



УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГАУ «НИИ
Нейрохирургии
им. академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России,
академик РАН, профессор

А. А. Потапов

«13» *декабря*

2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального Государственного Автономного Учреждения «Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости докторской работы Глазкова Романа Валерьевича «Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.

Докторская работа Глазкова Романа Валерьевича выполнена в соответствии с планом основных научных работ ФБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава РФ и является актуальным в теоретическом и практическом плане исследованием, в котором проанализированы данные обследования и лечения 281 пациента. Из них в основной группе 134 пациента с повреждением позвоночника и спинного мозга, пролеченных за период с 2006 по 2009 год. В первую контрольную группу включены 105 пострадавших с повреждением позвоночника и спинного мозга, пролеченных в период с 2010 по октябрь 2014 года. Во вторую контрольную группу включены 42 пострадавших с сочетанной травмой без повреждения позвоночника.

Травма позвоночника и спинного мозга в структуре общего травматизма составляет не самую многочисленную группу. Но, учитывая сложности лечения, социально-трудовой адаптации и экономические затраты, приобретает особое значение для нейрохирургии.

Данное исследование является так же актуальным, поскольку к настоящему моменту не существует единой тактики в отношении сроков, этапности и видов хирургического лечения повреждений позвоночника и спинного мозга, особенно если они носят сочетанный характер. Высокая частота осложнений у пострадавших данного профиля определяет неудовлетворительные исходы лечения. На сегодняшний день своевременно выполненное хирургическое пособие в необходимом объеме является залогом успешного лечения как сочетанной так и изолированной травмы позвоночника и спинного мозга. В этой связи, попытка объективизировать тяжесть данных повреждений и установить на их основе лечебные хирургические алгоритмы является актуальной.

Целью выполненного Глазковым Р.В. диссертационного исследования явилось решение актуальной научно-практической задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с сочетанными и изолированными повреждениями позвоночника и спинного мозга путем применения разработанных алгоритмов, основанных на предложенном модифицированном способе балльной оценки тяжести спинальных повреждений. Сведения в отечественной и зарубежной литературе по данной теме исследования малочисленны и посвящены в основном техническим аспектам хирургического лечения. Все эти обстоятельства определили актуальность данного диссертационного исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов, и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Результаты диссертационного исследования характеризуются высокой степенью научной новизны. Автором на представленном материале

определенены способы объективной балльной оценки тяжести изолированных и сочетанных повреждений позвоночника и спинного мозга, сформулирован алгоритм срока и этапности применения хирургических вмешательств в зависимости от тяжести полученных повреждений. Выполнена оценка эффективности наиболее популярных и часто используемых в клинической практике шкал оценки тяжести состояния и тяжести повреждений у пострадавших с травмой позвоночника и спинного мозга с определением их чувствительности, специфичности и разрешающей способности. Проведен сравнительный анализ результатов лечения с учетом литературных и собственных данных.

При сочетанной травме позвоночника предлагается оценивать тяжесть ПСМТ по формуле выведенного регрессионного уравнения с учетом оценки по шкалам ВПХ-П(СП), ISS и ASIA с градацией спинальных повреждений на легкие, средней тяжести и тяжелые. При изолированной ПСМТ, оценивая ее по оригинальной предложенной методике, со значениями балла тяжести, близким к 20 (17 или более), практически у всех пострадавших необходимо ожидать развития тяжелых жизнеопасных осложнений, что, по мнению доктора наук, требует отсрочки оперативного вмешательства в остром периоде травмы до стабилизации состояния либо выполнение минимально-инвазивного хирургического лечения. При сочетанной же травме позвоночника и спинного мозга по значениям балла 5,1 или более возможно выполнение только жизнеспасающих вмешательств; при балле от 4,1 до 5,1 возможно выполнение оперативного вмешательства в раннем периоде травмы при условии стабилизации состояния; при балле менее 4,1 оперативное вмешательство может быть выполнено в остром периоде травмы в полном необходимом объеме.

Значимость работы для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

По результатам исследования автором в работе научно обоснованы преимущества предложенных модифицированных способов оценки

тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга и основанных на них алгоритмах ведения пострадавших, позволяющих снизить количество и тяжесть осложнений и тем самым оптимизировав хирургическое лечение. В рамках разработанной тактики ведения пострадавших удалось значительно и достоверно снизить сроки лечения пострадавших ($p < 0,0001$), снизить число и степень выраженности осложнений ($p < 0,0001$) и получить достоверно значимый уровень восстановления неврологических нарушений ($p = 0,0081$).

Все вышеперечисленное обуславливает высокую практическую и теоретическую значимость выполненного диссертационного исследования. Внедрение предложенных автором подходов в клиническую практику будет способствовать улучшению результатов лечения пострадавших с изолированными и сочетанными повреждениями позвоночника и спинного.

Материалы работы внедрены в учебный процесс кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова" Минздрава России (191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная д. 41), Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница города Пятигорска" (357500, г. Пятигорск, ул. Пирогова д. 22).

