндоназального

фистулы. Уточнена и дополнена КТ-семиотика назальной ликвореи, подтверждена зависимость анатомического строения околоносовых пазух и полости носа и развития назальной ликвореи, а также влияние на ее развитие снижения костной плотности костей черепа.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Теоретическая значимость рецензируемой работы состоит в том, что автором разработан метод клинико-томографического сопоставления, основанный на мультифакторном сравнительном анализе таких показателей, как скорость и объем ликвореи, предполагаемая локализация ликворной фистулы и характеристика костей основания черепа и лицевого скелета по данным компьютерной томографии. На основании оценки структур околоносовых пазух, основания черепа и полости носа диссертантом определена семиотика основных компьютерно-томографических признаков назальной ликвореи, что позволило систематизировать ее оценку. Оптимизированный протокол исследования и применение авторской методики динамического КТ-исследования околоносовых пазух воспроизводим в лечебно-профилактических учреждениях различного профиля, оснащенных компьютерными томографами, дает высокое качество диагностических изображений и обеспечивает высокие показатели информативности метода.

Диссертационная работа Власовой М.М. имеет отчетливую практическую направленность. Разработанный метод клинико-томографического сопоставления позволяет: определить локализацию ликворной фистулы без применения дополнительных (контрастных) препаратов неинвазивным путем; своевременно поставить диагноз; определить оптимальную тактику эндоназального хирургического лечения ликворной фистулы.

Разработанная система оптимизации лечебно-диагностического процесса позволяет добиться положительного как медицинского, так и экономического эффекта, поэтому имеет большое практическое значение.

Апробация и внедрение в практику

хирургического лечения, провести оценку его качества и постоперационных изменений, обеспечить профилактику рецидивов назальной ликвореи.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность выдвинутых автором научных положений, выводов и рекомендаций определяется достаточным фактическим материалом (обследовано 65 пациентов со спонтанной назальной ликвореей и группа сравнения из 65 пациентов с воспалительными заболеваниями околоносовых пазух), использованием комплекса современных методов лучевой диагностики, тщательным анализом результатов обследования пациентов при поступлении в стационар и в динамике, а также статистической обработкой полученных данных, соответствующей принципам доказательной медицины.

Все выдвинутые в диссертации положения иллюстрированы клиническими примерами и сводными таблицами, достоверность полученных данных не вызывает сомнения.

Основные положения и выводы логично вытекают из результатов исследовательской работы, четко аргументированы и подтверждены высоким уровнем обработки материала с использованием методов статистического анализа. Практические рекомендации обоснованы и представляют значимость для практического применения. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются достоверными и достаточно обоснованными.

Научная новизна исследования и полученных результатов

На основе принципов доказательной медицины определена диагностическая ценность эффективности метода клинико-томографического сопоставления в диагностике и дифференциальной диагностики назальной ликвореи. Оптимизирован протокол мультиспирального компьютерно-томографического исследования, предложена авторская методика динамического исследования околоносовых пазух в зависимости от скорости, объема истекающего ликвора и предполагаемой локализации ликворной

Внедрение результатов проведенного исследования существенно повысит эффективность лучевой диагностики назальной ликвореи и улучшит результаты лечения пациентов. По теме диссертации опубликовано 29 научных работ, из них 2 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Важной чертой исследования является внедрение его результатов в практическое здравоохранение, а именно в работу следующих учреждений: отделений РКТ, оториноларингологии и нейрохирургии БМУ «Курская областная клиническая больница» (г. Курск), ОБУЗ «Медвенская ЦРБ», ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», МБУЗ «Городская больница №1 им. Н.А. Семашко» (г. Ростов-на-Дону), ГБУЗ РО «Ростовская областная клиническая больница» (г. Ростов на Дону), СПб ЛОР НИИ (г. Санкт-Петербург), кафедры нейрохирургии и неврологии СПбГУ, кафедры оториноларингологии и офтальмологии СПбГУ, (г. Санкт-Петербург), кафедрах лучевой диагностики и терапии, оториноларингологии, неврологии с курсом нейрохирургии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты диссертации широко представлены в виде докладов на всероссийских конференциях и конгрессах.

Структура и объем диссертации

Диссертационное исследование Власовой М.М. построено по традиционному плану, изложено на 159 страницах и состоит из введения, обзора литературы и двух глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и сокращений.

Во введении автор обосновывает актуальность и отражает степень разработанности изучаемой проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, излагает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, личный вклад в исследование, степень апробации и уровни полученных результатов.

