

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

« 30 » 10 2023 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 ценности диссертации Серикова Валерия Владимировича на тему «Нейроортопедический подход в лечении дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Серикова Валерия Владимировича выполнена в Государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» и посвящена актуальной научно-практической теме – усовершенствованию лечебно-диагностических мероприятий в лечении дегенеративных заболеваний позвоночника.

Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника, проявляющиеся дегенеративными стенозами, спондилолистезами и локальными грыжами, представляют собой значительную проблему современной нейрохирургии, травматологии и ортопедии, вертебрологии (Крылов В.В., Гринь А.А., Ощепков С.К.,

2012; Бывальцев В.А. и соавт., 2016). С течением времени, наблюдается стабильный рост числа пациентов с этими патологиями (Крутько А.В., 2012; Крутько А.В., Байков Е.С., 2012).

Хирургическое лечение дегенеративного стеноза позвоночного канала является основным и наиболее предпочтительным методом, особенно если консервативная терапия не приносит результатов в течение 3-6 месяцев (Weinstein J.N. et al., 2008; Zaina F. et al., 2016). С развитием медицинской науки и совершенствованием технического оборудования декомпрессивные вмешательства при наличии показаний дополняются межтеловым спондилодезом, улучшая результаты оперативного лечения. Разнообразие методов выполнения поясничного спондилодеза и их эффективность привели к увеличению числа декомпрессивно-стабилизирующих операций при дегенеративных стенозах поясничного отдела позвоночника (Moojen W.A. et al., 2013; Kepler C.K. et al., 2014; Nerland U.S. et al., 2015; Phan K., Mobbs R.J., 2016).

Одним из актуальных направлений исследования хирургии дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника, которое зародилось в конце 1980-х годов, является изучение влияния позвоночно-тазовых параметров и показателей сагиттального баланса на методику и объем декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, а также их клинический эффект (Thomson J.D., Renshaw T.S., 1989; Legaye J. et al., 1998). Концепция сагиттального баланса уже давно и прочно вошла в практику травматологов-ортопедов, специфика работы которых напрямую связана с корригирующими операциями на позвоночном столбе, связанными с различного рода деформациями. Именно это направление сформировало актуальную базу знаний о влиянии параметров сагиттального баланса на качество жизни человека. В литературных источниках подчеркивают положительное влияние восстановления параметров позвоночно-тазовых взаимоотношений и сагиттального баланса на качество жизни пациентов с дегенеративными стенозами в поясничном и крестцовом отделах позвоночника (Климов В.С. и соавт., 2017; Korovessis P. et al., 2010).

Несмотря на то, что в мире ежегодно выполняется значительное количество операций по поводу дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, критерии восстановления нормальных физиологических соотношений позвоночного столба не систематизированы.

В этом плане не вызывает сомнений актуальность диссертационного исследования Серикова Валерия Владимировича, в задачи которого входила разработка дифференцированной хирургической тактики у пациентов с дегенеративным и посттравматическим стенозом позвоночного канала, определение взаимосвязи динамики послеоперационного болевого синдрома, показателей качества жизни и степени восстановления поясничного лордоза и позвоночно-тазовых взаимоотношений.

Научная и практическая ценность диссертации

Диссертационное исследование Серикова В.В. представляет собой научно-клиническое исследование, характеризующееся высоким уровнем научной новизны и практической значимости. В работе предложен новый нейроортопедический подход к выполнению декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств по поводу дегенеративных стенозов поясничного и крестцового отделов позвоночника и изучен клинический эффект от его применения на основании данных проспективного исследования на протяжении 12 месяцев.

Автором выявлена характеристика клинико-неврологических проявлений у пациентов с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника. Определены и описаны два метода расчёта коррекции поясничного лордоза на основании различных исходных данных рентгенографических исследований. Проведена сравнительная оценка групп исследования по общим антропометрическим данным, данным шкал болевого синдрома и показателей качества жизни, величине дефицита поясничного лордоза. В диссертационной работе показана клиническая эффективность методик расчёта и коррекции поясничного лордоза, предложенных в рамках нейроортопедического подхода, в исследуемых группах по сравнению с контрольной.

Автором на основании клинических данных доказано положительное влияние применения предложенного нейроортопедического подхода через 6 месяцев после оперативного лечения в исследуемых группах по сравнению с контрольной. На основании данных рентгенологических исследований до и после оперативного лечения подтверждена эффективность выполненной коррекции поясничного лордоза с применением различных методик расчёта. Диссертантом при проведении корреляционного анализа доказана связь между модулем послеоперационного дефицита поясничного лордоза и показателями болевого синдрома и качества жизни пациентов. При снижении дефицита поясничного лордоза клинические показатели улучшаются. Также автором в результате сравнения двух методик расчёта коррекции поясничного лордоза между собой не выявлено достоверных различий. Отмечены возможности использования данных методик расчёта, как взаимозаменяемых.

Научную новизну исследования представляют данные о схожей клинической эффективности применения двух методов расчета коррекции поясничного лордоза при декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах на поясничном и крестцовом отделах позвоночника, несмотря на разные исходные рентгенологические данные. Отмечается обязательное использование рентгенографии в положении стоя для применения обозначенного ортопедического подхода.

Вышесказанное определяет научную и практическую ценность исследования и является основанием для дальнейших разработок и совершенствования методик диагностики, лечения и профилактики осложнений у пациентов с дегенеративными стенозами позвоночника.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключения, сформулированных в диссертационной работе Серикова В.В., обусловлены тем, что работа выполнена на высоком методическом уровне, с четким дизайном исследования, обоснованными критериями включения и исключения.

При выполнении диссертационной работы использованы современные методы лучевой диагностики: рентгенография в том числе функциональная, магнитно-резонансная томография, использованы общепринятые методы клинικο-неврологического обследования.

