

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук СЕБЕЛЕВА Константина Ивановича на диссертационную работу НИКУЛЬШИНОЙ Людмилы Геннадьевны «Лучевая диагностика натальных спинальных травм», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Лучевая диагностика перинатальных повреждений представляет собой одну из актуальных проблем современного здравоохранения. Вопросы своевременной диагностики и лечения родовых повреждений центральной нервной системы привлекают к себе внимание врачей различных специальностей: педиатров, акушеров, нейрофизиологов, лучевых диагностов, патоморфологов, детских неврологов и офтальмологов.

Натальные травмы центральной нервной системы являются одной из наиболее частых причин детской смертности, к которой может привести минимальное повреждение ствола мозга, позвоночных артерий, шейного спинального дыхательного и диафрагмального центров. Причиной синдрома внезапной детской смертности может быть острое нарушение кровообращения в спинном мозге на уровне сегмента С1-С2.

Кроме того, дети, перенесшие натальную спинальную травму, являются группой риска по развитию отсроченных осложнений, к которым относятся раннее развитие хондроза и остеохондроза, формирование посттравматической и дегенеративной нестабильности шейного отдела позвоночника, сколиоз, острые и преходящие нарушения спинального мозгового и церебрального кровообращения по ишемическому типу.

Таким образом, актуальность исследования Л.Г. Никульшиной обусловлена необходимостью решения задачи своевременной диагностики перинатальной травмы шеи и ее осложнений и снизить, таким образом, риск развития возможных осложнений у детского населения.

Целью диссертационной работы явилось совершенствование клинико-рентгено-ультразвуковой диагностики натальной травмы шеи и ее последствий у детей различных возрастных групп. Эта сторона научного исследования и явилась основной целью работы Л.Г. Никульшиной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научно-практическая значимость

Автор корректно использует известные научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций, которые подтверждены достаточным объемом исследований. Благодаря тщательно проанализированному фактическому материалу суждения и предложения, представленные автором в виде обобщения полученных результатов, логично вытекают из сути работы, достаточно обоснованы и имеют практическое значение.

На защиту вынесены четыре основных научных положения:

1. При наличии клинико-неврологических признаков перинатальной травмы ЦНС у новорожденных детей после нейросонографии необходимо провести комплексное ультразвуковое исследование шеи по нашей методике, включающее оценку грудино-ключично-сосцевидных мышц и других мягких тканей шеи, шейного отдела спинного мозга и позвоночника.
2. У детей в возрасте от двух лет до шести лет, перенесших перинатальную травму шеи необходимо выполнять функциональные ультразвуковые исследования шеи в сочетании с оценкой состояния мягких тканей.
3. У детей раннего возраста, перенесших перинатальную травму шеи ультразвуковое исследование шеи необходимо проводить в периоды формирования важнейших моторных навыков: в 1-2 месяца (удержание головки в вертикальном положении), 6-7 месяцев (навык самостоятельного сидения и вставание) и 11-13 месяцев (начало ходьбы).

4. Рентгенография шеи в прямой и боковой проекции имеет приоритет при диагностике последствий перинатальной спинальной травмы у детей старше шести лет.

Данные положения обоснованы результатами проведенных исследований.

Достоверность и обоснованность полученных результатов подтверждается репрезентативным объемом исследования (977 детей с клиническими признаками перинатальной травмой шеи), комплексного клинико-лучевого обследования с использованием аппарата Lodgic Expert, применением адекватных методов статистической обработки полученных данных (пакет прикладных программ по статистической обработке данных Statistica for Windows с использованием частотного анализа с определением среднего значения, моды, медианы, максимального и минимального значений. Степень корреляции определялась с помощью коэффициента Спирмена. Для сравнения различий зависимых и независимых переменных в исследуемых группах применялся дисперсионный анализ, t-критерий Стьюдента для переменных, имеющих нормальное распределение и критерий Вальда-Вольфовица для переменных, распределение которых отлично от нормального).

Научная новизна исследования, результатов, выводов и рекомендаций, значимость для науки и практики

Автором разработана методика ультразвукового исследования шеи, позволяющая выявлять признаки перинатальной травмы и ее последствий. У новорожденных и детей до года проводилось последовательное сканирование грудинно-ключично-сосцевидных мышц, шейного отдела спинного мозга и позвоночника, а у детей старше 12 месяцев выполнялось функциональное исследование при среднефизиологическом положении, при сгибании и разгибании шеи. Исследования проводились в период острой травмы и на этапах формирования важнейших моторных навыков.

