

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»

В последнее время радикулопатию и радикулярную боль, возникающую после выполнения микродискэктомии, связывают с формированием перидурального и перирадикулярного рубца, вовлекающего в себя невральные и сосудистые структуры позвоночного канала. Более того, распространение спаечного процесса может носить полисегментарный характер как в случае интерламинэктомического доступа, так и при гемиламинэктомии.

Таким образом, профилактика эпидурального фиброза, дальнейшая разработка методов улучшения результатов хирургического лечения пациентов является актуальной и современной задачей.

Целью данного исследования является улучшение результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника путем разработки и применения нового способа сохранения желтой связки при микродискэктомии.

В представленной работе предложен новый способ сохранения желтой связки при микродискэктомии с использованием высокооборотной дрели (Патент RU № 2475198 от 2012 года), который целесообразно рассматривать в качестве компонента профилактики эпидурального фиброза при микродискэктомии, препятствующий западению желтой связки за пределы резекционного окна и вовлечению в рубцово – спаечный процесс.

Проведена сравнительная оценка разработанного способа с методом микрохирургической дискэктомии при операциях на уровне на основе проспективно-ретроспективного анализа лечения пациентов.

Для оценки болевого синдрома и качества жизни применяли общепринятые шкалы и опросники, с последующей оценкой результатов лечения после операции через 6 месяцев, год по сравнению 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 междушкового 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.

Таким образом, диссертационная работа Простомолотова Максима Николаевича «Результаты лечения пациентов с сохранением желтой связки на поясничном уровне» является завершенным научным исследованием. Автореферат соответствует основным положениям диссертации, отражает решение научной проблемы, выводы и практические рекомендации применимы в клинической практике. Принципиальных замечаний к представленной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Простомолотова Максима Николаевича «Результаты лечения пациентов с сохранением желтой связки на поясничном уровне» по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, выполненная под руководством д.м.н. проф. Е.И. Усанова, 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».

Кандидат медицинских наук
 Доцент кафедры нейрохирургии
 ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»
 Минздрава Р.Ф., заведующий отделением
 нейрохирургии ГБУЗ «ЛОКБ»,
 главный внештатный нейрохирург
 Ленинградской области



Драгун Вадим Михайлович

195427, Санкт-Петербург, пр. Луначарского 45-49

nho@oblmed.ru

Тел.: (812)513-09-38

Подпись к.м.н. Драгуна В.М. заверяю

*М.о. заместителя отдела
 управления персоналом*



*Кернер Е.Н.
 08.08.2017*