



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ»**

ФГБУ «УНИИФ» Минздрава России  
XXII партсъезда ул., д. 50 г. Екатеринбург, 620039  
Тел./Факс (343) 333-44-63  
ОКПО 01966880, ОГРН 1026605629412,  
ИНН/КПП 6663025890 / 668601001  
E-mail: urniif@urniif.ru

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заместитель директора ФГБУ «УНИИФ»  
Минздрава России по научной работе  
д.м.н., И.Д. Медвинский



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация Овчинниковой Екатерины Альфредовны «Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении псоас-абсцессов у больных спондилитами туберкулёзной и неспецифической этиологии» выполнена на базе Лаборатории консервативных и хирургических технологий лечения туберкулеза Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ УНИИФ МЗ РФ) по специальностям: 14.01.13 – «лучевая диагностика и лучевая терапия» и 14.01.16 – «фтизиатрия».

В период подготовки диссертации Овчинникова Екатерина Альфредовна с 2010г. по настоящее время работает в УНИИФ в должности врача рентгенолога отделения лучевой диагностики.

В 1994 г. окончила Свердловский государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело». Удостоверение о сдаче кандидатского экзамена по иностранному языку (английскому) выдано 30.05.2014 г., справка о сдаче кандидатского экзамена по истории и философии науки выдана 12.05.2015 г. Федеральным государственным бюджетным учреждением высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Удостоверение о сдаче кандидатского

экзамена по фтизиатрии выдано 13.05.2014 г ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Справка № 3610 о сдаче кандидатского экзамена по лучевой диагностике, лучевой терапии (со всеми ранее сданными экзаменами) выдана 15.10.2018 г. ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России.

Научный руководитель по специальности 14.01.13 – «Лучевая диагностика и лучевая терапия» - кандидат медицинских наук Мелях Сергей Феликсович, старший научный сотрудник лаборатории консервативных и хирургических технологий лечения туберкулёза ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Научный руководитель по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия» - доктор медицинских наук Скорняков Сергей Николаевич, директор ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

#### **Актуальность проблемы**

Абсцессы поясничных мышц (псоас-абсцессы) – редкое заболевание, являющееся одним из осложнений деструктивных поражений нижнегрудного и поясничного отделов позвоночника. Диагностика его затруднена в виду скудности и неспецифичности клинических проявлений. Несмотря на развитие и широкое распространение в последние десятилетия различных методов визуализации, паравертебральные абсцессы поясничных мышц часто бывают выявлены несвоевременно, что утяжеляет состояние больных.

Ультразвуковое исследование (УЗИ) позволяет получить данные, на основании которых хирург совместно с врачом-диагностом принимает решение о выполнении того или иного вида вмешательства. Кроме того, УЗИ в настоящее время является наиболее доступным, простым, безопасным и недорогим методом навигации при выполнении малоинвазивных лечебно-диагностических вмешательств и дальнейшего мониторинга лечебных мероприятий у пациентов с псоас-абсцессами. Однако в отечественной и зарубежной литературе ультразвуковая картина ПА дана лишь в общих чертах, нет чётких ультразвуковых признаков, обуславливающих показания к лечебно-диагностическому дренированию либо диагностической пункции, не сформулированы ультразвуковые критерии эффективности местного лечения. Перечисленными аспектами продиктована актуальность выполненного диссертационного исследования.

**Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автор исследования принимала личное участие в получении научных результатов, изложенных в диссертации, которое выразилось в поиске, изучении и обобщении данных специальной литературы, разработке дизайна исследования, сборе, математической обработке и систематизации материалов диссертации. Соискатель лично собрала и проанализировала данные о выявлении, течении и клинических особенностях псоас-абсцессов у пациентов с деструктивным поражением позвоночника различной этиологии, принимала активное участие в проведении ультразвуковых исследований и осуществлении навигации при малоинвазивных вмешательствах на псоас-абсцессах, выполняемых хирургами травматологами-ортопедами отделения костно-суставного туберкулёза ФГБУ «УНИИФ». Автором самостоятельно оценены все ультразвуковые изображения псоас-абсцессов. Автором в ходе статистической обработки, анализа и оценки полученных результатов определена диагностическая значимость ультразвуковых симптомов и их сочетаний по уровню диагностической значимости. Автором лично сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы.

Диссертант принимала непосредственное участие во внедрении разработанных практических рекомендаций в практику лечебных учреждений города, а также в программу непрерывной подготовки врачей.

#### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

О достоверности результатов диссертационного исследования, обоснованности выводов и рекомендаций свидетельствуют использование автором результатов современных методов комплексной диагностики (лучевой, морфологической, бактериологической, в том числе молекулярно-генетической) находившихся под наблюдением больных, достаточный объем клинических наблюдений, корректное использование методов статистической обработки материалов исследования, а также современный методологический уровень работы.

#### **Новизна и практическая значимость**

Автором впервые дана семиотическая характеристика УЗ картины ПА различной этиологии и определены возможности оценки этиологии при помощи данных ультразвукового исследования. Впервые выявлены наиболее информативные УЗ симптомы и их сочетания, позволяющие объективизировать выбор малоинвазивного вмешательства. Впервые описаны динамические изменения УЗ картины ПА в результате местного лечения и выявлены УЗ характеристики эффективного дренирования.

Практическая значимость работы определена рекомендациями по выбору метода малоинвазивного вмешательства при псоас-абсцессах на основе выявления клинически значимых УЗ паттернов, по тактике применения УЗИ в качестве метода навигации и мониторинга эффективности местного лечения псоас-абсцессов.

Автором предложен алгоритм применения УЗИ, призванный повысить эффективность бактериологической диагностики туберкулезной этиологии ПА и малоинвазивных чрескожных дренирующих вмешательств у больных спондилитами.

Результаты работы рекомендуется использовать в работе практических врачей при выявлении паравертебральных абсцессов, малоинвазивном хирургическом лечении и динамическом наблюдении у больных с осложнённым течением деструктивных спондилитов как туберкулёзной, так и неспецифической этиологии, а также в процессе последипломной подготовки врачей различного профиля: специалистов ультразвуковой диагностики, фтизиатров, травматологов-ортопедов, хирургов.

### **Ценность научных работ соискателя**

В результате проведенных автором исследований получены научные данные о значимых ультразвуковых признаках псоас-абсцессов, обуславливающих выбор малоинвазивного хирургического вмешательства при помощи ультразвуковой навигации, особенностях динамических изменений УЗ картины псоас-абсцессов в результате дренирующих мероприятий, уточнены возможности повышения вероятности этиологической диагностики заболевания. Установлено, что в УЗ картине псоас-абсцесса выделяются два основных паттерна: абсцесс округлой формы, с чёткой стенкой, анэхогенным подвижным содержимым – подлежащий лечебно-диагностическому дренированию, и абсцесс неправильной или щелевидной формы, без чёткой стенки, с неподвижным содержимым высокой эхогенности – подлежащий диагностической пункции. УЗ критериями эффективного дренирования являются многократное уменьшение размера абсцесса, изменение его формы на щелевидную, исчезновение видимой стенки и изменение жидкостного характера содержимого на плотный.

### **Специальность, которой соответствует диссертация**

Областью исследования Овчинниковой Екатерины Альфредовны является изучение ультразвуковой картины псоас-абсцессов у больных с осложнённым течением спондилитов туберкулёзной и неспецифической этиологии, что соответствует шифру специальностей 14.01.13. – лучевая диагностика и лучевая терапия, и 14.01.16 фтизиатрия. Соискатель имеет сертификаты специалиста по обеим специальностям.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

