

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»

Повторный рецидив болевого синдрома в послеоперационном периоде после выполнения микродискэктомии зачастую обусловлен развитием эпидурального фиброза в зоне вмешательства с частотой от 8 до 30 % (М.Г. Дралюк и соавт., 2006; С.В. Топтыгин и соавт., 2002, Г.Н. Чапандзе и соавт., 2012).

Эпидуральный фиброз вызывает компрессию невралгических структур способствует сохранению и прогрессированию болевого синдрома, афферентен к проводимому лечению (О.А. Гуца и соавт., 2007; С.В. Козырев, 2011).

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

Разработаны различные методы профилактики эпидурального фиброза. Одним из интересных методов, направленных на решение данной проблемы, является техника сохранения желтой связки во время проведения микродискэктомии (Кадыров А.А. и соавт. 2012 г., Чобулов А.В. и соавт., 2009 г., E. de Divitiis. et al. 2002). Данный метод уменьшает формирование перидурального рубца, так как желтая связка тесно прилежит к твердой мозговой оболочке и корешкам, являясь своеобразным анатомо-физиологическим барьером, препятствующим формированию фиброза (Aydin Y. et al., 2002). Важным условием 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). Разработанный способ при щадящем

отношении к эпидуральной клетчатке является органосохраняющей операцией, позволяющей уменьшить хирургическую травму и улучшить результаты лечения больных с грыжами межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника, не ограничен наличием широкого междужкового промежутка. В проведенном исследовании 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 пациентов. Определены противопоказания к сохранению желтой связки при оперативных вмешательствах по поводу грыж межпозвонковых дисков в отношении разработанной методики.

Для оценки болевого синдрома и качества жизни применяли следующие шкалы и опросники: шкалы ВАШ, МакНаб, опросники Освестри, Роланда – Морриса, Воткинса. 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.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации, отражает решение научной проблемы, выводы и практические рекомендации применимы в клинической практике. Имеющиеся стилистические неточности

не снижают ценности работы. 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».

Заведующий нейрохирургическим отделением
ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России

к.м.н.

В.В. Руденко



195427, Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, 8

info@rniito.org

+7(812)670-86-87

Подпись Руденко В.В., заверяю
Ученой секретарь
ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
Кедров А.О.
18.08.2017

