

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России

д-р мед. наук, профессор


Игорь Олегович Маринкин

«18» сентября 2023 г.

18.09.2023 № 140-22/108
На _____ от _____

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации Иванкова Александра Петровича на тему: «Магнитно-резонансная томография при субхондральном стрессовом переломе от «недостаточности» костной ткани мыщелков коленного сустава», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика

Актуальность темы исследования. Диссертационная работа Иванкова Александра Петровича посвящена одной из актуальных проблем современной лучевой диагностики – оптимизации проведения магнитно-резонансной томографии (МРТ) при субхондральном стрессовом переломе от «недостаточности» костной ткани мыщелков коленного сустава. В практической медицине используется термин «спонтанный остеонекроз мыщелков коленного сустава» (англоязычная аббревиатура – SONK), который по своей сути не совсем корректен, так как в основе остеонекроза лежат предшествующие ему патологические изменения костной ткани. Более корректным представляется использование предложенного несколько лет назад термина «субхондральный перелом от недостаточности костной ткани мыщелков» (англоязычная аббревиатура – SIF, SIFK). Актуальность представленной к защите диссертации продиктована необходимостью изучения причин и патогенеза субхондральных

стрессовых переломов мыщелков коленного сустава, зависимости их от состояния костной ткани, что требует системного разнопланового анализа данного вида стресс-перелома.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. Представленная к защите работа является первым в отечественной лучевой диагностике обобщающим трудом по использованию МРТ в диагностике субхондральных стрессовых переломов от недостаточности костной ткани мыщелков коленного сустава. Автором впервые детально проанализирована и описана лучевая семиотика данного типа перелома, усовершенствован, оптимизирован алгоритм лучевой диагностики путем включения в него на раннем этапе МРТ. Впервые в отечественной медицинской науке уточнены предикторы развития субхондрального стрессового перелома от недостаточности костной ткани мыщелков коленного сустава.

Достоверность полученных автором результатов подтверждается значительным количеством обследованных посредством рентгенографии, рентгеновской остеоденситометрии и МРТ пациентов (150 человек). Данные лучевых исследований объединены в единую базу двумерных изображений. Результаты исследования опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ и входящих базы публикаций Scopus и Web of Science, представлены в виде тезисов и докладов на научно-практических образовательных мероприятиях межрегионального, всероссийского и международного уровней. Выводы соответствуют поставленным задачам и логически построены на результатах исследования, практические рекомендации основаны на полученных результатах и могут быть использованы врачами в практической работе. Обработка полученных данных осуществлялась с использованием современных методов статистической обработки при помощи пакетов прикладных программ Excel и Statistica 6.0. При оценке достоверности полученных данных применялись статистические критерии CONSORT, которые позволили подтвердить значимость обнаруженных в информативности рентгенографии и МРТ отличий.

Ценность полученных автором результатов заключается в доказанной

автором высокой значимости МРТ в диагностике субхондральных переломов мыщелков коленного сустава при недостаточности костной ткани. Практическому здравоохранению впервые предложен оптимальный диагностический алгоритм при данном типе стрессового перелома. Предложенные автором протоколы сканирования обеспечивают точную диагностику и способствуют правильному выбору тактики ведения больных для достижения положительного результата.

