

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения «Научно-
исследовательский институт
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города
Москвы»

д.м.н., профессор М.Л. Рогаль

«18» апреля 2022 г

ОТЗЫВ

Ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертационной работы Монашенко Дмитрия Николаевича «Клинико-анатомическое обоснование декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств при деформациях позвоночного канала грудной и поясничной локализаций», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность выполненной работы

Диссертационная работа Монашенко Дмитрия Николаевича «Клинико-анатомическое обоснование декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств при деформациях позвоночного канала грудной и поясничной локализаций», выполненная в РНХИ им. проф. А.Л. Поленова филиале ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ, является актуальной в теоретическом и практическом отношении, и посвящена одной из важных проблем спинальной нейрохирургии: вопросу выбора оптимальной тактики хирургического лечения позвоночно-спинномозговых повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника. Актуальность изучаемой проблемы обусловлена

тяжестью клинических проявлений, высоким уровнем инвалидизации, серьезностью прогноза этого патологического состояния и отсутствием единого подхода к выбору вида хирургического вмешательства. Современные тенденции развития хирургического лечения деформаций позвоночного канала, осложненных неврологическими расстройствами, сводятся к устранению вертебротеллеарного конфликта и фиксации оперированного отдела позвоночника в ранние сроки. Однако, вопрос обоснованного выбора хирургического доступа при выполнении декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, а также способа остеосинтеза оперированного отдела позвоночника продолжает оставаться не решенным. Недостаточно изучены проблемы атравматичности декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, хирургических доступов к грудному и поясничному отделам позвоночника и декомпрессии невральнх структур позвоночного канала. Таким образом, очевидна целесообразность исследования, направленного на разработку эффективной системы нейрохирургической коррекции деформаций позвоночного канала путем внедрения новых и усовершенствования уже известных хирургических методик выполнения декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств. Поэтому актуальность избранного автором исследования не вызывает сомнений.

Научная и практическая ценность диссертации

В основу диссертации Монашенко Дмитрия Николаевича положен анализ диагностики и лечения 302 пациентов с деформациями позвоночного канала грудной и поясничной локализаций. Работа основана на данных клинического исследования, результатов хирургического лечения и клинико-анатомических исследованиях на животных и трупах людей.

Получены новые данные о топографии межреберных нервов, уточнены их взаимоотношения с мышцами брюшной стенки и обосновано применение косоперечного кожно-апоневротического разреза при выполнении левостороннего внебрюшинного доступа к поясничному отделу позвоночника.

Впервые сформулированы практические рекомендации для предотвращения повреждения межреберных нервов и денервации мышц брюшной стенки и определены зоны риска и основные причины интраоперационной травматизации межреберных нервов на основе клинических данных и исследований на аутопсийном материале.

Впервые определены безопасные зоны для установки винтов, фиксирующих конструкций в боковую поверхность тел грудных и поясничных позвонков методом нейровизуализации с применением морфометрии изображений, полученных с помощью магнитно-резонансной томографии.

В работе проанализирован большой объем данных, полученных на основании современных клинических и анатомических исследований. Использованная выборка достаточного размера для проведения статистического анализа, который выполнен с использованием современных методов. Материал представлен наглядно в виде таблиц и рисунков. Выводы логично основаны на результатах работы, полностью соответствуют ее цели и решаемым задачам. В результате качественной статистической обработки данных и наглядному представлению результатов работы в тексте диссертации обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. Диссертационное исследование Монашенко Д.Н. характеризует высокий уровень новизны. В первую очередь стоит отметить, что в исследовании Монашенко Д.Н. оптимизирована методика функционально-биомеханической оценки опороспособности оперированного отдела позвоночника у пациентов с деформациями позвоночного канала различного генеза на грудном и поясничном отделах.

Определено прогностическое значение особенностей техники выполнения декомпрессии невральных структур позвоночного канала и способов остеосинтеза оперированного отдела позвоночника, а также данных дополнительной оценки функционального состояния позвоночника в послеоперационном периоде с изучением отдаленных результатов лечения.

