

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Игнатъева Юрия Тимофеевича на диссертацию Солодовниковой Ирины Сергеевны «Роль магнитно-резонансной томографии в диагностике гемофилической артропатии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения. Актуальность работы очевидна, так как гемофилия, не смотря на небольшую распространенность данного заболевания в популяции, является социально значимым заболеванием, приводящим к инвалидизации молодых, трудоспособных людей. Рецидивирующие кровоизлияния в суставы при гемофилии приводят к развитию гемофилической артропатии.

Магнитно-резонансная томография признана «золотым стандартом» в оценке состояния суставов при гемофилии, в то же время роль начальных признаков заболевания изучена недостаточно. Так же открытым остается вопрос о изменении суставов в динамике у пациентов, находящихся на постоянной заместительной терапии с момента установления диагноза, что необходимо для оценки эффективности проводимого лечения.

В последние годы для систематизации клинической и лучевой картины состояния суставов у пациентов с гемофилией были разработаны несколько шкал балльной оценки, однако, их соотношение друг с другом изучено не достаточно.

В связи с этим, сформулированная автором цель исследования: *оценка роли магнитно-резонансной томографии в мониторинге состояния суставов у больных гемофилией в свете новых подходов к лечению и профилактике гемофилических артропатий*, является актуальной и отвечает современным

тенденциям развития современной медицинской науки и в частности - лучевой диагностики.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автором диссертационной работы разработан алгоритм применения лучевых методов исследования у пациентов с гемофилической артропатией в зависимости от тяжести патологии, определенной на основании использования рентгенологической и магнитно-резонансной балльных шкал оценки.

В ходе исследования автором применено разделение балльной МР-шкалы оценки Denver на мягкотканый и остеохондральный компоненты, что позволило провести дифференцированное сравнение результатов клинического и рентгенологического исследований и данных магнитно-резонансной томографии.

Наблюдение в динамике состояния суставов у пациентов молодого возраста с начальными признаками гемофилической артропатии позволило выявить предвестники прогрессирования заболевания, а так же определить обратимые изменения в суставах.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации. Диссертационное исследование базируется на исследовании достаточного объема клинического материала, использовании современного, сертифицированного оборудования и применении адекватных методов статистического анализа.

Положения, выносимые на защиту, логично следуют из полученных результатов. Выводы и практические рекомендации имеют несомненное научное и практическое значение и закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором.

Работа хорошо апробирована. По материалам диссертации опубликовано 11 работ, из них 4 статьи в отечественных журналах из списка

ВАК, а так же 9 тезисов в материалах российских конференций, где полностью изложены все основные положения и выводы диссертационной работы. Автореферат диссертации полностью отражает суть диссертационного исследования.

Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста и состоит из введения и 4 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждения), выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 139 источников, из них 30 отечественных и 109 иностранных. Работа содержит 27 таблиц и 49 рисунков.

Во введении описывается актуальность исследования, сформулированы цели, задачи и положения, выносимые на защиту, показана научная новизна результатов, их теоретическая и практическая значимость, дизайн исследования, степень достоверности результатов, апробация материалов, а так же внедрение результатов исследования в практику.

Первая глава посвящена обзору библиографических данных, в которых обсуждаются современные проблемы диагностики и лечения гемофилической артропатии, подробно представлены возможности методов лучевой диагностики, акцентировано внимание на балльной оценке результатов клинических и лучевых исследований. Умение анализировать и обобщать библиографические данные, излагать большой фактический материал в сжатой форме являются показателем научной зрелости диссертанта.

Вторая глава традиционно посвящена материалам и методам исследования. Работа основывается на исследовании 49 пациентов, было выполнено 105 рентгенологических и 112 МРТ исследований. В данной главе подробно представлена характеристика клинического материала, описаны методы диагностики, а так же указаны современные статистические подходы, что говорит о высоком методологическом уровне исследования.

В третьей главе обсуждаются результаты собственных исследований – представлены результаты рентгенографии и магнитно-резонансной томографии у пациентов основной группы с гемофилической артропатией и группы сравнения с ювенильным идиопатическим артритом (ЮИА).

Исследование разделено на несколько этапов: первый – описание семиотики и сравнение, с применением балльных шкал оценки, клинической, рентгенологической и МРТ картины состояния суставов у пациентов с разной степенью тяжести гемофилической артропатии. На данном этапе показана достаточно низкая эффективность рентгенографии в выявлении начальных симптомов гемофилии, а так же явная корреляция начальных клинических проявлений гемофилической артропатии и МРТ признаков синовита.