Автор имеет 10 опубликованных работ и патент на промышленный образец. Опубликованные по теме диссертации 9 научных работ в полной мере отражают содержание и выводы работы. В рецензируемых научных журналах, включенных в рекомендованный ВАК РФ перечень изданий для опубликования основных результатов диссертационных исследований, опубликовано 3 статьи.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Овчинникова Е.А.**, Доценко И.А, Мелях С.Ф Псоас-абсцесс: принципы и возможности ультразвуковой визуализации: обзор литературы. / Е.А. Овчинникова, И. А. Доценко , С.Ф. Мелях // Фтизиатрия и пульмонология. Научно-практический журнал. – 2012. - №4. - С. 28-37.
2. Мелях С.Ф., **Овчинникова Е.А.**, Доценко И.А., Савельев А.В. Ультразвуковое исследование и малоинвазивные вмешательства при псоас–абсцессах: учебное пособие / С.Ф. Мелях, А.В. Савельев, Е.А. Овчинникова, И.А. Доценко // Екатеринбург: УГМА, 2013.– 52 с.
3. Мелях С.Ф., **Овчинникова Е.А.**, Доценко И.А., Савельев А.В. Применение ультразвукового исследования для диагностики и чрескожного дренирования псоас-абсцессов. Клиническое наблюдение / С.Ф Мелях, Е.А. Овчинникова, И.А. Доценко, А.В. Савельев // **Медицинская визуализация.** - 2013. - №4. – С. 61-67.
4. **Овчинникова Е.А.**, Мелях С.Ф, Савельев А.В., Скорняков С.Н. Ультразвуковая картина псоас-абсцесса и ее клиническая интерпретация / Е.А. Овчинникова, С.Ф. Мелях, А.В.Савельев, С.Н. Скорняков // **Уральский медицинский журнал.** - 2013. - №2. - С. 60-65.
5. **Овчинникова Е.А.**, Доценко И.А., Бобровская К.В., Камаев Е.Ю., Голубева Л.А., Мелях С.Ф., Кравченко М.А. Чрескожное дренирование псоас-абсцессов под ультразвуковой навигацией как эффективная методика диагностики / Е.А. Овчинникова, И.А. Доценко, К.В. Бобровская, Е.Ю. Камаев, Л.А. Голубева, С.Ф Мелях, М.А. Кравченко // Фтизиатрия и пульмонология. Научно-практический журнал. – 2013. - №1 (6). – С. 47-48.
6. **Овчинникова Е. А.**, Соколов С. Ю., Мелях С. Ф. Значение ультразвуковой картины псоас-абсцессов для тактики малоинвазивных вмешательств / Е.А. Овчинникова, С.Ю. Соколов, С.Ф. Мелях // **Ультразвуковая и функциональная диагностика.** - 2013. - №4. - С.118-119.
7. **Овчинникова Е.А.**, Мелях С.Ф., Соколов С.Ю., Савельев А.В., Скорняков С.Н. Ультразвуковые паттерны псоас–абсцессов / Е.А. Овчинникова, С.Ф. Мелях, С.Ю. Соколов, А.В. Савельев, С.Н. Скорняков // Сборник тезисов Конгресса Российской ассоциации радиологов. – 2013.
8. Мелях С.Ф., **Овчинникова Е.А.**, Савельев А.В., Скорняков С.Н. Особенности тактики малоинвазивных вмешательств в зависимости от ультразвуковой картины

- псоас-абсцессов / С.Ф. Мелях, Е.А. Овчинникова, А.В. Савельев, С.Н. Скорняков // Российский Электронный Журнал Лучевой Диагностики. - 2013. №2, Том 3.
9. **Овчинникова Е.А.**, Скорняков С.Н., Савельев А.В., Мезенцева А.В., Мелях С.Ф. Применение ультразвукового исследования для контроля результатов чрескожного дренирования паравертебральных натечных абсцессов / Е.А. Овчинникова, С.Н. Скорняков, А.В. Савельев, А.В. Мезенцева, С.Ф. Мелях // Фтизиатрия и пульмонология. Научно-практический журнал. - 2014. - №1 (7). – С.105-109.
10. Тактика малоинвазивного вмешательства под ультразвуковой навигацией у пациентов с паравертебральным натёчным абсцессом: патент 84704, Российская Федерация: МКПО 19-08, соавт. Мелях С.Ф., Медвинский И.Д., Шаламов А.М., Мотус И.Я., Савельев А.В.; **Овчинникова Е.А.** Заявители и патентообладатели ФГБУ УНИИФ Минздрава России. - №2012500013; заявл. 10.01.2012, опубл. 16.03.2013.

### Заключение

Диссертация «Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении псоас-абсцессов у больных спондилитами туберкулёзной и неспецифической этиологии» Овчинниковой Екатерины Альфредовны соответствует требованиям п.14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.13 – «лучевая диагностика и лучевая терапия», 14.01.16 – «фтизиатрия».

Заключение обсуждено и принято на заседании Ученого Совета ФГБУ «УНИИФ» Минздрава России, присутствовало на заседании 22 из 30 членов Ученого Совета. Результаты голосования: «за» - 22 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 9 от 26.10.2016.

Председатель заседания:

заместитель директора по организационно-методической работе

ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»  
Минздрава России, д.м.н.  Валентина Александровна Подгаева

Подпись В.А.Подгаевой заверяю:  
ученый секретарь,  
кандидат биологических наук



Д.В.Вахрушева