

ОТЗЫВ

официального оппонента Заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой нормальной анатомии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Гайворонского Ивана Васильевича на диссертацию Серединовой Татьяны Сергеевны на тему «Макромикроскопическая анатомия и топография внутреннего основания черепа у плодов 16-22 недель развития», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.049.02 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.1 Анатомия и антропология (медицинские науки).

Актуальность исследования

Современный потенциал методов прижизненной визуализации позволяет проводить диагностику пороков развития внутреннего основания черепа на сравнительно ранних этапах пренатального онтогенеза. Большое число врожденных пороков ЦНС, черепа, лица плода может быть выявлено уже во втором триместре беременности, который соответствует срокам промежуточного плодного периода развития. В связи с этим в последние годы значительно возрос интерес к особенностям строения и развития органов и структур человека в пренатальном периоде онтогенеза. Данные по фетальной анатомии, в том числе черепа плода, могут служить основой для правильной верификации результатов прижизненных методов визуализации при оценке роста и развития плода, а также при выявлении его врожденных пороков. Кроме того, уже пренатально хирургическим путем могут быть скорректированы некоторые внутриутробные пороки развития, что позволяет улучшить прогноз и исход заболевания в постнатальном периоде. Несомненно, для столь сложных манипуляций врачам неонатологам, акушерам-гинекологам, фетальным хирургам, необходима мощная фундаментальная морфологическая база данных.

В качестве еще одного важного аспекта необходимо отметить, что в настоящее время в Российской Федерации проводится выхаживание глубоко недоношенных новорожденных с экстремально низкой массой тела. Для оказания помощи таким новорожденным необходимо проведение диагностических и лечебных манипуляций, при планировании которых необходимо учитывать особенности анатомии и топографии органов и структур новорожденного в

указанном периоде развития, так как они существенно отличаются от таковых у доношенных новорожденных.

Все выше перечисленное подчеркивает актуальность, важность и своевременность представленного диссертационного исследования.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В ходе диссертационного исследования Т.С. Серединовой впервые выполнено комплексное изучение анатомии и топографии внутреннего основания черепа в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека.

Научная новизна данного исследования заключается в том, что получен комплекс детальных морфометрических данных по анатомии и топографии структур внутреннего основания черепа у плодов 16-22 недель развития с возрастной разбивкой в 2 недели и на их основе создана база данных о размерных характеристиках в данный период беременности.

Впервые получен комплекс детальных морфометрических данных по всем трем черепным ямкам у плода, описан характер изменений параметров каждой, дана количественная характеристика всех их структур, отверстий внутреннего основания черепа плода.

Диссидентом изучены и описаны основные центры окостенения и углы внутреннего основания черепа у плодов 16–22 недель развития.

В настоящем исследовании диссидентом проведено изучение внутреннего основания черепа 60 плодов человека обоего пола сроком гестации 16-22 недели. Этот объем является достаточным для получения объективных и обоснованных результатов и выводов диссертации. Следует отметить что для решения поставленных задач Т.С. Серединой применены хорошо обоснованные методы морфологического исследования. На персональном компьютере с применением соответствующих программ выполнена корректная статистическая обработка полученных морфометрических данных.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Полученный диссидентом комплекс детальных морфометрических данных по анатомии и топографии внутреннего основания черепа в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека имеет большое теоретическое и практическое значение.

С позиции практической медицины данное исследование может быть полезно для интерпретации прижизненных визуализационных методов

диагностики развивающегося плода, а при проведении мероприятий по выхаживанию глубоко недоношенных новорожденных может служить анатомической основой выполняемых внутриутробных вмешательств на плодах.

Кроме того, полученные данные имеют прикладное теоретическое значение, так как расширяют современные представления морфологов об эмбриогенезе и становлении анатомии и топографии внутреннего основания черепа человека в пренатальном периоде онтогенеза. Комплекс полученных в ходе исследования данных может быть использован в деятельности кафедр ВУЗов и лаборатории НИИ морфологического и МУ акушерско-гинекологического профиля.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 178 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материал и методики исследования», 2 глав собственных исследований, главы обсуждения результатов исследования, выводов, списка литературы и списка сокращений. Для иллюстрации материала в диссертации имеются 51 рисунок, 30 таблиц и 6 диаграмм.

I глава «Обзор литературы» основана на детальном изучении и анализе 236 источников литературы, которые включают в себя 82 работы отечественных авторов и 154 - иностранных. В ней представлены сведения отечественных и зарубежных исследователей по анатомии черепа в целом и составляющих его структур в промежуточном плодном периоде онтогенеза и в постнатальном периоде. Отражены результаты работ, посвященных фетальной анатомии внутреннего основания черепа в пренатальном периоде развития, врожденным аномалиям развития с описанием возможных путей их коррекции. Подробно описаны современные методы визуализации патологии костных структур внутреннего основания черепа у плодов и новорожденных, их возможности. Показана недостаточность научных сведений по анатомии и топографии внутреннего основания черепа в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека.