Обоснованность научных положений и выводов. Научные положения и выводы представленной к защите диссертации аргументированы, отражают основное содержание работы, основаны на высоком научно-методическом уровне и на достаточном объеме клинического материала, полученного при лучевых исследованиях большого количества пациентов. При проведении диссертационного исследования автором использованы современные методы лучевой диагностики. Цель исследования четко сформулирована, в соответствии с целью сформулированы задачи. Сделанные автором по результатам работы выводы отвечают на поставленные в задачах вопросы. Обоснованность и доказательность результатов работы основана на грамотно спланированном исследовании, достаточном размере анализируемой выборки и адекватных методах статистической обработки.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности. Область диссертационного исследования включает поиск и разработку новых методов диагностики субхондральных стрессовых переломов с использованием современных методов лучевой диагностики, ведущим из которых является МРТ. Указанная область исследования соответствует паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), а именно пункту 1. Диагностика и мониторинг физиологических и патологических состояний, заболеваний, травм и пороков развития (в том числе внутриутробно) путем оценки качественных и количественных параметров, получаемых с помощью методов лучевой диагностики.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики. Диссертационная работа А.П. Иванкова носит научно-практический характер и направлена на решение актуальной задачи лучевой диагностики – повышение эффективности раннего выявления субхондрального стрессового перелома мыщелков коленного сустава от недостаточности костной ткани. Полученные автором результаты позволили доказать, что МРТ – это наиболее эффективный метод диагностики таких переломов, обеспечивающий достоверную диагностику на наиболее ранних и всех последующих стадиях патологического процесса с самыми высокими показателями информативности. Применение при этой патологии предложенного автором усовершенствованного алгоритма лучевого исследования обеспечивает наиболее раннюю достоверную диагностику и соответствующее лечение, позволяющие предотвратить развитие осложнений.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты диссертационного исследования А.П. Иванкова целесообразно включить в программы постдипломного обучения ординаторов, аспирантов, курсантов циклов краткосрочного, тематического, общего усовершенствования и профессиональной подготовки по специальности «рентгенологи».

Целесообразно издание методических рекомендаций по теме диссертации.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 5 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Работа заслуживает положительной оценки.

В качестве непринципиального замечания, не снижающего научно-практическую значимость диссертации, следует отметить, что описывая технологию проведения МРТ, автор использует термин «импульсная последовательность» по отношению к аббревиатурам PD-ВИ, PD-FS-ВИ, T1-ВИ. Термин «импульсная последовательность» следует использовать по отношению к аббревиатурам SE, FSE, IR и т.д. В данном случае более правильно писать о видах изображения, а термин «импульсная последовательность» следует использовать по отношению к аббревиатурам SE, GRE (FE), IR и т. д.

При изучении диссертации возникло 2 вопроса, которые считаю нужным обсудить при защите:

В предложенный Вами алгоритм лучевой диагностики при субхондральном стрессовом переломе от недостаточности костной ткани мыщелков коленного сустава в соответствии со стандартом обследования в травматологической практике Вы включили рентгенографию. При этом в 4 выводе Вы пишете: «При подозрении на данную патологию, несмотря на негативные или позитивные результаты первичных рентгенограмм, необходимо всем больным как можно раньше назначать МРТ». Насколько целесообразно проведение рентгенографии в данной группе пациентов с Вашей точки зрения (без ссылок на нормативные документы)?

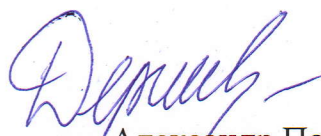
Второй вопрос из двух частей о параметрах сканирования. В процессе анализа результатов МРТ при сравнении различных видов изображений удобно использовать томограммы одинаковой толщины. В предлагаемых Вами параметрах МРТ коленного сустава PD-FS-ВИ в сагиттальной плоскости следует синтезировать толщиной 3мм, а PD-ВИ в той же плоскости толщиной 2,5мм. Чем обусловлено это различие? Почему для получения PD-FS-ВИ и PD-FS-ВИ в сагиттальной и корональной плоскостях вы рекомендуете расстояние между срезами 0,3мм, а при получении PD-FS-ВИ в аксиальной плоскости уменьшаете его до 0?

Заключение. Диссертация Иванкова Александра Петровича «Магнитно-резонансная томография при субхондральном стрессовом переломе от «недостаточности» костной ткани мыщелков коленного сустава», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – совершенствованию лучевой диагностики субхондрального стрессового перелома от недостаточности костной ткани мыщелков коленного сустава.

Диссертационная работа Иванкова А.П. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры лучевой диагностики ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 30 августа 2023 г., протокол № 1.

