

## ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Макогоновой Марины Евгеньевны  
«МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ  
МИЕЛОПАТИЙ ПРИ СПОНДИЛИТАХ»

по специальности 14.01.13- «Лучевая диагностика, лучевая терапия»

Актуальность проблемы воспалительных, в том числе инфекционных поражений позвоночника, определяется тем, что при этих заболеваниях нарушаются две основные функции позвоночника - обеспечение стабильного вертикального положения туловища и защита структур позвоночного канала. Различные неврологические нарушения, проявляющиеся от корешкового синдрома и признаков незначительной ирритации спинного мозга до глубоких парезов/плегий с нарушением функции тазовых органов, наблюдаются у значительной части больных как со специфическими туберкулезными, так и неспецифическими инфекционными поражениями позвоночника. Их патогенез может быть обусловлен как непосредственным давлением на спинной мозг и его корешки интраканальным субстратом (абсцессами, секвестрами тел позвонков и дисков), а также вторичным нарушением микроциркуляции в спинном мозге на фоне патологического процесса в позвонках. Визуализация возможных изменений структур позвоночного канала в этих случаях является важным фактором, определяющим тактику лечения и возможный прогноз неврологических нарушений.

Автором изучены лучевые особенности изменений структур позвоночного канала при воспалительных заболеваниях позвоночника неспецифического и специфического (туберкулезного) генеза. В рамках репрезентативной выборки пациентов оценены особенности миелопатических изменений у пациентов со спондилитами, уточнена семиотика, в первую очередь, изменений спинного мозга. Работа базировалась на результатах комплексного клиничко-лучевого обследования 100 пациентов (62 мужчины и 38 женщин, обследованных в период с 1 декабря 2015 г. по 31 апреля 2017 г. на базе двух отделений Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России), что соответствует проспективной моноцентровой 3 летней когорте. Уровень доказательности - III.

Представлены МРТ характеристики и значимость как количественных, так и качественных характеристик позвоночного канала и его структур. Полученные данные

сопоставлены с неврологическими показателями, включающими осмотр невролога с оценкой клинических проявлений поражений спинного мозга на основании данных шкалы ASIA с оценкой тяжести неврологических повреждений по Frankel, также проведено сопоставление данных с показателями социально-функциональной оценки (шкалы ODI, ВАШ).

Автором предложен протокол МРТ исследования для определения лучевых признаков изменений позвоночного канала и его структур. Установлено, что у большинства больных инфекционными спондилитами: в 74% - при неспецифическом и в 64% случаев - при туберкулезном выявляются глиоз/миелоишемия-отек спинного мозга, наличие которых хоть и является обратимыми и может рассматриваться как предиктор возможного улучшения неврологического статуса после реконструктивно-восстановительной операции независимо от его исходной клинической тяжести, оцененной по шкале Frankel.

При анализе количественных признаков выявлено, что туберкулезному спондилиту в сравнении с неспецифическим соответствуют достоверно более высокие значения степени сагиттального стеноза позвоночного канала (SCSs), вершинного угла деформации спинного мозга (SCK), а также среднего числа пораженных позвонков. Установлена связь тяжести неврологических расстройств (оценка по Frankel) при инфекционных спондилитах с линейной компрессией спинного мозга (APC), которая нарастает по мере увеличения длительности терапевтической паузы; только типы А и Е (Frankel sc.) различаются по степени максимального сагиттального стеноза позвоночного канала (SCSs); у пациентов с парезами (типы А и В по Frankel sc.) угол вершинной деформации спинного (SCK) имеет наибольшие значения. При этом исследовании не доказана зависимость между тяжестью неврологических расстройств с этиологией процесса и с конкретными вариантами структурных изменений спинного мозга.

Диссертационная работа Макогоновой М.Е. базируется на сравнительном анализе клинических данных с количественными и качественными показателями по данным МРТ, статистическая обработка проведена с применением адекватных инструментов программы SPSS, версия 22.0 (SPSSInc., Chicago, IL, USA).

Результаты исследования докладывались на Российских и международных конференциях и конгрессах и в настоящее время используются в практической работе отделения лучевой диагностики СПб НИИФ. По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе в 5 журналах, рекомендованных ВАК МЗ РФ.

Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, вытекают из результатов проведенной работы.

Автореферат хорошо читается и позволяет получить полное впечатление о научной новизне и практической значимости исследования. Для практических хирургов-вертебрологов его ценность состоит в возможности предоперационного прогнозирования исходов лечения спондилитов в отношении их неврологических осложнений.

Знакомство с авторефератом диссертация Макогоновой Марины Евгеньевны «Магнитно-резонансная томография в диагностике миелопатий при спондилитах» позволяет считать ее полностью законченной научно-квалификационной работой, полностью соответствующей требованиям пунктов 9, 10 положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (ред. от 01.10.2018) для кандидатских диссертаций. Несмотря на то, что работа защищается по специальности 14.01.13. «Лучевая диагностика, лучевая терапия», она будет весьма полезна и для неврологов, нейрохирургов и травматологов-ортопедов.

Заведующий отделением –  
врач-травматолог-ортопед  
детского травматолого-ортопедического отделения  
ФГБУ «ФЦТОЭ» МЗ России(г.Чебоксары) к.м.н.

Сюндюков А.Р.

Подпись заведующего отделением – врача-травматолога-ортопеда детского травматолого-ортопедического отделения ФГБУ «ФЦТОЭ» МЗ России(г.Чебоксары) заверяю.

Заместитель главного врача  
по правовой, кадровой работе  
и связям с общественностью



Аранович А.Е.

428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Ф.Гладкова, д. 33

Тел.: (8352) 70-60-70 (доб. 1001), 70-60-14

sndk-ar@yandex.ru