

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Завадовской Веры Дмитриевны на диссертацию Бабковой Анны Анатольевны на тему: «Комплексная лучевая диагностика остеонекрозов лицевого скелета у пациентов с наркотической зависимостью на до- и послеоперационном этапах лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 —лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы

Наркомания и токсикомания, относящиеся к группе психических и поведенческих расстройств, связанных с зависимостью от психоактивных веществ, представляют собой сложную медико-социальную проблему.

Проблема современной наркомании усугубляется сочетанием психической и физической зависимости к приему наркотических веществ и широкого спектра фоновых соматических заболеваний, что вдвое затрудняет возврат пациентов к активной жизни в обществе.

Особенностью наркологической ситуации последних пятнадцати лет стало широкое распространение нового синтетического высокотоксичного наркотического препарата — дезоморфина. Данный опиоидный суррогат имеет близкую к морфину фармакокинетику и обладает высокой наркогенностью и становится особенно популярным среди молодых людей трудоспособного возраста преимущественно мужского пола.

В состав дезоморфина входят различные химические вещества, загрязненные токсичными примесями, в том числе — красный форфор. Внутривенное введение данного синтетического, легко изготавливаемого наркотического средства приводит к развитию тяжелых костно-деструктивных изменений челюстно-лицевой области, так называемых остеонекрозов, для которых характерными признаками являются: склонность к рецидивам, толерантность к медикаментозной терапии, мультифокусное расположение патологических изменений, склонность к развитию выраженных периостальных реакций, обширность и диффузность поражения, что в итоге приводит к инвалидизации пациента в последующем периоде и снижению качества его жизни.

В настоящий момент вопросы лучевой диагностики данной соматической патологии недостаточно освещены в медицинской литературе, включая отсутствие оптимальных диагностических алгоритмов обследования данного контингента пациентов, отсутствие результатов мониторирования остеонекрозов в процессе их хирургического лечения, отсутствие данных о роли и диагностической эффективности различных лучевых модальностей (таких, как конусно-лучевая компьютерная томография и остеосцинтиграфия).

Учитывая выше изложенное, диссертационная работа Бабковой Анны Анатольевны, посвященная вопросам повышения эффективности комплексной лучевой диагностики остеонекрозов лицевого скелета у пациентов с наркотической зависимостью на до- и послеоперационном этапах лечения,

Методология и методы исследования

Представленная исследовательская работа выполнена с соблюдением этических норм и принципов доказательной медицины. Методология диссертационной работы предусматривала разработку дизайна исследования, определение объема выборки для обеспечения ее репрезентативности, подбор математических и программных средств статистической обработки полученных данных. Для проведения исследовательской работы использованы современные диагностические методы обследования пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Представленная научная работа основана на оценке достаточного количества наблюдений и является первым обобщающим исследованием, посвященным изучению диагностических возможностей различных лучевых методов исследования: рентгенографии черепа, ортопантомографии, мультиспиральной компьютерной томографии, конусно-лучевой компьютерной томографии, радионуклидных методов диагностики (планарной остеосцинтиграфии, однофотонно-эмиссионной компьютерной томографии). Данные методы были применены у пациентов при выявлении остеонекрозов лицевого скелета на фоне дезоморфиновой зависимости на до- и послеоперационном этапах лечения.

Работа выполнена на репрезентативном материале лучевого исследования 108 пациентов, употреблявших дезоморфин. Автором в ходе работы проведен анализ результатов клинического и комплексного лучевого обследования наркозависимых пациентов с остеонекрозами лицевого скелета.

На основании принципа доказательной медицины автором впервые определены диагностические возможности лучевых модальностей – рентгенографии черепа, ортопантомографии, мультиспиральной компьютерной томографии, конусно-лучевой компьютерной томографии на до- и послеоперационном этапах лечения пациентов.

Научная новизна исследования

Научная новизна обусловлена тематикой работы и заключается в аргументированном обосновании мультимодального подхода в лучевой диагностике остеонекрозов лицевого скелета наркозависимых пациентов на до- и послеоперационном этапах лечения и разработанного автором оригинального диагностического алгоритма.

Определена роль методов визуализации и установлены показатели диагностической эффективности как рутинной рентгенографии черепа, так и ортопантомографии, конусно-лучевой компьютерной томографии, мультиспиральной компьютерной томографии на до- и послеоперационном этапах лечения у данной группы пациентов.