Автор приводит сопоставление данных рентгеновского и ультразвукового обследований. На основании проведенных исследований показаны данные ультразвуковой морфометрии, выделены ультразвуковые симптомы перинатальной травмы шеи, описаны ранние и отсроченные осложнения. Результаты диссертационной работы показали, что у новорожденных ультразвуковыми признаками травмы являются: ограничение подвижности шейного отдела позвоночника, дислокация верхних шейных позвонков, асимметрия грудинно-ключично-сосцевидных мышц, ортопедическая кривошея, сочетание перечисленных симптомов. Симптомами последствий перинатальной травмы шеи, которые были выявлены при рентгено-ультразвуковом исследовании, являлись: ограничение подвижности шейного отдела позвоночника и дислокации шейных позвонков, а у детей старше года – нестабильность шейных сегментов, отсутствие шейного лордоза – как признаки формирующегося хондрола.

При ультразвуковом исследовании по предложенной методике описаны диагностические критерии нейрогенной и ортопедической кривошеи, которые основаны на детальной оценке экзогенности и экоструктуры грудинно-ключично-сосцевидных мышц, а также на выявлении асимметрии при измерениях.

На основании данных о течении беременности и родов выделены факторы риска получения натальной спинальной травмы.

Детально описаны клиничко-неврологические симптомы у детей с перинатальной травмой центральной нервной системы. Статистически достоверными клиническими признаками перенесенной перинатальной травмы шеи согласно данным диссертационной работы у доношенных младенцев являлись: мышечный гипертонус, снижение двигательной активности, угнетение сосательного рефлекса; у недоношенных детей – мышечный гипотонус, угнетение рефлексов, снижение двигательной активности, а у детей раннего возраста – резидуальное поражение ЦНС, задержка речевого и психомоторного развития ($p < 0,01$).

Автором сформирован алгоритм обследования детей, получивших травму шеи в родах, который включает, помимо нейросонографии, ультразвуковое исследование шеи с оценкой состояния мягких тканей, шейного отдела спинного мозга и позвоночника. Рентгенологическое исследование головы и шеи автором рекомендовано проводить только при подозрении на перелом костных структур.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам, логично следуют из результатов исследования. Наиболее значимым научным выводом диссертационной работы является то, что предложенная методика ультразвукового исследования детей позволяет выявить дополнительные симптомы перинатальной травмы. У новорожденных ультразвуковыми признаками травмы являются: ограничение подвижности шейного отдела позвоночника, дислокация верхних шейных позвонков, асимметрия грудинно-ключично-сосцевидных мышц, ортопедическая кривошея, сочетание перечисленных симптомов.

Автор принимала непосредственное участие в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах от разработки темы исследования и составления плана работы до статистического анализа, обсуждения и публикации результатов исследования, сформулировала цель и задачи работы, самостоятельно обосновала актуальность темы диссертационного исследования, собрала и проанализировала данные отечественной и зарубежной литературы.

Практическое значение результатов работы определяется тем, что полученные автором результаты расширяют возможности диагностики натальной спинальной травмы, ее ранних и отсроченных осложнений.

Основное содержание работы представлено в 28 печатных работах, в том числе учебных пособиях для врачей «Ультразвуковая диагностика перинатальной травмы шеи и ее последствий у детей» (КГМУ 2015), «Рентгеновское исследование головы и шеи у детей с перинатальной травмой

ЦНС и ее последствиями» (КГМУ 2015) и 3 статьи в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ.

Результаты работы могут быть использованы в работе ультразвуковых и рентгеновских кабинетов перинатальных центров, детских поликлиниках при неотложной диагностике перинатальной травмой шеи и при оценки динамики лечения.

Структура и содержание диссертационной работы

Оформление диссертационной работы построено по традиционному плану в соответствии с требованиями ГОСТ 7.0.11-011. Работа состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Главы диссертации содержательны, отвечают предъявляемым к ним требованиям. Работа изложена на 138 страницах машинописного текста. Список литературы включает 140 источников, из них 111 отечественных, 29 иностранных. Диссертация содержит 35 таблиц, 22 рисунка.

Во введении обоснован выбор темы, раскрыта актуальность проблемы, изложены цель и задачи исследования, представлены положения, выносимые на защиту, научная новизна, практическая значимость работы, данные по апробации и внедрению результатов исследования в практику.

