

Отзыв на автореферат диссертации Лукина Максима Владимировича «Компьютерная и магнитно-резонансная томография в выявлении структурных и перфузионных изменений головного мозга у детей с краниосиностозами», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика

Актуальность темы

В настоящее время интерес к краниосиностозам неуклонно растет, вследствие увеличения частоты и повышения уровня знаний о генетических причинах данной патологии. В частности, в последние два десятилетия было обнаружено значительное увеличение диагностики краниосиностозов по сравнению с предыдущими годами. Ряд ученых зарегистрировали рост встречаемости краниосиностозов, в том числе по причине повышения осведомленности о данной патологии среди медицинских работников. Ежегодно в Российской Федерации рождается от 3500 до 5000 детей с этим заболеванием, что создаёт серьёзную медико-социальную проблему, требующую совместных усилий специалистов разного профиля, родителей и общества.

На современном этапе в диагностике краниосиностоза и сопутствующей интракраниальной патологии применяются различные методы лучевой диагностики, в большей степени рентгеновская компьютерная (КТ) и магнитно-резонансная (МРТ) томографии.

Компьютерная томография, с различными режимами реконструкции, позволяет оценить свод и основание черепа, лицевой скелет, и является методом выбора при постановке диагноза и планировании оперативного лечения. Кроме того, данный метод имеет большое значение для визуализации послеоперационных осложнений и оценке ремоделирования черепа в позднем послеоперационном периоде.

Более детализированная оценка внутричерепных структур и отсутствие лучевой нагрузки являются ключевыми преимуществами МРТ. Однако ограничения в визуализации костных структур, длительность и необходимость анестезиологического пособия способствуют менее широкому ее назначению по сравнению с КТ.

По мнению отечественных и зарубежных авторов при краниосиностозе, в первую очередь, возникают нарушения внутримозгового кровотока за счет компрессии вещества мозга костями черепа в области закрытых швов, а такие клинические проявления, как задержка речевого развития, неврозоподобные расстройства и внутричерепная гипертензия могут развиваться намного позже возникновения краниоцеребральной диспропорции.

Все вышеперечисленное обуславливает актуальность и неразработанность темы диссертации.

Цель и задачи исследования сформулированы четко в соответствии с требованиями научной специальности — лучевая диагностика.

Научная новизна

Научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Автором была проведена оценка морфометрических показателей костей черепа у детей

с краниосиностозами по данным КТ и выявлено их статистически значимое улучшение после оперативного лечения.

Автором выявлено значимое изменение основных показателей мозгового кровотока у детей с краниосиностоаами в наиболее компримированных отделах головного мозга и их полное или частичное восстановление после оперативного лечения.

Диссертантом установлены специфические взаимосвязи между изменениями перфузионных и морфометрических показателей в различных группах краниосиностозов по отдельности, что доказывает необходимость персонализированного подхода к каждому пациенту и виду краниосиностоаа.

Одним из серьезных научных достижений является разработка оптимального алгоритма применения методов лучевой нейровизуализации у детей с краниосиностоаами.

Теоретическая и практическая значимость

Автором теоретически обоснованы и разработаны практические рекомендации по применению методов нейровизуализации у детей с краниосиностоаами.

Внедрение в клиническую практику комплексной МРТ головного мозга, дополненной динамической контрастной T2*-МР-перфузии и методики КТ-морфометрии, необходимо для интегрального анализа показателей мозгового кровотока и степени деформации черепа у детей с краниосиностоаами до и после оперативного лечения.

Степень достоверности и апробация результатов

Исследование является ретро- и проспективным, когортным, по типу «случай-контроль», выполненное согласно принципам доказательной медицины и обработки, научных данных. В работе использовались методы сбора, обработки и анализа научных данных, отвечающие требованиям к научно-исследовательской работе.

Степень достоверности полученных результатов проведенного исследования определяется достаточным объемом выборки обследованных (n=51), применением современных методик нейровизуализации, выполненных на сертифицированном оборудовании, а также обработкой полученных данных современными статистическими методами.

Принципиальных замечаний на диссертационную работу на основании анализа автореферата нет.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Основные положения диссертационной работы полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

ТАКИМ ОБРАЗОМ, на основании изучения автореферата следует, что диссертация Лукина Максима Владимировича **«Компьютерная и магнитно-резонансная томография в выявлении структурных и перфузионных изменений головного мозга у детей с краниосиностоаами»**, по научной новизне, практической значимости и объему проведенных исследований является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей существенное научно-практическое значение по разработке диагностики

структурных и перфузионных изменений головного мозга по данным КТ и МРТ у детей с краниосиностозами.

Диссертация полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (с последующими изм. и доп.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Совместных публикаций с диссертантом и научным руководителем не имею.

Заведующая отделением магнитно-резонансной томографии
ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины
им. А.М. Никифорова» МЧС России

Доктор медицинских наук доцент

Серебрякова Светлана Владимировна

Тел.: +7 (911) 235-13-56; E-mail: svsserebr@mail.ru

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора (по научной и учебной работе, медицине катастроф)
доктор медицинских наук, доктор психологических наук профессор
заслуженный деятель науки Российской Федерации

Рыбников Виктор Юрьевич

04.06.26



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины
имени А.М. Никифорова» МЧС России.

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Лебедева, д. 4/2

Тел.: +7 (812) 541-85-65, e-mail: medicine@nrcerm.ru.

<https://www.nrcerm.ru>

05.06.2026