

В диссертационный совет Д 208.054.02
На базе ФГБУ «Северо-Западный федеральный
медицинский исследовательский центр
имени В.А. Алмазова» Минздрава России

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Простомолотова Максима Николаевича «Результаты лечения пациентов с сохранением желтой связки на поясничном уровне», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – «нейрохирургия»

Проблема лечения дегенеративной патологии позвоночника, в частности поясничного отдела, чрезвычайно актуальна.

Боль в пояснично-крестцовом отделе позвоночника входит в число трех основных причин обращений за медицинской помощью, госпитализации и, как следствие, нетрудоспособности.

Количество неудовлетворительных результатов хирургического лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, по данным разных авторов, достигает от 20% до 53%. Частота рецидивов заболевания, требующих повторного оперативного пособия, составляет в среднем 25%.

Основными причинами проявления болевого синдрома после оперативного вмешательства на поясничном отделе позвоночника являются: рецидив грыжи диска, эпидуральный фиброз, формирование грыж смежных сегментов, наличие нераспознанного стеноза позвоночного канала, развитие нестабильности.

Эпидуральный фиброз является неизбежным последствием операций на уровне пояснично – крестцового отдела позвоночника. У пациентов с регрессом болевого синдрома после микродискэктомии наблюдается формирование спаек. Согласно данным разных авторов в 70% случаев при возобновлении радикулярных болей после операции при контрольных МРТ-исследованиях выявляют признаки выраженного рубцово – спаечного процесса.

Разработаны различные методы профилактики эпидурального фиброза. Одним из интересных методов, направленных на решение данной проблемы, является техника сохранения желтой связки во время проведения микродискэктомии. Одним из основных условий реализации данной методики является наличие широкого междужкового промежутка.

В представленной работе предложен новый способ сохранения желтой связки при микродискэктомии с использованием высокооборотной дрели (Патент RU № 2475198 от 2012 года), изучены результаты применения разработанного способа как органосохраняющей операции.

Проведена сравнительная оценка разработанного способа с методом микрохирургической дискэктомии при операциях на уровне LIV-LV, LV-SI на основе проспективно-ретроспективного анализа лечения 116 пациентов. Определены противопоказания к сохранению желтой связки при оперативных вмешательствах по поводу грыж межпозвонковых дисков в отношении разработанной методики.

Оценка результатов лечения после операции проводилась через 6 месяцев, год по данным шкал и опросников, выполнялось сравнение с исходными данными до операции.

Установлено, что использование высокооборотной дрели за счет экономной резекции дужек позволяет уменьшить хирургическую травму, расширяет возможности сохранения желтой связки вне зависимости от ширины междужкового промежутка, что является ограничением для других методов, улучшить результаты лечения больных с грыжами межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника на уровне LIV-LV, LV-SI по сравнению с классической микродискэктомией.

В названии работы, хотелось бы видеть при какой патологии диссертант сохраняет желтую связку, не хватает: при дегенеративных заболеваниях.

Результаты работы внедрены в практику в ряде стационаров г. Санкт – Петербурга.

Опубликованные работы в полной мере отражают результаты диссертационного исследования. Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Его оформление соответствует требованиям ВАК.

Поставленные цели и задачи исследования соответствуют полученным в ходе научной работы выводам. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Простомолотова Максима Николаевича «Результаты лечения пациентов с сохранением желтой связки на поясничном уровне» представляет собой законченный научный труд и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 года № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – «нейрохирургия».

Научный руководитель отделения неотложной нейрохирургии ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», д.м.н.

А.А. Гринь

Подпись д.м.н., проф.

А.А. Гринь

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», д.м.н.



В. Булава

129090 город Москва. Большая Сухаревская площадь дом 62

14.08.2017