

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Орлова Владимира Петровича на диссертацию Глазкова Романа Валерьевича "Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия

Актуальность темы

Доля травмы позвоночника составляет 3-5% в структуре закрытой травмы и 5,5%-17,8% - среди повреждений опорно-двигательного аппарата. Пациенты с острой позвоночно-спинномозговой травмой (ПСМТ) составляют 2-3% от всех больных, госпитализируемых в нейрохирургические отделения. У 40-60% пациентов ПСМТ сочетается с повреждениями других органов и тканей.

В России ежегодно регистрируется 6,5-8,0 тыс. случаев ПСМТ, а в Санкт-Петербурге позвоночно-спинномозговую травму получают 300-320 человек в год и около трети гибнет на догоспитальном этапе. (Кондаков Е.Н. с соавт., 2002) Поэтому улучшение результатов лечения пострадавших с травмой позвоночника и спинного мозга является одной из главных задач нейрохирургии, особенно учитывая широкое применением имплантируемых фиксирующих систем. В связи со значительным ростом числа травм проблема формирования системы стандартизированного подхода к оценке степени тяжести травмы позвоночника и, как следствие, выбор способов, объёма и этапности лечения данной категории пациентов приобретает особое значение и является актуальной. В настоящее время разных способов лечения пострадавших с позвоночно-спинномозговой травмой разработан рекомендательный протокол лечения острой осложненной и неосложненной травмы позвоночника у взрослых (Ассоциации нейрохирургов РФ).

Однако, для оценки и прогнозирования числа и степени осложнений необходимо создание единой, унифицированной системы

стандартизированного подхода к оценке степени тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга.

В рецензируемом диссертационном исследовании Р.В. Глазкова исследованы основные аспекты травмы позвоночника и спинного мозга, такие как: механизм травмы, уровень повреждения позвоночника, степень неврологических нарушений, а так же тяжесть сочетанной травмы с применением наиболее часто используемых в клинической практике шкал и систем оценки тяжести повреждений. На основе предложенного автором модифицированного способа балльной оценки тяжести спинальных повреждений были разработаны диагностические и лечебные алгоритмы ведения пострадавших, как с изолированными, так и с сочетанными повреждениями позвоночника и спинного мозга.

Учитывая вышесказанное, проведенное диссертационное исследование Глазкова Р.В. можно считать актуальным и имеющим существенное научное и практическое значение.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование выполнено на данных комплексного клинико-неврологического обследования, лучевых методов диагностики и дифференцированных методов лечения 281 пострадавшего. Основную группу составили 134 пациента с повреждением позвоночника и спинного мозга, пролеченные за период с 2006 по 2009 год. В первую контрольную группу включены 105 пострадавших с повреждением позвоночника и спинного мозга, пролеченные в период с 2010 по октябрь 2014 года. Во второй контрольной группе находились 42 пациента с сочетанной травмой без повреждения позвоночника. В этой группе было выполнено определение корреляции исследуемых шкал с вероятностью осложненного течения травмы у

пострадавших, не имеющих повреждений позвоночника и спинного мозга. Необходимое, достаточное количество наблюдений, использование современных методов статистической обработки полученных данных исследования с применением диагностического комплекса позволяет считать результаты достоверными.

При оценке тяжести изолированной травмы позвоночника и спинного мозга в работе использованы шкалы обладающие большими статистическими возможностями в частности шкала основанная на типе и уровне повреждения позвоночника (по классификации Association for osteosynthesis and stable fixation of fractures (AO/ASIF) и по степени неврологических нарушений по шкале American Association of spinal cord injury (ASIA). При оценке тяжести повреждения позвоночника при сочетанной травме на этапе поступления пострадавших наиболее часто использовались прогностические индексы и шкалы разработанные на кафедре военно-полевой хирургии ВМА им. СМ. Кирова - (ВПХ-П (СП), а также по шкале тяжести повреждения Injury Severity Score (ISS).