Также Монашенко Д.Н. разработал устройство для остановки кровотечения из губчатого вещества кости тел позвонков (патент РФ №185381 от 2018г.) при

декомпрессии содержимого позвоночного канала на грудном и поясничном отделах, имеющее новые конструктивные особенности, позволяющие не закрывая угол операционного действия хирурга точно осуществлять гемостаз костной раны. Также разработан новый способ остеосинтеза позвоночника (патент РФ №2559275 от 2015г.) при декомпрессивно-стабилизирующих операциях на грудном и поясничном отделах, позволяющий осуществить устойчивую фиксацию оперированного отдела позвоночника с использованием одного хирургического доступа.

Разработан новый способ фиксации нестабильных повреждений поясничного отдела позвоночника (патент № 2428947), позволяющий осуществить устойчивый остеосинтез поврежденного позвоночно-двигательного сегмента из вентрального хирургического доступа.

Вышесказанное определяет научную и практическую ценность исследования и является основанием для дальнейших разработок и совершенствования методик диагностики и лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов диссертации

Результаты диссертационной работы Монашенко Д.Н. имеют большое теоретическое и практическое значение.

Теоретическая значимость работы обусловлена ее новизной. Морфометрическое исследование результатов магнитно-резонансной томографии дает возможность произвести расчеты и определить безопасную «бессосудистую» зону для атравматичного доступа к нейрососудистым структурам позвоночного канала и выбрать надежные анатомические ориентиры для интраоперационной навигации точек введения опорных винтов фиксирующей конструкции.

Совмещенный анализ результатов компьютерной и магнитно-резонансной томографий позволяет определить безопасную «бессосудистую» зону для атравматичной резекции костных фрагментов поврежденного позвонка при декомпрессии нейрососудистых структур позвоночного канала.

Проведенные клинико-анатомические исследования и результаты лечения пациентов с осложненными деформациями позвоночного канала, построенные на сравнительном анализе применения вентральных, дорзальных и комбинированных оперативных вмешательств, позволяют рекомендовать усовершенствованные вентральные декомпрессивно-стабилизирующие операции к использованию в клинической практике.

Применение в хирургическом лечении пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой на грудном и поясничном отделах вентральных доступов дает возможность осуществлять адекватную декомпрессию невральных структур позвоночного канала и обеспечивать устойчивую фиксацию оперированного отдела позвоночника.

Использование при хирургическом лечении пациентов с травматическими деформациями позвоночного канала грудного и поясничного отделов устройства для остановки кровотечения из тел позвонков способствует снижению объема интраоперационной кровопотери, сокращению длительности оперативного вмешательства и времени, проведенного в стационаре.

Применение в хирургическом лечении пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой на грудном и поясничном отделах вентральных доступов дает возможность осуществлять адекватную декомпрессию невральных структур позвоночного канала и обеспечивать устойчивую фиксацию оперированного отдела позвоночника.

Использование при хирургическом лечении пациентов с деформациями позвоночного канала устройства для остановки кровотечения из тел позвонков способствует снижению объема интраоперационной кровопотери и сокращению длительности оперативного вмешательства.

Структура и общая характеристика диссертационной работы.

Диссертация хорошо структурирована, логична, грамотно изложена, раскрыты все аспекты выбранной темы.

Для решения поставленных задач сформулированы адекватные критерии отбора больных. Большой клинический (302 больных) и секционный анатомический (n=47)

материал хорошо верифицирован. Результаты клинического и инструментального обследования, а также исходы хирургического лечения оценивались, исходя из общепринятых шкал и классификаций, стандартизированных методик. Диссертация достаточно иллюстрирована, рисунки и таблицы наглядны. Обработка данных, полученных в ходе исследований, выполнялась при помощи общепринятых методов статистического анализа с применением современных статистических программ.

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным объемом исследования, соответствующими современными методами статистического анализа с применением методов параметрической и непараметрической статистики: оценкой значимости различий с помощью критерия согласия Пирсона, оценкой связи между факторами и видами исходов – коэффициентом ранговой корреляции Спирмена. Выводы логично вытекают из поставленных задач и являются убедительными. Заключение и практические рекомендации полностью отражают результаты проведенного исследования, позволяют считать поставленные в работе задачи решенными, являются хорошо подготовленными и научно обоснованными. Степень достоверности результатов исследования высока и подтверждена актом проверки первичной документации. Представленные выводы обоснованы достаточным числом наблюдений, высоким качеством проведенного комплексного обследования с использованием современных методик и аппаратуры, оценкой продолжительного катамнеза проведенного лечения.