Впервые дана оценка результатов радионуклидных методов лучевой диагностики (планарной остеосцинтиграфии, однофотонно-эмиссионной компьютерной томографии) при мониторировании исследованного контингента пациентов с остеонекрозами лицевого скелета на различных этапах лечения.

В результате проведенных исследований автором впервые представлено систематизированное описание динамики остеонекрозов лицевого скелета у лиц с наркозависимостью по данным комплексной лучевой диагностики на различных этапах хирургического лечения.

Практическая значимость исследования

На основании достаточного объема клинических и диагностических данных, было определено, что при сравнении диагностической эффективности различных методов лучевой диагностики, выявлена большая информативность МСКТ и КЛКТ в сравнении с рентгенографией и ортопантомографией, что определило место томографии в до- и послеоперационном алгоритмах. В представленном диссертационном исследовании также доказано, что КЛКТ явилась недостаточно информативным методом в оценке патологических изменений окружающих мягких тканей (оценка отека, абсцесса, свищевых ходов и т.д.).

Также одним из важных фрагментов в представленном исследовании явился вопрос изучения данных радионуклидной диагностики (остеосцинтиграфии, однофотонно-эмиссионной компьютерной томографии), полученной у пациентов на до- и послеоперационном этапах лечения. Представленные данные свидетельствовали о накоплении радиофармпрепарата за пределами лицевого и мозгового отделов черепа в проекции грудины, коленных, локтевых суставов, крыльев подвздошной кости, что позволило предположить возможность распространения патологических изменений за пределы челюстно-лицевой области и определить место данного метода исследования в оригинальных алгоритмах обследования пациентов на до- и послеоперационном этапах лечения.

Своевременное и точное выявление с помощью комплексной лучевой диагностики локализации участков остеонекротических изменений в челюстно-лицевой области и, в ряде случаев, за ее пределами, обеспечит корректное предоперационное планирование, а также послеоперационный многоэтапный контроль.

Результаты диссертационного исследования используются в работе кабинета рентгеновской компьютерной томографии на базе Российско-Японского центра визуализации УКБ №1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, отделения лучевой диагностики УКБ №2 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, кафедры челюстно-лицевой хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, кафедры челюстно-лицевой хирургии ФДПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, отделения реконструктивной и пластической хирургии КМЦ МГМСУ им. А.И. Евдокимова, также применяются в учебном процессе кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Структура диссертации

Диссертация изложена на 189 страницах машинописного текста, включает 51 рисунок, 24 таблицы. Диссертация состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 170 источников, из них 135 отечественных и 35 иностранных, иллюстрирована достаточно информативными рисунками и таблицами.

В первой главе исчерпывающим образом показана освещенность данного вопроса в литературе. Корректно представленный анализ литературных источников обосновывает

актуальность и целесообразность выполняемого исследования и свидетельствует об эрудиции автора диссертации в исследуемой проблеме - медико-социальной проблеме дезоморфиновой наркозависимости, в вопросах лучевой диагностики патологии челюстно-лицевого скелета и, в частности – остеонекротических поражений. Представленный литературный обзор свидетельствует о научной зрелости автора диссертационной работы.

Вторая глава традиционно посвящена характеристике клинического материала и выполняемым методам исследования. Подробно представлен дизайн исследования на различных этапах лечения пациентов. Данные, представленные во второй главе, свидетельствуют о высоком методологическом уровне работы.

Основные научно-практические результаты собственных исследований приведены в третьей и четвертой главах. Автором дано систематизированное описание характера и протяженности некротических поражений лицевого скелета. В сравнительном аспекте показаны возможности методов в определении поражения костей и окружающих мягких тканей, что важно для планирования оперативного лечения.

Положительной оценки заслуживает анализ выполненного в рамках работы радионуклидного исследования, которое в силу высокой чувствительности в установлении характера костного метаболизма позволило выявить очаги повышенной аккумуляции РФП в других участках скелета. Данный факт может быть свидетельством о возможных дополнительных участках остеонекроза.

Мониторирование состояния лицевого скелета и скелета в целом (с использованием остеосцинтиграфии) было выполнено в течении 2 лет, что позволило получить исчерпывающие данные о течении послеоперационного периода у данного контингента пациентов.