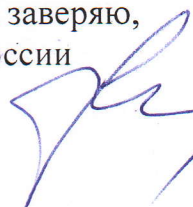
Отзыв составил:
Заведующий кафедрой
лучевой диагностики
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Александр Петрович Дергилев

ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091
тел+7(383)2223204
e-mail: rectorngmu@yandex.ru

Подпись д-ра мед. наук, профессора Дергилёва А.П. заверяю,
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д-р мед. наук, профессор

М.Ф. Осипенко



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

FSBEI HE NSMU MOH Russia

Красный проспект, 52, г. Новосибирск, 630091, тел./факс 383-2223204
52, Krasnyj prospect, Novosibirsk 630091, RUSSIA, tel./fax 383-2223204
e-mail: rectorngmu@yandex.ru; http://www.ngmu.ru

№ _____
На _____ от _____

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Наименование учреждения	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование учреждения	ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
Органы, осуществляющие функции и полномочия учредителя	Министерство здравоохранения Российской Федерации
Организационно-правовая форма	Федеральное государственное бюджетное учреждение
Тип учреждения	бюджетное учреждение
Вид учреждения	университет
Форма собственности	государственная (собств. РФ)
Юридический адрес/фактический адрес	Россия, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52
ОГРН	1025402466583
ИНН	5406011186
Код ОКПО	01896837
Код деятельности по ОКВЭД	80.30.1 (основной)
Тип учреждения (по ОКОПФ)	Бюджетное учреждение (20903)
Руководитель	Ректор: Игорь Олегович Маринкин
Контактный телефон	+7(383)2223204
Сайт учреждения	http://www.ngmu.ru
Адрес электронной почты	rectorngmu@yandex.ru

Список основных публикаций работников ведущей организации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций).

1. Гуражев М.Б., Байтов В.С., Гаврилов А.Н., Лукинов В.Л., Корыткин А.А., Павлов В.В. Среднесрочные результаты применения метода аутопластики медиального дефекта большеберцовой кости при первичном эндопротезировании коленного сустава // Гений ортопедии. 2022. Т. 28. № 5. С. 659-668.

2. Дергилев А.П., Сысолятин П.Г., Сударкина А.В., Панин И.А. Динамическая функциональная магнитно-резонансная томография височно-нижнечелюстного сустава

// Сибирский научный медицинский журнал. 2020. Т. 40. № 1. С. 53-59.

3. Жумабеков С.Б., Пронских А.А., Павлов В.В., Корыткин А.А. Хирургическое лечение пациентов с патологией коленного сустава и деформациями нижних конечностей: систематический обзор литературы // Травматология и ортопедия России. 2022. Т. 28. № 1. С. 138-147.

4. Ильин А.А., Фазылова Т.А., Дергилев А.П., Сударкина А.В., Олесов Е.Е., Олесова В.Н. Лучевая диагностика при лечении смещения суставного диска височно-нижнечелюстного сустава и миофасциальных расстройств // Медицинская радиология и радиационная безопасность. 2021. Т. 66. № 3. С. 29-34.

5. Миронова В.П., Сударкина А.В., Дергилев А.П., Горбунов Н.А., Кузовкова А.А. Спондилолиз шейного отдела позвоночника (клиническое наблюдение) // Радиология- практика. 2021. № 2 (86). С. 89-92.

6. Строкова Е.Л., Пахомова Н.Ю., Корыткин А.А., Кожевников В.В., Гусев А.Ф., Зайдман А.М. Современные представления о болезни Блаунта (обзор литературы) // Гений ортопедии. 2022. Т. 28. № 6. С. 858-866.

7. Сударкина А.В., Дергилев А.П., Козлов В.В., Фокина Ю.А., Климова И.П., Горбунов Н.А., Шалыгин К.В. Дифференциальная диагностика медиастинальной лимфаденопатии при лимфоме и саркоидозе с помощью диффузионно-взвешенной магнитно-резонансной томографии // Лучевая диагностика и терапия. 2020. Т. 11. № 3. С. 56-62.

8. Mazurenko E., Rymar O., Rerih V.V., Khrapova Y.V., Direev A., Shcherbakova L., Maljutina S. Risk factors for chronic non-communicable diseases and osteoporotic fractures in a middle and elderly-aged population // Journal of Personalized Medicine. 2022. Т. 12. № 9. С. 1475.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 24 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 4.10 приказа Минобрнауки России от 09.01.2020 № 1 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

И.о. ректора



К. В. Атаманов