Результаты проведенного исследования позволяют предварительно определить условия, сроки и этапность выполнения оперативных вмешательств, при травме позвоночника и спинного мозга на основании балльной оценки тяжести повреждения и тяжести состояния пострадавшего. Автором на основании полученных показателей выведена формула прогноза осложнений в виде регрессивного уравнения. Кроме того, выполненное исследование, базируется на предложенных оригинальных методах балльного выражения тяжести как изолированной, так и сочетанной ПСМТ. Сделанные выводы и рекомендации на основе полученных данных можно считать достоверными.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертантом разработан и внедрен в практику модифицированный способ объективной балльной оценки повреждения позвоночника и спинного

мозга с учетом характера повреждения позвоночника, степени неврологической дисфункции; на основании предоперационного применения современных методов нейровизуализации сформулирован алгоритм срока и этапности применения хирургических вмешательств у пострадавших с сочетанной и изолированной травмой позвоночника и спинного мозга. Определены оптимальные сроки и последовательность хирургического лечения с учетом сопутствующих сочетанных повреждений и их тяжести. Проведен сравнительный анализ результатов лечения с учетом литературных и собственных данных. Разработан оптимизированный алгоритм лечебной тактики.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Автором исследования оценены возможности применения шкал оценки тяжести состояния, тяжести травмы, шкалы степени неврологического дефицита, типа повреждения позвоночника у пациентов с изолированной и сочетанной травмой позвоночника и спинного мозга. Предложена объективная оценка степени тяжести сочетанных и изолированных повреждений позвоночника и спинного мозга.

Разработан алгоритм объективной балльной оценки изолированных повреждений позвоночника и спинного мозга. Разработан алгоритм объективной балльной оценки сочетанных повреждений позвоночника и спинного мозга. Определены показания и сроки выполнения оперативного пособия при травме позвоночника. Применяемые модифицированные способы оценки тяжести травмы позвоночника и спинного мозга, в том числе и при сочетанных повреждениях, позволило объективизировать тяжесть позвоночно-спинномозговой травмы. Как показано автором, использование оригинального способа и системы оценки тяжести повреждения позвоночника и спинного мозга целесообразно для оценки и прогноза исхода этих повреждений, что позволяет снизить риск послеоперационных осложнений и

улучшить результаты восстановления, что подтверждается применением разработанных алгоритмов и способов оценки для пострадавших первой контрольной группы. Основные положения, выносимые на защиту, результаты работы, выводы и практические рекомендации изложены в докладе. В них рассматриваются основные положения и результаты проведенного диссертационного исследования.

Предложенные диссертантом подходы к лечению пациентов с травмой позвоночника и спинного мозга, внедренные в повседневную клиническую практику будут способствовать улучшению результатов лечения пострадавших данного профиля.

Апробация и внедрение в практику

Результаты исследования внедрены в практическую работу нейрохирургического отделения ГБУЗ ГKB г. Пятигорска и ГБУЗ ЦГБ г. Ессентуки. Данные исследования используются в учебном процессе на кафедре нейрохирургии ГБОУ ВПО СЗГУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ.

По теме диссертационного исследования опубликовано 18 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. В них рассматриваются основные вопросы и положения работы: определение разрешающей способности как наиболее часто используемых шкал оценки тяжести повреждений и тяжести состояния, так и оригинальных предложенных модифицированных способов при травме позвоночника и спинного мозга, определение сроков и этапности лечебных мероприятий на основе разработанных алгоритмах ведения.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на конференции молодых ученых «Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической медицины» (Санкт-Петербург, 2012); конференции «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург 2012 и 2013); в материалах юбилейной научно-практической конференции «Новые технологии оказания

специализированной медицинской помощи в многопрофильном стационаре» посвященной 30-летию СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница» (Санкт-Петербург, 2012); «Актуальные вопросы практической нейрохирургии» (г. Балаково, 2012); заседании кафедры нейрохирургии и проблемной комиссии «Нервные и психические болезни» ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Санкт-Петербург, 2013).

Структура и объем диссертации

Работа изложена на 204 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.

Следует отметить, что диссертационный материал изложен ясным и доступным языком, отражает общий культурный уровень соискателя и говорит о его научной зрелости. Материал представлен логично, от общих положений к частным, дано обоснование необходимости выбранного пути исследования. Все используемые методы и методики современны и общеприняты в отечественной медицине. Работа содержит большое количество иллюстраций хорошего качества, которые наглядно показывают принципы основных методик исследования и его результаты. Работа хорошо структурирована, имеющиеся в ней неточности, орфографические и стилистические ошибки являются несущественными и не снижают научной значимости исследования. Достаточно хорошо также изложен и автореферат принципиальных замечаний нет.