Большое практическое значение для оценки результатов хирургического лечения имеют полученные автором данные о том, что распространение патологических изменений за пределы области резекции как верхней, так и нижней челюсти на ранее интактные отделы, а также появление новообразованной костной ткани в области резекции нижней челюсти ($n=1$; 0,9%) впервые выявлено через 5-6 месяцев после операции. При этом, ключевая роль в выявлении распространения остеонекроза принадлежит методам радионуклидной диагностики. Признаки отрицательной динамики после оперативного лечения выявлялись в сроки через 1,5 года после оперативного лечения.

Особого внимания заслуживают результаты высокинформативных методов лучевого обследования через 2 года и более после оперативного лечения, свидетельствующие об отсутствии по данным остеосцинтиграфии отрицательной динамики у пациентов с изолированным поражением нижней челюсти и распространении патологических изменений на ранее интактные структуры у пациентов с изолированным поражением верхней челюсти или сочетанным поражения обеих челюстей.

Таким образом, в работе определены наиболее важные этапы, в которые целесообразно проводить лучевое исследование для корректной оценки проведенного хирургического лечения, своевременного выявления возможного распространения патологических изменений на интактные структуры лицевого (мозгового) отделов черепа, оценки проведенного эндопротезирования нижней челюсти.

Представленная диссертационная работа выполнена в соответствии с научно-исследовательской программой на кафедре лучевой диагностики и лучевой

терапии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по проблеме «Совершенствование профилактики, диагностики, лечения и реабилитации различных заболеваний на основе современных технологических решений» (государственная регистрация № 01201367943), также в рамках реализации двух Грантов Президента РФ для государственной поддержки научных исследований молодых российских ученых — докторов наук: МД-229.2013.7 «Гибридные технологии лучевой диагностики в челюстно-лицевой хирургии» (грантополучатель Н.С. Серова) и МД-5534.2016.7 «Разработка новых лучевых технологий и алгоритмов их применения в 3D-моделировании, диагностике и мониторинге лечения заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области» (грантополучатель Н.С. Серова).

По теме диссертации опубликована 41 научная публикация, в том числе в 8 изданиях, рекомендованных ВАК РФ (в том числе в 6 изданиях, индексируемых международной базой SCOPUS), и 11 публикаций в зарубежных изданиях. Результаты диссертационного исследования доложены на научных конгрессах, конференциях ведомственного, федерального, всероссийского и международного уровней.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования и подтверждаются достаточным объёмом материала.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования, написан по обычной схеме, содержит графики и рисунки, позволяющие наглядно оценить результаты выполненного исследования. Работа выполнена на высоком профессиональном, научном уровне.

В качестве замечания можно отметить целесообразность объединения З и 4 задач в одну с указанием оценки возможностей всех перечисленных методов на различных этапах ведения пациентов. Указанное замечание не является принципиальным, не снижает научно-практической значимости диссертационного исследования.

В процессе ознакомления с содержанием работы возникли вопросы дискуссионного характера

1. Чем объясняется развитие остеонекротических поражений при дезоморфиновой наркомании именно в лицевом скелете?
2. Имеются ли отличия в визуальной картине (по данным рутинных и томографических рентгенологических методов исследования) остеонекрозов лицевого скелета у лиц с дезоморфиновой наркозависимостью и остеонекрозов другой этиологии?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Бабковой Анны Анатольевны на тему: «Комплексная лучевая диагностика остеонекрозов лицевого скелета у пациентов с наркотической зависимостью на до- и послеоперационном этапах лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 — «Лучевая диагностика, лучевая терапия», является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – повышение эффективности лучевой диагностики остеонекрозов лицевого скелета у лиц с наркотической зависимостью на до- и

является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – повышение эффективности лучевой диагностики остеонекрозов лицевого скелета у лиц с наркотической зависимостью на до- и послеоперационном этапах лечения, что имеет большое научное и практические значение для лучевой диагностики, стоматологии, челюстно-лицевой хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения ВАК РФ о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. за № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

и.о. заведующего кафедрой лучевой диагностики
и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Сибирский государственный
медицинский университет»

Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

В.Д. Завадовская

E-mail: wdzav@mail.ru. Тел.: 8 (906) 948-41-77 (моб), ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Томск, 634050, Московский тракт, 2.