В обзоре литературы изучены 213 литературных источника, из них 71 отечественных и 142 иностранных авторов, что позволило достаточно полно отразить существующие взгляды на изучаемую проблему. В изложении автор логично идет от описания особенностей течения назальной ликвореи и механизмов ее развития, клинических проявлений к рассмотрению возможностей лучевой диагностики околоносовых пазух, показаний и вариантов хирургического эндоназального лечения. Рассматриваются дискуссионные и спорные вопросы диагностики патологии околоносовых пазух, оценки информативности различных методов диагностики, в том числе лучевой и интерпретации полученных результатов.

Во второй главе подробно представлены материалы и методы исследования. Автор приводит структуру групп пациентов, детально описывает гипотезу, терминологию, понятийный аппарат. Дает всесторонние и исчерпывающие характеристики клинического материала, методов лучевой диагностики, способов оценки результатов лечения. Доступно представлены методы статистической обработки материала.

Третья глава посвящена описанию этапов динамического клинικο-томографического обследования и методологии оценки околоносовых пазух у пациентов с назальной ликвореей. Дана клинικο-лучевая характеристика моделей пациентов: с наличием назальной ликвореи и без ее наличия, но с воспалительными заболеваниями околоносовых пазух. Проведен подробный анализ диагностических изображений с применением метода клинικο-томографического сопоставления с учетом скорости, объема и предполагаемого места истечения ликвора. Описана КТ-семиотика спонтанной этмоидальной и сфеноидальной назальной ликвореи. Проведена оценка состояния структур основания черепа с учетом их костной плотности и вариантов анатомического строения. Подтверждено влияние особенностей анатомического строения на развитие назальной ликвореи. Произведен дифференциальный диагноз воспалительных изменений околоносовых пазух и назальной ликвореи.

В четвертой главе описаны варианты эндоназального хирургического лечения назальной ликвореи в зависимости от места локализации ликворной фистулы, объема и скорости истечения ликвора. Проведен тщательный анализ рецидивирующей назальной ликвореи, разработаны критерии оценки эндоназального хирургического лечения. Описана рентгеносемиотика рецидивирующей назальной ликвореи, состояние структур околоносовых пазух, полости носа и костей основания черепа.

В главе «Заключение» дается обобщение полученных результатов и их сопоставление с данными литературы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и являются убедительными. Работа читается с интересом, написана хорошим языком и содержит большой иллюстративный материал. Содержание диссертации достаточно полно отражено в автореферате, который оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

При знакомстве с материалами появился ряд вопросов, которые носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку рассматриваемого исследования. Так, интересно узнать мнение диссертанта о целесообразности комбинированного применения разработанного метода клинико-томографического сопоставления и традиционной контрастной цистернографии. Так же интересна точка зрения М.М.Власовой о возможностях спектральной КТ в визуализации ликворных фистул.

Заключение

Диссертационная работа Власовой Марии Михайловны «Метод динамического клинико-томографического сопоставления в диагностике назоликвореи и оценке эффективности эндоназального хирургического лечения» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей новое решение научной задачи – оптимизации лечебно-диагностического процесса при назальной ликвореи на основании проведения клинико-лучевых сопоставлений, анализа семиотики этмоидальной и сфеноидальной назальной ликвореи, оценке особенностей

анатомического строения околоносовых пазух и структур основания черепа, оценке качества эндоназального хирургического лечения. Выполненное исследование имеет важное социально-экономическое значение.

Актуальность, научная новизна, способы решения поставленных задач, объем исследования, научная и практическая значимость позволяют сделать заключение о том, что представленная диссертационная работа соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

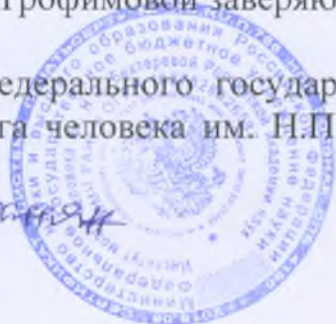
Главный научный сотрудник
лаборатории нейровизуализации,
Федерального государственного бюджетного
Учреждения науки «Институт мозга человека
им. Н.П. Бехтеревой» Российской академии наук,
доктор медицинских наук, профессор

Трофимова Татьяна Николаевна

« 04 » февраля 20 19 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Татьяны Николаевны Трофимовой заверяю.

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения науки «Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой» Российской академии наук, к.м.н.



Зоя Араратовна Алексанян