

ОТЗЫВ

официального оппонента, д.м.н., проф. Т.А.Скоромца о научно-практической ценности диссертации Завгородней Екатерины Владимировны на тему: «Результаты применения эластичных нитиноловых фиксаторов и ячеистых титановых имплантатов при хирургическом лечении больных с шейными компрессионно-ишемическими синдромами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.18 – нейрохирургия.

Актуальность исследования

Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника, в частности остеохондроз шейного отдела, наиболее распространенные хронические заболевания человека. Одной из актуальных задач купирования осложнений дегенеративно-дистрофических заболеваний шейного отдела позвоночника является проблема лечения болевых синдромов, двигательных и чувствительных расстройств.

Трудности, возникающие в диагностике и лечении болевых синдромов при дегенеративно-дистрофических заболеваниях шейного отдела позвоночника, обусловлены разнообразием механического воздействия и компрессии нейрососудистых образований позвоночного канала измененными анатомическими связочно-хрящевыми и костными структурами, нарушением биомеханики в позвоночных сегментах. Выбор лечебной тактики зависит от правильного определения основных патоморфологических субстратов, вызывающих компрессию спинного мозга, нейрососудистых образований позвоночного канала и всех патогенетических механизмов развития компрессионно-ишемических синдромов.

На данный момент существуют разные подходы к лечению шейных компрессионных ишемических синдромов. Несмотря на явное преобладание методов хирургического воздействия, дискуссионными остаются выбор доступов к позвоночному каналу, объемы оперативного вмешательства, методы стабилизации позвоночно-двигательного сегмента (ПДС). Эти вопросы заслуживают пристального внимания и требуют дальнейшего изучения. Одним из методов фиксации при выполнении декомпрессивно-стабилизирующих операций по поводу шейных компрессионно-ишемических синдромов может быть применение эластичных нитиноловых фиксаторов (ЭНФ) и ячеистых титановых имплантатов (ЯТИ) отечественного производства.

Поиски новых оптимальных методов хирургического лечения, оценка их эффективности повышает значимость проводимого Завгородней Е.В. исследования.

Таким образом, рецензируемую работу следует считать актуальной и своевременной, а сформулированные в ней цель и задачи соответствующими современному состоянию проблемы.

Объективность и достоверность полученных данных

Завгородней Е.В. были проанализированы результаты хирургического лечения 107 больных с компрессионно-ишемическими синдромами вследствие дегенеративно-дистрофических заболеваний шейного отдела позвоночника (ДДЗ ШОП) с неврологическими проявлениями различной степени выраженности. Все пациенты, находились на лечении в РНХИ им. проф. А.Л. Поленова и в период с 2002 по 2014 годы включительно и были прооперированы с применением эластичных нитиноловых фиксаторов и ячеистых титановых имплантатов.

Всем пациентам исследуемой группы было проведено комплексное клинико-неврологическое и инструментальное обследование, включающее сбор и тщательный анализ жалоб и анамнеза заболевания, детальная оценка неврологического статуса, с обязательным применением шкал и опросников для оценки неврологического статуса больного с шейным компрессионно-ишемическим синдромом.

Ведущим клиническим синдромом у 79 (73,8%) пациентов была радикулопатия), 17 (15,9%) – радикуломиелопатия, у 11 (10,3%) человек – миелопатия. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы Statistica 12.0. Уровень значимости (p) принимали, равным 0,05 при всех сравнениях.

Достаточное количество клинических наблюдений и минимально достаточное время катамнеза, при использовании современных высокоинформативных методов исследования, адекватных поставленным цели и задачам, всесторонний тщательно проведенный анализ полученных научных данных с соответствующей статистической их обработкой дают основание считать основные положения диссертации и полученные выводы достоверными.

Научная новизна исследования

В диссертации Завгородней Е.В. определены показания к хирургическому лечению шейных компрессионно-ишемических синдромов с применением эластичных нитиноловых фиксаторов и ячеистых титановых имплантатов.

Разработаны и впервые внедрены в клиническую практику новые уникальные конструкции эластичных нитиноловых имплантатов в виде модифицированного эндопротеза межпозвонкового диска, сферического протеза пульпозного ядра (патент РФ № 2557918 от 30.06.2013 «Способ протезирования пульпозного ядра межпозвонкового диска», получена приоритетная справка (№2016115785 ФС по ИС РФ) на изобретение: «Эндопротез пульпозного ядра межпозвонкового диска»).

Теоретически, экспериментально и клинически обоснованы новые методы стабилизации позвоночно-двигательных сегментов с применением эластичных нитиноловых фиксаторов и ячеистых титановых имплантатов при декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах для лечения больных с шейными компрессионно-ишемическими синдромами.

