



Современным эффективным методом консервативного лечения гемофилии является постоянная профилактическая заместительная терапия с использованием антигемофильных факторов, направленная на предотвращение и уменьшение кровоизлияний, в том числе и в полость суставов.

Современные подходы в лечении гемофилических артропатий поставили лучевых диагностов перед новыми вызовами, требуя выявления наиболее ранних изменений, а так же регулярного мониторингования состояния пораженных суставов.

Рентгенография является стандартизированным методом оценки суставов при гемофилии, однако магнитно-резонансная томография расценивается в качестве метода выбора исследования больных суставным синдромом, в том числе – пациентов с гемофилической артропатией в силу высокой разрешающей способности в визуализации мягкотканых и костных анатомических структур.

Вместе с тем, несмотря на общепризнанное значение МРТ для оценки состояния внутрисуставных структур, количество исследований, посвященных МР-мониторингу состояния суставов у детей с начальными признаками гемофилической артропатии, в том числе на фоне проводимой терапии, крайне ограничено. Кроме того, до настоящего времени остается не ясным клиническое значение минимальных изменений в суставах у больных гемофилией, выявленных при МРТ.

В последнее десятилетие в мире разработано несколько различных шкал балльной оценки для систематизации клинических изменений, рентгенографических данных и магнитно-резонансной картины при гемофилической артропатии у детей и взрослых. Актуальной проблемой современных исследований применительно к клиническим проблемам гемофилической артропатии является сравнительная оценка информативности различных оценочных шкал, а так же выявление взаимосвязи между клиническими, рентгенологическими и МР-шкалами оценки (Tasbihi M., 2016).

Между тем исследования подобного рода не имеют широкой распространенности в практической медицине, соотношение балльных шкалы

клинической оценки проявлений артропатий с лучевыми шкалами оценки состояния суставных структур изучено не достаточно.

В то же время оптимальным методом оценки состояния суставов у больных гемофилией может быть только комплекс клинической оценки и лучевых методов исследования.

В связи с изложенным, цель исследования, направленная на оценку роли МРТ в мониторинге состояния суставов у больных гемофилией в свете новых подходов к лечению и профилактике гемофилических артропатий, определение клинического значения минимальных МР-признаков поражения суставов у больных гемофилией, разработку лучевого диагностического алгоритма при исследовании больных гемофилической артропатией отражает актуальную проблему современной клинической медицины и лучевой диагностики в частности.

**Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Автором впервые применен модифицированный подход к балльной МР-шкале Denver при оценке состояния суставов у пациентов с гемофилической артропатией с разделением на мягкотканый и остеохондральный компоненты, и проведена оценка корреляционной зависимости полученных результатов с данными клинического и рентгенологического исследований у пациентов с разной степенью тяжести артропатии.

При изучении в динамике с помощью МРТ состояния суставов у пациентов, находящихся на постоянной заместительной терапии с момента установления диагноза, автором показаны обратимые изменения, а так же определены предикторы прогрессирования гемофилической артропатии.

Соискателем в диссертации впервые предложен алгоритм применения лучевых методов исследования, таких как рентгенография и МРТ, у пациентов с различной степенью тяжести гемофилической артропатии, определенной с помощью балльных шкал оценки Pettersson и Denver.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов диссертации.**

Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Работа базируется на анализе достаточного объема клинического материала (49 пациентов, 217 лучевых исследования), использовании методик, адекватных поставленным задачам, и применении современных методов статистического анализа. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, согласованной методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

### **Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов.**

Представленная диссертационная работа отражает последние тенденции современной лучевой диагностики в области изучения гемофилической артропатии, а полученные результаты представляют большой интерес для специалистов в области лучевой диагностики, педиатрии и гематологии.

Результаты выполненного исследования свидетельствуют о том, что магнитно-резонансная томография является методом выбора для диагностики минимальных изменений при гемофилической артропатии, так как результаты данного метода, в отличие от рентгенографии, имеют сильную корреляционную связь с начальными клиническими симптомами гемофилической артропатии

В диссертационной работе Солодовниковой И.С. показана связь мягкотканых изменений, выявленных при МРТ с помощью применения дифференцированной шкалы Denver, с начальными клиническими симптомами гемофилической артропатии.

По данным МР-мониторирования состояния суставов у пациентов детского возраста с гемофилической артропатией выявлены обратимые изменения в суставах. В качестве прогностически неблагоприятного критерия в развитии заболевания, приводящего к прогрессированию эрозивных изменений автор выделяет повреждения суставного хряща у пациентов с начальными признаками гемофилической артропатии.

Разработанный алгоритм лучевых методов исследования больных гемофилической артропатией с различной тяжестью поражения позволил оптимизировать применение таких методов как рентгенография и МРТ, способствуя тем самым уменьшению лучевой нагрузки на пациентов.

Основные положения работы используются в работе отдела лучевой диагностики и терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в учебном процессе кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Новые научные данные, полученные в ходе диссертационного исследования, могут быть включены в педагогический процесс при подготовке клинических ординаторов, в планы циклов повышения квалификации по направлениям «рентгенология» и «гематология». Исследование по своему содержанию соответствует потребностям современной практической медицины.

Результаты могут быть использованы в практической деятельности врачей отделений лучевой диагностики и врачей гематологов на различных уровнях оказания медицинской помощи.

#### **Личный вклад соискателя.**

Весь клинический материал, представленный в диссертации, получен, обработан, проанализирован и описан автором. Разработка дизайна исследования, анализ данных литературы по теме диссертации, анализ и статистическая обработка полученных результатов проведены автором лично.

Вопросов и замечаний нет.

#### **Заключение.**

Диссертация Солодовниковой Ирины Сергеевны на тему «Роль магнитно-резонансной томографии в диагностике гемофилической артропатии» по