Второй этап исследования – оценка результатов МРТ, выполненной в динамике, у пациентов с начальными признаками гемофилической артропатии, получающих современную заместительную терапию. В процессе исследования выявлены обратимые изменения в суставах, а так же МРТ признак повреждения суставного хряща, ассоциированный с прогрессированием артропатии. Выявление данного признака приобретает особое значение у пациентов детского возраста, так как требует более тщательного наблюдения за состоянием сустава в динамике, а так же может расцениваться как основание для коррекции проводимой профилактической заместительной терапии.

Третий этап исследования – сравнительная оценка синовитов у пациентов с гемофилической артропатией и ЮИА. Проведение данной параллели интересно с точки зрения определения роли синовита в развитии гемофилической артропатии, так как патогенез данного заболевания до конца не изучен. Выявлена большая выраженность признаков синовита у пациентов с ЮИА как в виде большего количества жидкости в суставе, так и в виде большей пролиферации синовиальной оболочки. Однако, нельзя отрицать роль синовита в развитии гемофилической артропатии, учитывая его связь с

начальными клиническими появлениями заболеваниями, показанную в результатах исследования.

В последней главе подытожены основные результаты исследования, на основе которых сформулированы выводы и результаты исследования. Выводы соответствуют целям и задачам исследования. Практические рекомендации основаны на исследовании достаточного количества пациентов. Достоверность полученных результатов подтверждена статистическим анализом.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики. Полученные на основании проведенного исследования результаты имеют высокое научное и практическое значение в области лучевой диагностики, а так же гематологии. Установление роли и места основных лучевых модальностей в диагностике состояния суставов у пациентов с разной степенью тяжести гемофилической артропатии, а так же систематизация выявляемых изменений с помощью применения балльных оценочных шкал обеспечит своевременную диагностику изменений, а так же будет способствовать адекватному лечению.

Внедрение результатов диссертации в практику. Результаты диссертационной работы применяются в работе отдела лучевой диагностики и терапии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, а так же внедрены в учебный процесс кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России. Полученные данные имеют большое практическое значение для лучевых диагностов и гематологов, осуществляющих лечение больных гемофилией.

Личный вклад соискателя. На основании предоставленной диссертационной работы и ее автореферата можно утверждать, что автором лично выполнен анализ литературы по теме исследования, разработан дизайн

исследования, осуществлен набор клинического материала, проанализированы все лучевые исследования, проведена статистическая обработка результатов, проанализированы полученные данные и оформлена диссертация.

Замечаний к диссертационной работе нет.

В процессе ознакомления с работой возникли вопросы:

1. Из рентгенологических методик обследования пациентов с гемофилической артропатией отдан приоритет традиционной рентгенографии, а не рентгеновской компьютерной томографии, которая в целом обладает более высокой разрешающей возможностью. Чем обусловлен данный выбор?
2. Чем можно объяснить причину более выраженных изменений коленных суставов у пациентов с гемофилией по сравнению с голеностопными, тазобедренными суставами, которые несут также достаточно большую статическую нагрузку, а может даже и большую по сравнению с коленными суставами?

Заключение

Диссертация Солодовниковой И.С. на тему «Роль магнитно-резонансной томографии в диагностике гемофилической артропатии» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – показана роль магнитно-резонансной томографии в оценке результатов лечения гемофилической артропатии и в прогнозировании ее течения.

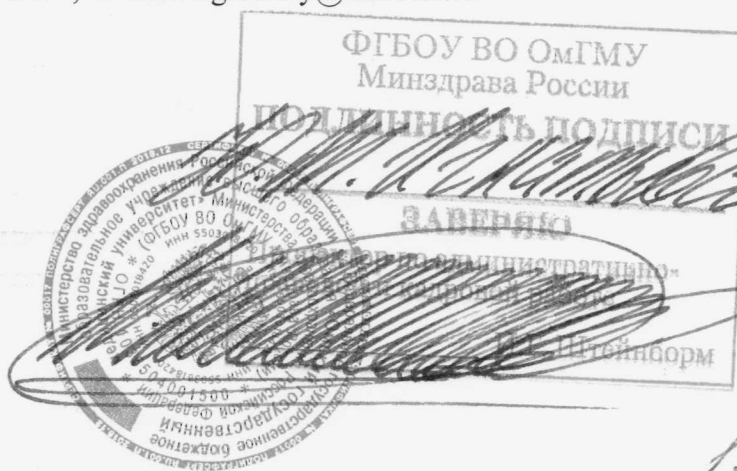
Работа соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (ред. от 01.10.2018 №1168)), а соискатель заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).

Заведующий
кафедрой лучевой диагностики
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Омский государственный медицинский университет»
МЗ Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



Ю.Т.Игнатьев

Почтовый адрес: 644099, г.Омск, ул.Ленина, 12
т.(3612)23-32-89, т/ф(3812)23-46-32
E-mail: rector@omsk-osma.ru
сот.тел. 8-913-961-2451, e-mail: ogma.ray@rambler.ru



19.05.2020