

## Секция работ молодых ученых – 2016

Степанова Ю.А.

## Section of young scientists works – 2016

Stepanova Yu.A.

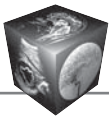
### **Уважаемые коллеги!**

Вот уже девятый год подряд в нашем журнале публикуется секция работ молодых ученых. Безусловно, важным является проведение молодыми учеными под руководством опытных специалистов исследований с использованием самого современного оборудования и методов визуализации. По мнению редакционной коллегии, для молодых исследователей возможность продемонстрировать результаты своей работы в широкой научной печати является значительным стимулом для активной научной деятельности и дальнейшего развития. В текущем 2016 г. Вашему вниманию предлагается 6 работ молодых ученых из различных областей медицинской науки, связанных одним общим принципом – использование лучевых методов в диагностике и лечении заболеваний.

В настоящее время все активнее в различных клиниках нашей страны применяют ультразвуковое исследование для диагностики различных заболеваний в офтальмологии. Ведущей клиникой в изучении возможностей такого применения является Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца. Исследование **Луговкиной Ксении Вадимовны** (Москва) – научного сотрудника отдела ультразвуковых исследований Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца – посвящено оценке диагностических возможностей ультразвуковой биомикроскопии (УБМ) и оптической когерентной томографии переднего отрезка глаза (ОКТ–ПОГ) при его осколочной травме. Автор показала, что при осколочной травме переднего

отрезка глаза, как открытой, так и закрытой, ОКТ–ПОГ и УБМ, в отличие от стандартных методик, позволяют в условиях реального времени не только выявлять, но и с микронной точностью определять локализацию, размеры инородных тел глаза, их взаимоотношения с окружающими тканями независимо от природы осколков.

Проблема лечения больных остеонекрозом челюстей является актуальной, в связи с возрастающим количеством случаев данного осложнения у пациентов, получающих терапию бисфосфонатами. На кафедре челюстно-лицевой, реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии МГМСУ проблемой лечения данной категории больных занимаются с 2009 г. За этот период времени накоплен опыт и разработан эффективный протокол лечения данной категории пациентов. Исследование **Жуковой Натальи Александровны** (Москва) – ассистента кафедры челюстно-лицевой, реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии ГБОУ ВПО “Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова” Минздрава России – позволило на основании анализа данных динамической мультисрезовой компьютерной томографии разработать классификацию бисфосфонатного остеонекроза челюстей. Предложенная классификация основана на стадировании заболевания в динамике его течения, а не на распространенности очага остеонекроза, как было ранее. Предложенная классификация позволяет оценивать очаг бисфосфонатного остеонекроза челюстей в динамике, являясь



основой для выбора соответствующего лечения – консервативного или хирургического (определение времени проведения секвестрэктомии).

Дуоденальная дистрофия – это хроническое воспаление ткани поджелудочной железы, эктопированной в стенку двенадцатиперстной кишки. Еще недавно это заболевание выявляли только при гистологическом исследовании удаленных препаратов. Появление таких диагностических технологий, как компьютерная и магнитно-резонансная томография, эндоскопическое ультразвуковое исследование, позволяет с высокой вероятностью выявить указанную патологию до операции, что в свою очередь дает возможность избрать рациональную лечебную тактику. **Вилков Сергей Анатольевич** (Москва) – аспирант отдела лучевых методов диагностики и лечения ФГБУ “Институт хирургии им. А.В. Вишневского” Минздрава России – провел анализ данных литературы по клинике, патогенезу, макроскопической картине и диагностике дуоденальной дистрофии. Автор показал особенности дифференциальной диагностики данной патологии, что крайне важно, так как дуоденальная дистрофия может имитировать рак поджелудочной железы, сосуществовать с ним или маскировать его.

Число онкологических больных неуклонно растет, в том числе и больных раком почки, в связи с чем вопрос диагностики данного состояния встает достаточно остро. На данный момент методы лучевой диагностики уже на дооперационном этапе способны дифференцировать доброкачественные и злокачественные образования почки. Исследование группы авторов из ФГБУ “Институт хирургии им. А.В. Вишневского” Минздрава России (Москва) – **Гальчиной Юлии Сергеевны** – клинического ординатора отделения рентгенологии и магнитно-резонансных исследований, **Глотова Андрея Вячеславовича** – младшего научного сотрудника отделения патологической анатомии, **Пьяникина Сергея Сергеевича** – младшего научного сотрудника отделения урологии, посвящено определению возможностей мультифазовой компьютерной томографии в оценке степеней дифференцировки светлоклеточного рака почки. Авторы определили параметры, позволяющие при КТ-исследовании с большей долей вероятности дифференцировать степень злокачественности данной морфологической формы рака почки.

Представляет интерес исследование **Мельниченко Жанны Сергеевны** (Москва) – аспиранта рентгенологического отдела ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского, которое посвящено из-

учению частоты случайно выявленных аномалий развития артериальных и венозных сосудов при МСКТ брюшной полости и забрюшинного пространства, а также оценке клинического значения диагностированных изменений. На основании результатов проведенного исследования и данных других отечественных и зарубежных исследователей автор показала, что у большинства пациентов встречаются разнообразные анатомические варианты абдоминальных и ретроперитонеальных сосудов, поэтому при оценке результатов МСКТ брюшной полости и забрюшинного пространства, помимо основной задачи исследования, представляется целесообразным уделять внимание диагностике особенностей развития артериальных и венозных сосудов с целью обеспечения клиницистов информацией, необходимой для планирования и успешного проведения хирургического лечения.

Современная лучевая диагностика существует в неотрывной связи с открытой хирургией и малоинвазивными оперативными вмешательствами. Статья группы авторов из ФГБУ “Институт хирургии им. А.В. Вишневского” Минздрава России (Москва) – **Чеховой Олеси Асхаровны** – младшего научного сотрудника отделения ультразвуковой диагностики, **Бурякиной Светланы Алексеевны** – младшего научного сотрудник отдела лучевых методов диагностики и лечения, **Алимурзаевой Максалины Закарьяевны** – ординатора отдела лучевых методов диагностики и лечения и **Гонтаренко Владимира Николаевича** – старшего научного сотрудника отделения ангиологии и сосудистой хирургии, посвящена аневризме инфраренального отдела аорты в сочетании с подковообразной почкой. Авторы приводят собственное наблюдение и обзор литературы по диагностике и лечению данной сочетанной патологии. Результаты лучевых методов обследования в настоящее время позволяют дооперационно получить всю необходимую для хирурга информацию и спланировать наименее травматичное оперативное вмешательство для каждого конкретного пациента.

Хочется отметить, что, как и в предыдущие годы, представленные работы демонстрируют высокий научный уровень и широкий охват различных областей медицинской науки и иллюстрируют динамичное развитие лучевой диагностики во всех сферах медицины. Несомненно, важным является тот факт, что молодые специалисты осваивают и работают на крайне сложном высокотехнологичном оборудовании!