В обзоре литературы подробно рассмотрены современные данные по проблеме родового травматизма, проанализированы факторы риска и биомеханизм травмы, отсроченные осложнения перинатального повреждения шеи, описаны положительные и отрицательные моменты при выборе различных методов лучевой диагностики. При работе с данными литературы автор подчеркивает неоднозначность имеющихся научных результатов. Обзор литературы написан на основе изучения достаточного количества исследований по рассматриваемой проблеме, логично выстроен, отражает состояние изучаемого вопроса, что свидетельствует об умении автора работать с научной литературой.

Во второй главе приведена общая характеристика обследованных детей. Дано описание использованных в работе клинико-лучевых и статических

методов исследования. Автором представлена ультразвуковая методика исследования шеи у детей при неотложной диагностике и функциональное ультразвуковое исследование у детей с отсроченными осложнениями родовой травмы шеи.

Третья и четвертая главы характеризуют результаты собственных наблюдений и исследований. При этом автор подробно анализирует и описывает результаты рентгеновского и ультразвукового исследований шеи, их сравнительный анализ. Проанализированы результаты нейросонографии, краниографии, РКТ. Подробно приведены результаты клиничко-неврологического обследования новорожденных и детей раннего возраста, катамнестические данные. Выявлены достоверные клинические симптомы натальной травмы центральной нервной системы. Описан алгоритм обследования детей, получивших травму шеи в родах.

Частные главы весьма убедительно иллюстрированы с использованием методов компьютерной обработки изображений.

В главе обсуждение полученных результатов дается логичное обобщенное резюме по проблеме научного исследования и проводится анализ полученных результатов.

Диссертация завершается выводами и практическими рекомендациями, которые соответствуют поставленным задачам.

Диссертация Л.Г. Никульшиной написана литературным языком, легко и с интересом читается, по своей теоретической и практической значимости заслуживает положительной оценки.

Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК РФ. Содержание автореферата полностью отражает важнейшие положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующие полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы.

**Рекомендации по использованию и внедрению результатов и выводов
диссертационной работы**

Полученные автором результаты исследования имеют существенное значение для лучевой диагностики, детской неврологии, педиатрии и могут быть использованы в практической работе ультразвуковых и рентгеновских кабинетов перинатальных центров, детских больниц и поликлиник. Полученные результаты целесообразно использовать в учебно-педагогическом процессе на кафедрах лучевой диагностики для слушателей факультета постдипломного и дополнительного образования.

Результаты работы внедрены в практическую деятельность ультразвуковых кабинетов и отделения рентгенодиагностики Курского областного перинатального центра, Курской областной детской больницы, детской больницы №2, поликлиники «Альбина». Материалы работы используются при обучении студентов и врачей на кафедре лучевой диагностики и терапии Курского государственного медицинского университета (305041, г. Курск, ул. К.Маркса, д.3; e-mail kurskmed@mail.ru).

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В ходе анализа диссертации возникли вопросы, на которые хотелось бы получить пояснение автора:

1. В чем преимущества предложенной вами методики ультразвукового исследования перед РКТ и МРТ?

2. Каким образом вы планировали повторные исследования детям, перенесших травму шеи в родах? На каком этапе лечения принималось решение проводить или не проводить лучевое обследование?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Автором диссертации достигнута цель, решены поставленные задачи, а имеющиеся недостатки (редкие опечатки и неудачные формулировки) не умоляют положительной оценки исследования. Диссертационная работа Л.Г. Никульшиной является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача – разработка методики ультразвукового исследования, позволяющая

выявлять признаки перинатальной травмы шеи и ее последствий у детей различных возрастных групп.

Работа соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» №842 от 24.09.2013, с изменениями Постановления Правительства №335 от 21.04.2016, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант достойна присуждения ему искомой ученой степени по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

Заведующий рентгеновским отделением с ангиографическим кабинетом «Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт имени А.Л. Поленова» - филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник группы лучевой диагностики.

«25» августа. 2017 г.



К.И. Себелев

Контактная информация:

«РНХИ им. А.Л. Поленова» - филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения РФ, e-mail: ki_sebelev@list.ru
191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского д.12. (812) 272 81 35.

Подпись Себелева К.И. удостоверяю

Ученый секретарь диссертационного совета

д.м.н., профессор

Недошивин А.О.

