ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Малецкого Эдуарда Юрьевича «Возможности ультразвукового исследования при диагностике туннельных невропатий верхней конечности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность. Широкая распространенность туннельных невропатий, доля которых в структуре всех заболеваний периферической нервной системы достигает 30-40% определяет актуальность диссертационного исследования Малецкого Э.Ю. На верхние конечности приходится до 80% случаев заболеваний. Диагноз туннельная невропатия устанавливается по данным клинико-электрофизиологического обследования, предоставляющего информацию о степени функциональных нарушений. Для оценки морфологических изменений нерва и окружающего его туннеля все чаще применяется ультразвуковое исследование. Однако, представленные в литературе данные по ультразвуковой семиотике туннельных невропатий нельзя назвать полными. Окончательно не определены стандарты методики измерения поперечных размеров нерва. Крайне малочисленны работы, посвященные ультразвуковой диагностике редких туннельных невропатий, прежде всего, синдрома канала Гюйона и синдрома канала супинатора. Поэтому проведение диссертационного исследования Малецкого Э.Ю. своевременно.

Научная новизна. При сопоставлении с операционными данными и результатами МРТ подтверждена точность ультразвуковых измерений поперечных размеров периферических нервов. Проведена оценка срединного, локтевого и лучевого нервов на протяжении от плечевого нервного сплетения до конечных ветвей, что позволило дополнить представления об изменении нервного ствола при туннельной невропатии. Описан каскадный характер утолщения нерва в карпальном и кубитальном туннелях, объясняющий изменчивость уровня точной оценки площади поперечного сечения нервного ствола. Получены данные о реакции поверхностной ветви лучевого нерва в ответ на сдавление его глубокой ветви. Определены пороговые значения площади поперечного сечения, а также индексов утолщения нервного ствола для диагностики ущемления глубокой ветви лучевого нерва в канале супинатора и локтевого нерва в канале Гюйона.

Практическая значимость. Рассчитаны пороговые значения поперечных размеров нервного ствола, позволяющие эффективно диагностировать различные туннельные невропатии верхней конечности. Усовершенствована методика ультразвуковой диагностики карпального и кубитального туннельных синдромов. Расширены представления об изменениях всего нервного ствола на фокальное сжатие, включая сегменты удаленные от места компрессии, а также различные сегменты в области туннеля. Показана необходимость оценки сегмента нерва на выходе из туннеля, недооценка которого в 10,9% случаев синдрома запястного канала может быть причиной ложноотрицательных результатов УЗИ. Подтверждены возможности УЗИ по оценке удаленности объемного образования от нервного ствола, что необходимо при анализе причин ТН, выборе дальнейшей лечебной тактики. Расширены показания к УЗИ нервов верхних конечностей. Определена необходимость проведения УЗИ, как метода первой линии лучевой диагностики туннельных невропатий верхней конечности.

Степень достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации определяется значительным и репрезентативным объемом обследованных пациентов, применением в качестве контроля высокопольной МРТ, интраоперационной верификацией, а также обработкой полученных данных адекватными методами математической статистики. Все выводы и практические рекомендации в полной мере отражают результаты проведенного исследования и логично вытекают из материалов исследования, соответствуют поставленной цели и задачам, для них характерна несомненная научная новизна. Замечаний к работе нет.

Результаты диссертационного исследования обсуждены на научно-практических конференциях, отражены в 33 печатных работах, из которых четыре – в журналах, определенных перечнем ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

На основании материала, представленного в автореферате, можно сделать вывод, что диссертация Малецкого Э.Ю. «Возможности ультразвукового исследования при диагностике туннельных невропатий верхней конечности» по поставленным задачам, их решению, актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства

РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Профессор кафедры онкологии с курсом лучевой диагностики и терапии медицинского факультета СПбГУ, заведующий отделом лучевой диагностики СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница». Президент Санкт-Петербургского радиологического общества.

доктор медицинских наук, профессор Черемисин В.М.

«31» августа 2017 г.

Подпись профессора Черемисина В.М. заверяю

Контактная информация:

СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»
Адрес: 194104. Санкт-Петербург, Литейный пр., 56
Тел.: +78122757326
Сайт: www.mariin.ru
Электронная почта: b16@zdrav.spb.ru