Научная и практическая значимость

Дана сравнительная оценка особенностей клинических проявлений шейных компрессионно-ишемических синдромов: радикулопатии, миелопатии и радикуломиелопатии при дегенеративных процессах на уровне шейного отдела позвоночника в разные периоды заболевания на основе анализа результатов тестирования по шкале Японской ортопедической ассоциации (JOA), Европейской шкале миелопатии (EMS), визуально-аналоговой шкале (ВАШ), шкале выраженности болевого синдрома и послеоперационной работоспособности больных (F. Denis).

Усовершенствованы методики хирургического лечения больных с шейными компрессионно-ишемическими синдромами передним доступом с применением ячеистых титановых имплантатов и передним и задним доступами с применением эластичных нитиноловых фиксаторов нового поколения.

Изучены ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения больных с шейными компрессионно-ишемическими синдромами с применением эластичных нитиноловых фиксаторов и ячеистых титановых имплантатов, используя передний и задний доступ к измененному позвоночно-двигательному сегменту.

Нитиноловые фиксаторы смягчают ударную перегрузку, в местах их зацепления значительно снижается вероятность разрушения и резорбции кости, что позволяет применять ЭНФ даже при остеопорозе позвонков, сохраняя при этом физиологическую подвижность в ПДС.

Теоретически, экспериментально и клинически обоснованы новые методы стабилизации позвоночно-двигательных сегментов с применением эластичных нитиноловых фиксаторов и ячеистых титановых имплантатов при декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах для лечения больных с шейными компрессионно-ишемическими синдромами.

Усовершенствованы методики хирургического лечения больных с шейными компрессионно-ишемическими синдромами передним доступом с применением ячеистых титановых имплантатов передним и задним доступами с применением эластичных нитиноловых фиксаторов нового поколения.

Результаты исследования внедрены в программу обучения кафедры нейрохирургии Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, в клиническую работу отделения хирургии травм нервной системы и ее последствий РНХИ им. проф. А.Л. Поленова.

Материалы диссертации изложены в 10 научных публикациях, в том числе 3 статьях, опубликованных в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ.

Основные положения диссертационного исследования были доложены и обсуждены на: «Нейрошколе» (Санкт-Петербург, 2015); XV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2016); 654 заседании Санкт-Петербургской Ассоциации нейрохирургов им. проф. И.С. Бабчина; XIV Международной конференции «Ti-2016 в СНГ» (Санкт-Петербург, 2016).

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 174 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, приложения. Список литературы содержит 324 источника, из которых 121 отечественных и 213 иностранных.

В приложении представлены акты внедрения материалов работы в практическое здравоохранение, патент на изобретение. Диссертация иллюстрирована 47 рисунками и содержит 10 таблиц.

Диссертация написана простым литературным языком, содержит большое количество иллюстраций хорошего качества, которые наглядно показывают результаты работы. Встречающиеся в работе немногочисленные опечатки, небольшие статистические погрешности и повторы не умаляют ее достоинств. Практические рекомендации полностью соответствуют выводам и основным положениям проведенного исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеется несколько вопросов, которые требуют уточнения:

1. Чем руководствовались при выборе вида импланта (одновитковая спираль, модифицированный аналог, сферический имплант)?
2. На стр.126 Вы утверждаете, что при «бесперспективности ликвидации компрессии консервативными методами» показано хирургическое лечение. Какое консервативное лечение Вы имели в виду, говоря о ликвидации компрессии?
3. Какие изменения неврологического статуса определяли прекращение послеоперационной иммобилизации? И чем обуславливался выбор мягкой и жесткой иммобилизации?
4. Выделяли ли Вы вариант компрессионно-ишемического поражения корешков и спинного мозга, имея в виду артериальная, венозная или смешанная радикуломиелоишемия?
5. Целесообразно было представить более подробно шкалы с их интерпретацией (JOA), (EMS).

Суть ответов на поставленные вопросы не повлияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Завгородней Екатерины Владимировны на тему: «Результаты применения эластичных нитиноловых фиксаторов и ячеистых титановых имплантатов при хирургическом лечении больных с шейными компрессионно-ишемическими синдромами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Давыдова Евгения Александровича, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненным автором исследований содержится решение актуальной задачи, имеющее существенное значение для нейрохирургии - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с различными проявлениями шейных компрессионно-ишемических синдромов.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013 г. №842 и внесенным изменениям Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.18- нейрохирургия.

Руководитель отделения нейрохирургии
ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
психоневрологический институт им.В.М.Бехтерева» МЗ РФ,
главный научный сотрудник,
доктор медицинских наук, профессор



Скоромец Т.А.

Тел/факс: (812) 412-72-88; Email: tskoromets@mail.ru

Подпись Т.А. Скоромец

ЗАБЕРЯЮ

Секретарь

30 ноября 2013