Во II главе «Материал и методики исследования» детально представлен исследованный материал, его распределение по количеству, полу и возрасту. Обосновывается выбор изучаемого периода онтогенеза, отражены критерии включения образцов в выборку. Подробно описаны использованные в рецензируемой работе методы морфологического исследования (макромикроскопическое препаратирование, гистотопографический метод).

Следующая, III глава, посвящена результатам собственных исследований. В ней Т.С. Серединовой представлены данные по описательной и количественной анатомии внутреннего основания черепа в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека с разбивкой в 2 недели. Отмечена гетерохронность изменений ряда полученных значений у некоторых параметров. Даны оценка динамики роста основных измеренных параметров каждой черепной ямки у плода. Подчеркнуто, что половые особенности анатомии внутреннего основания черепа, а также его явная билатеральная асимметрия не были обнаружены на указанном сроке развития. Глава хорошо иллюстрирована, фотографии препаратов высокого качества.

В IV главе диссертант представила детальную топографоанатомическую характеристику каждой черепной ямки в отдельности у плодов 16–22 недель внутриутробного развития. Подробно, с соответствующими иллюстрациями, диаграммами и таблицами, описаны как каждая ямка внутреннего основания черепа в целом, так и анатомия и топография составляющих их структур. Определены размерные характеристики основных отверстий основания черепа плода и расстояния между ними. Изучены и отмечены выявленные центры окостенения.

В V главе «Обсуждение результатов» диссидентом представлены в краткой форме результаты собственных исследований и сопоставлены с данными литературы. Автор свободно владеет современной литературой по данной тематике, активно дискутирует с уже имеющимися публикациями, подтверждает полученные ею сведения по анатомии и топографии внутреннего основания черепа.

Завершают изложение диссертации «Выводы», сформулированные в 5 пунктах и отражающие основные положения проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ (4 статьи и 10 материалов конференций), из них 3 статьи – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобразования Российской Федерации.

В соавторстве получен патент Российской Федерации на полезную модель «Универсальное устройство для морфометрии головы» № 206877 от 30 сентября 2021 г.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы при выявлении возможных пороков развития внутреннего основания черепа. Комплекс полученных количественных данных может служить анатомической основой при ультразвуковой и МРТ-диагностике развивающегося плода, а также при выполнении всех диагностических и лечебных манипуляций у глубоко недоношенных новорожденных.

Диссертация написана научно-литературным языком, достаточно легко читается, особенно в разделах интерпретации полученных данных и обсуждения. Результаты излагаются диссертантом последовательно, логично, убедительно и сопровождаются иллюстрациями отличного качества, большим количеством таблиц и диаграмм.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В качестве несущественных замечаний можно отметить некоторые стилистически тяжелые предложения, редкие орфографические ошибки.

В процессе рецензирования работы возник ряд вопросов к диссертанту, на которые хотелось бы получить ответы:

1. Известно, что у взрослого человека твёрдая мозговая оболочка по-разному фиксируется к внутреннему основанию черепа, есть ли такая особенность у плодов?
2. Все ли отверстия и каналы визуализируются на внутреннем основании черепа у плода после удаления ТМО?
3. Что означает термин «пролабирование структур внутреннего уха», упомянутый вами в диссертации?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию и выводам диссертационной работы.

Заключение

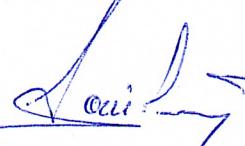
Диссертационная работа Серединовой Татьяны Сергеевны на тему: «Макромикроскопическая анатомия и топография внутреннего основания черепа у плодов 16-22 недель развития», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.1 Анатомия и антропология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи для современной медицинской науки – изучение детальной анатомии и топографии внутреннего основания черепа плода 16-22 недель развития. Результаты научного исследования представляют большое научно-практическое значение и высокую ценность для морфологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Серединовой Т.С. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (действующая редакция), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.3.1 Анатомия и антропология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой нормальной анатомии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный работник высшей школы РФ, доктор медицинских наук, профессор

«80» 05 2024 г.  Гайворонский Иван Васильевич

Докторская диссертация защищена по специальностям:

14.00.02 Анатомия человека

14.00.27 Хирургия

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации,
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.37а
Телефон: 8 (812) 292-32-91; e-mail: vmeda-nio@mil.ru; сайт: www.vmeda.mil.ru
«80» 05 2024 г.

Подпись профессора Гайворонского И.В. заверяю

Начальник отдела организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров
полковник медицинской службы



Д. Овчинников