Таким образом, достоверность проведенного исследования не вызывает сомнений.

Диссертация изложена на 292 страницах текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя использованной литературы, приложений, иллюстрирована 74 рисунками и 42 таблицами. Библиографический список содержит ссылки на 397 источников, из которых 227 зарубежных авторов и 170 отечественных.

Диссертация написана по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, главы,

описывающей результаты собственного исследования, главы обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя.

Цель диссертационного исследования определена как оценка эффективности и безопасности хирургического лечения больных с позвоночно-спинномозговой травмой грудного и поясничного отделов путем разработки и внедрения вентральных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, обеспечивающих безопасную декомпрессию содержимого позвоночного канала и устойчивый остеосинтез оперированного отдела позвоночника.

Оценивая работу в целом, нужно отметить, что текст диссертационной работы изложен в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научному языковому стилю, содержит общепринятую терминологию, дополнен достаточным количеством иллюстративного материала. Целостность работы, последовательность и логичность изложения позволяют автору раскрыть рассматриваемую тему.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в практической работе реанимационных отделений нейрохирургических стационаров. Научные и практические результаты диссертационной работы могут быть внедрены в учебный процесс кафедр анестезиологии и реаниматологии, нейрохирургии, нервных болезней учреждений высшего и дополнительного медицинского образования.

На основе положений диссертации могут быть составлены лекционные и учебно-методические материалы для врачей, клинических ординаторов, аспирантов, обучающихся по специальностям анестезиология и реаниматология, нейрохирургия, неврология, а также сформулированы задачи для дальнейшего поиска в рамках отдельных научно-исследовательских работ как по клиническим, так и некоторым фундаментальным медицинским дисциплинам.

**Печатные работы, полнота изложенных результатов диссертации в
опубликованных научных работах**

Представленная диссертационная работа Монашенко Дмитрия Николаевича, основанная на репрезентативном материале, охватывающем 302 пациента с дегенеративными заболеваниями грудного и поясничного отдела позвоночника, выполнена на современном научно-методическом уровне с использованием современного статистического анализа полученных результатов.

Основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования представлены в 2 монографиях, 35 печатных работах, из которых 12 в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК Министерства науки и образования РФ. Получено 6 патентов РФ. Содержание публикаций в полной мере отражает основные положения исследования. Результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на ряде всероссийских и международных научно-практических форумах и съездах.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Недостатки оформления несущественны и представлены некоторыми стилистическими погрешностями, не снижающими научной значимости исследования.

Заключение

Диссертация Монашенко Дмитрия Николаевича на тему «Клинико-анатомическое обоснование декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств при деформациях позвоночного канала грудной и поясничной локализаций» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной актуальной научной проблемы – улучшение результатов лечения пациентов деформациями позвоночного канала грудной и поясничной локализации.

Таким образом, диссертация Монашенко Д.В. по своей актуальности, научной новизне и практической значимости, объему выполненных автором исследований, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года

(в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 № 751), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия.

Отзыв на диссертацию Монашенко Дмитрия Николаевича обсужден и утвержден на заседании проблемно-плановой комиссии № 4 «Заболевания и повреждения нервной системы» с участием сотрудников отделений неотложной нейрохирургии, анестезиологии, реанимации, отделения лучевой диагностики ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания № 7 от 15 апреля 2022 года.

Ведущий научный сотрудник
отделения неотложной нейрохирургии
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского
ДЗМ», доктор медицинских наук
(14.01.18. – «нейрохирургия»)

А.Э. Талыпов

Подпись д.м.н. А.Э. Талыпова
Заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук



О.Б. Шахова

129090, Российская Федерация, Москва
Большая Сухареvская площадь,3
Телефон +7 (495) 680-41-54
e-mail sklifif@zdrav.mos.ru