Выводы диссертационной работы логично вытекают из поставленных задач и соответствуют положениям, выносимым на защиту. Автореферат достаточно полно отражает содержание диссертации.

Замечания

Работа выполнена на достаточном профессиональном, научном и методических уровнях, однако содержит ряд недочетов:

по тексту диссертации отмечаются стилистические и оформительские погрешности;

вторая и третья главы перегружены большим количеством графиков и диаграмм, которые в ряде случаев однотипны, следуют один за другим, не имеют должного анализа данных.

На стр. 47 желательно указать, количество осложнений у каждого больного, тогда в таблицах будет совпадать количество больных с количеством осложнений.

В практических рекомендациях можно указать основные критерии которыми нужно пользоваться при оценке тяжести ПСМТ у пострадавших с сочетанной травмой в шкалах ВПХ-П(СП) и ISS.

Высказанные замечания не принципиальны и не снижают высокого уровня диссертации.

Научная и практическая ценность представленного исследования не вызывает сомнений и заслуживает положительной оценки. Для научной дискуссии предлагается вынести на обсуждение следующие вопросы:

1. Всегда ли совпадают полученные Вами данные балльной оценки тяжести состояния пострадавших с показателями анестезиологов-реаниматологов в определении показаний к срочности проведения операции на позвоночнике, на момент их поступления в стационар?
2. Сколько времени занимает оценка тяжести состояния и других показателей у пострадавших для получения алгоритма ведения больного при сочетанной травме с повреждением позвоночника и спинного мозга предложенным Вами системой балльной оценки?

Заключение

Диссертационная работа Глазкова Романа Валерьевича «Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Яковенко Игоря Васильевича, является самостоятельной завершенной квалификационной научной работой. В ней разработано решение существенной для практического здравоохранения задачи хирургического лечения пострадавших с травмой позвоночника и спинного мозга, снижения инвалидизации, обоснована тактика и прогнозирование исходов лечения при данной патологии, сформулированы и обоснованы положения балльной оценки тяжести изолированных и сочетанных повреждений позвоночника и спинного мозга с определением сроков и этапности выполнения оперативных вмешательств.

По своей актуальности, достоверности, новизны, большой практической и научной значимости полученных результатов, а также аргументированности выводов, практических рекомендаций и способам решения поставленных задач диссертационная работа Глазкова Романа Валерьевича «Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18-нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Доцент кафедры и клиники нейрохирургии
ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия
им. С.М. Кирова» Министерства обороны
Российской Федерации.

доктор медицинских наук, профессор

«09» января 2017 г.

ПОДЛИННОСТЬ ПОДПИСИ



В.П. Орлов

Заключение

Диссертационная работа Глазкова Романа Валерьевича «Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Яковенко Игоря Васильевича, является самостоятельной завершенной квалификационной научной работой. В ней разработано решение существенной для практического здравоохранения задачи хирургического лечения пострадавших с травмой позвоночника и спинного мозга, снижения инвалидизации, обоснована тактика и прогнозирование исходов лечения при данной патологии, сформулированы и обоснованы положения балльной оценки тяжести изолированных и сочетанных повреждений позвоночника и спинного мозга с определением сроков и этапности выполнения оперативных вмешательств.

По своей актуальности, достоверности, новизны, большой практической и научной значимости полученных результатов, а также аргументированности выводов, практических рекомендаций и способам решения поставленных задач диссертационная работа Глазкова Романа Валерьевича «Комплексная оценка тяжести повреждений позвоночника и спинного мозга» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18-нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Доцент кафедры и клиники нейрохирургии
ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия
им. С.М. Кирова» Министерства обороны
Российской Федерации.

доктор медицинских наук, профессор

« 09 » сентября 2017 г.

ПОДЛИННОСТЬ ПОДПИСИ

ЗАВЕРЯЮ



В.П. Орлов

А. Цымбаленко