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале, с применением современных и адекватных методов статистической обработки данных. Результаты исследования наглядно и понятно продемонстрированы с использованием таблиц и графиков.

Название работы соответствует цели и задачам исследования. В диссертации поставлены четыре задачи, которые грамотно и четко сформулированы. Выводы логичны, соответствуют поставленным задачам исследования. Научные положения, выносимые на защиту, полностью отражают содержание работы.

Значимость полученных результатов для науки и практики диссертантом результатов

Результаты исследования клинической семиотики позволяют при первичном клинικο-неврологическом осмотре заподозрить у пациента стеноз позвоночного канала. Дальнейшее инструментальное исследование должно включать МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника, функциональную рентгенографию в положении сгибания и разгибания в поясничном отделе позвоночника, а также латеральную рентгенографию в положении стоя с максимально доступным охватом таза и поясничного отдела позвоночника. Это может быть основой для адекватного планирования хирургического приема с расчётом необходимой коррекции поясничного лордоза, и последующим полноценным его восстановлением с использованием приведённых методик расчёта. Выделение ключевых особенностей выбора варианта остеотомий при различных объёмах восстановления сегментарного лордоза на основании полученного расчёта имеют практическую ценность для совершенствования клинικο-диагностических и хирургических алгоритмов при ведении пациентов с

дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника на уровнях от L3 до S1.

Все вышесказанное обуславливает высокую практическую и теоретическую значимость выполненного диссертационного исследования. Внедрение предложенного автором алгоритма обследования в клиническую практику будет способствовать улучшению результатов как обследования, так и лечения больных с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника на уровнях от L3 до S1.

Такого рода сведения могут способствовать улучшению результатов хирургического лечения при дегенеративном стенозе позвоночного канала.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Диссертационная работа Серикова В.В. содержит положения, имеющие важное научно-практическое значение для практической медицины. Основные положения работы рекомендовано использовать в практической деятельности многопрофильных и специализированных лечебных учреждений, оказывающих помощь больным дегенеративными заболеваниями позвоночника, а также в учреждениях, аккредитованных к выполнению учебно-педагогической и научно-исследовательской деятельности. Материалы диссертации внедрены в практическую деятельность отдела нейрохирургии ГБУ Санкт-Петербургский Научно-исследовательский институт Скорой помощи им. И. И. Джанелидзе. Материалы диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры нейрохирургии им. профессора А. Л. Поленова СЗГМУ им. И. И. Мечникова при подготовке и усовершенствовании практических врачей по специальности «нейрохирургия».

Печатные работы, полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Поставленные автором цель и задачи исследования сформулированы четко и логично, работа им полностью соответствует.

Материалы работы изложены грамотным научным языком, читаются и воспринимаются легко. Иллюстрационный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает результаты, полученные автором.

Достоверность основных положений и выводов выполненного исследования обусловлена глубоким анализом современных научных публикаций по изучаемой проблеме, обследованием достаточного количества больных. Для оценки результатов исследования использованы общепризнанные шкалы и критерии. В проведенном исследовании использованы современные методы статистической обработки, соответствующие поставленным задачам. Исследование проводилось с использованием профессиональных программ статистического анализа. Выводы исследования основаны на проверяемых базах данных, доступных в электронных медицинских картах пациента.

Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на ряде конгрессов и конференций, основное содержание диссертации отражено в 11 печатных работах, из них 3 статей – в научных рецензируемых изданиях, включенных в перечень ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертации, а также работы в виде тезисов и материалах в сборниках российских и международных конференций, съездов и конгрессов.

Автореферат диссертационной работы Серикова В.В. полностью отражает наиболее важные аспекты диссертации, всесторонне характеризует проделанную работу, содержит всю необходимую информацию для понимания основного содержания исследования. Автореферат написан хорошим языком, в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа написана и оформлена в традиционном стиле, изложена на 158 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, четырех глав, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, приложения.

Диссертация содержит 21 таблицу, иллюстрирована 13 рисунками. Указатель литературы содержит 252 источника, из них 56 отечественных.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Серикова В.В. нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из них.

В процессе рецензирования возник вопрос, на который хотелось бы получить ответ:

1. Опираясь на опыт вашего исследования, являются ли методики расчета коррекции поясничного лордоза, которые вы изучали, полностью равнозначными или всё-таки из них есть какая-то более предпочтительная?

Заключение

Диссертационная работа Серикова Валерия Владимировича на тему «Нейроортопедический подход в лечении дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы – диагностики и хирургического лечения пациентов с дегенеративным стенозом с применением современных ортопедических подходов, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014, №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021) «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней»), а её автор достоин присуждения

искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия и 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Серикова Валерия Владимировича обсужден и утвержден на совместном заседании проблемно-плановой комиссии № 4 «Заболевания и повреждения нервной системы» и проблемно-плановой комиссии № 3 «Изолированные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата» с участием сотрудников отделений неотложной нейрохирургии, неотложной травматологии, отделения лучевых методов диагностики ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания № 12/2023 от 27 октября 2023 г.

Ведущий научный сотрудник отделения неотложной нейрохирургии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия, медицинские науки)

Талыпов Александр Эрнестович

Заведующий научным отделением сочетанной и множественной травмы ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук
(3.1.8 Травматология и ортопедия, медицинские науки)

Иванов Павел Анатольевич

« 30 » 10 2023 г.

Подписи д.м.н. Талыпова А.Э. и д.м.н. Иванова П.А.
Заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
Кандидат медицинских наук



О.Б. Шаикова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ») 129090, Российская Федерация, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, 3 Тел. + 7 (495) 680-41-54; e-mail: sklif@zdrav.mos.ru; сайт: www.sklif.mos.ru

23.11.2023