Структура и содержание работы

Диссертация Р.В. Глазкова является завершенным научным трудом. Область проведенного диссертационного исследования полностью соответствует научной специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Клинический материал исследования включал результаты анализа данных обследования и хирургического лечения 281 пострадавшего. Из них в основной группе 134 пациента с повреждением позвоночника и спинного мозга пролеченных за период с 2006 по 2009 год. В первую контрольную

группу включены 105 пострадавших с повреждением позвоночника и спинного мозга, пролеченных в период с 2010 по октябрь 2014 года. Во вторую контрольную группу включены 42 пострадавших с сочетанной травмой без повреждения позвоночника.

Диссертантом самостоятельно, осуществлены сбор данных, их обработка и анализ, изложение результатов, формулировка выводов и практических рекомендаций и подготовка материалов к опубликованию. Диссертантом самостоятельно обследованы и прооперированы 90 пациентов.

Не вызывает сомнений репрезентативность материала, так как выбран адекватный в соответствии с целями и задачами дизайн исследования. Количество больных достаточно для использования адекватных методов статистического анализа, что позволило получить информативные результаты.

Использованные современные методы обследования больных, а также корректная обработка полученных результатов, подтверждают достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации.

Выносимые на защиту выводы диссертации и практические рекомендации обоснованы содержанием работы.

Выполненное исследование отличается логичностью и последовательностью изложения и оформлено достаточно качественно. Текст диссертации написан хорошим литературным языком, легко читается.

Работа изложена на 205 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 201 источник, из них 63 отечественных и 138 зарубежных публикаций. Диссертация иллюстрирована 32 рисунками и 65 таблицами.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Оформление работы соответствует требованиям ВАК. Стиль изложе-

ния материала отличается научным подходом, полноценно и качественно передает содержание диссертации.

В работе использованы современные методы статистического анализа. Выводы соответствуют целям и задачам исследования. Из достоинств работы следует отметить описание и детальный анализ наиболее широко используемых в клинической практике шкал оценки тяжести травмы. В отличие от других авторов, Глазков Р.В. отдельно выделил группу пострадавших которые подверглись хирургическому лечению с помощью предложенных способов оценки тяжести травмы и алгоритмов. В виду наличия особенностей, оценка была выполнена отдельно для пострадавших с сочетанной и изолированной травмой позвоночника и спинного мозга.

По материалам диссертации опубликовано 18 печатных работ, из них 3 опубликованы в научных журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, рекомендованных для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации. Основные положения диссертации доложены на всероссийских научных конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Диссертационная работа Глазкова Р.В. отличается новациями и предложениями, имеющими выраженную практическую значимость. Результаты и выводы могут широко использоваться в научной, педагогической и практической деятельности кафедр медицинских ВУЗов, нейрохирургических отделений и специализированных медицинских учреждений нейрохирургического профиля.

Замечания к работе.

Принципиальных замечаний по работе нет. В работе присутствует небольшое число орфографических ошибок и синтаксических погрешностей.

В качестве дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. Почему для первой контрольной группы выбраны только те пострадавшие, которые были подвергнуты хирургическому лечению?
2. Какое количество времени необходимо для оценки тяжести сочетанной травмы позвоночника и спинного мозга по оригинальному предложенному способу?

Высказанные замечания не умаляют достоинств работы. Она современна и ее результаты помогут улучшить результаты лечения пациентов с изолированными и сочетанными повреждениями позвоночника и спинного мозга.

Заключение

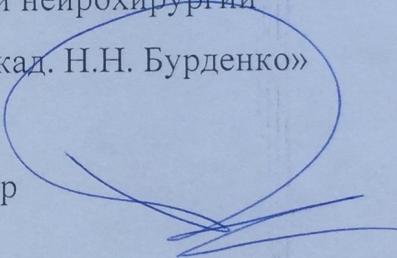
Диссертационная работа Глазкова Романа Валерьевича «Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия является законченной научно-квалификационной работой, в котором на основании проведенных авторам исследований решена актуальная задача - улучшение ближайших результатов хирургического лечения пациентов с сочетанными и изолированными повреждениями позвоночника и спинного мозга.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения

ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Отзыв на диссертацию Глазкова Романа Валерьевича «Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга» обсужден на заседании проблемной комиссии 10-го нейрохирургического отделения ФГАУ «НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко» Минздрава России (Протокол №10/16 от 13 декабря 2016 года)

Заведующий отделением спинальной нейрохирургии
ФГАУ «НИИ Нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Коновалов Н. А.

Подпись заведующего отделением спинальной хирургии, д.м.н., проф.
Коновалова Н.А. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАУ «НИИ Нейрохирургии
им. акад. Н.Н. Бурденко» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Карнаухов Виталий Васильевич

125047 г. Москва, ул. 4-ая Тверская-Ямская 16,
Тел. +7 (499) 250 01 00, e-mail: infa@nsi.ru
Сайт: www.nsi.ru