


«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России
Д.м.н., профессор
А.Е. Куликов
2016



ОТЗЫВ

ведущего учреждения ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ о научно-практической ценности диссертации Глаголева Николая Владимировича на тему: «Аномалия Киари 1 и сколиоз у детей: клинико-рентгенологическая диагностика и результаты хирургического лечения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

Актуальность темы выполненной работы.

В последние годы интерес к вопросам диагностики, лечения и профилактики идиопатического сколиоза неустанно растет (Дудин М.Г., 2014). Актуальной остается проблема развития и внедрения в практику современных концепций ранней диагностики сколиоза и причин его вызывающих (Михайловский М.В., 2015).

В литературе широко представлены исследования, посвященные роли центральной нервной системы (ЦНС) в этиопатогенезе сколиоза. Аномалия Киари 1 (АК1) - патологическое состояние, которое часто встречается на уровне краниовертебрального перехода (Ларионов С.Н., 2006). В более четверти случаев это заболевание сопровождается сколиозом. При наличии сопутствующей сирингомиелии частота встречаемости сколиоза увеличивается (Inoue M., 2005). Не смотря на то, причина развития сколиоза у пациентов с АК1 и сирингомиелией широко обсуждаемая тема среди нейрохирургов и ортопедов, исследующих эту проблему, единого мнения специалистов о этиопатогенезе сколиоза при АК1 нет (Ozerdemoglu R.A., 2003; Qiu Y., 2008). Не изучены вопросы патогенеза и течения сколиоза у детей с АК1 без сирингомиелии, встречаемость, которого немногим реже, чем у пациентов с наличием сирингомиелии (Krieger M.D., 2011; Ono A., 2002;

Strahle J., 2011).

К настоящему времени нет единой междисциплинарной системы выявления нейрохирургических причин развития сколиоза у детей. Отсутствуют оптимизированные подходы к определению характера, сроков и показаний к лечению детей с аномалией Киари I и сколиозом без сирингомиелии, что влияет на рост числа пациентов с неустановленной причиной сколиоза и, как следствие, неэффективным лечением.

Учитывая вышеизложенное, работа Н.В. Глаголева, посвященная изучению клинико-анатомических взаимоотношений на уровне краниовертебрального перехода у детей со сколиозом и аномалией Киари I является актуальной для практического здравоохранения и представляет научный и практический интерес.

Научная и практическая ценность диссертации.

В представленной работе впервые показано, что хирургическое лечение АК1 без сирингомиелии эффективнее влияет на уменьшение угла деформации позвоночника у детей с сопутствующим сколиозом, чем консервативное. В качестве факторов, влияющих на послеоперационное течение сколиоза у детей с АК1 и сколиозом без сирингомиелии достоверно определены возраст пациента, степень исходной деформации позвоночника, наличие анатомических изменений в области краниовертебрального перехода. Эти данные, полученные автором, несут в себе научную ценность для нейрохирургии. Также убедительно с использованием статистических методов показана взаимосвязь анатомических изменений костей и сосудистых нарушений на уровне КВП у детей с АК1, что расширяет наши знания в области диагностики анатомических изменений на уровне краниовертебрального перехода и патогенеза заболевания. В дополнение к этому, автором установлено соответствие друг другу результатов диагностики сосудистых нарушений на уровне КВП у пациентов с АК1 и сколиозом при использовании методов УЗДГ, КТАГ и КТ перфузии.

Практическое значение работы подтверждается разработанными, обоснованными и успешно примененными в клинической практике предложенным автором способом хирургического лечения синдрома вертебро-базиллярной недостаточности, основанном на тщательном иссечении ЗАЗМ у пациентов с АК1 в ходе проведения ДЗЧЯ (патент на изобретение №2008118027) и Методом хирургического лечения сколиоза, вызванного патологией краниовертебрального перехода у детей, основанным на проведении декомпрессивной трепанации ЗЧЯ у детей с АК1 и сопутствующим прогрессирующим сколиозом (патент на изобретение №2008145828).

Значимость полученных соискателем результатов для развития науки и практики.

Полученные автором результаты научного исследования имеют как теоретическое, так и практическое значение для нейрохирургов, врачей-неврологов, специалистов лучевой и ультразвуковой диагностики. На основании полученных данных разработана научно-обоснованная и эффективная система диагностики анатомических костных и сосудистых изменений краниовертебрального перехода у детей с аномалией Киари 1 и сколиозом, включающая алгоритмы предоперационного и послеоперационного обследования пациентов. Уточнены показания к декомпрессивной трепанации ЗЧЯ у детей с аномалией Киари 1. Предложен новый метод предупреждения образования оболочечно-мышечных рубцов после декомпрессивной трепанации ЗЧЯ, как составной части профилактики прогрессирования сколиоза у детей с аномалией Киари 1. Впервые в клинической практике реализовано прогнозирование течения сколиотической деформации в зависимости от характера лечения детей с аномалией Киари 1.

Результаты исследования активно используются в работе детского нейрохирургического отделения Воронежской областной детской клинической больницы № 2, отделений нейрохирургии «СарНИИТО»,

Саратовской ГKB № 9 и отделения патологии позвоночника ЦИТО им Н.Н. Приорова. Материалы диссертации используются при чтении лекций и проведении практических занятий на кафедре нервных болезней, кафедре нейрохирургии ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» МЗ РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы к использованию в детских нейрохирургических стационарах, занимающихся оказанием плановой помощи пациентам с аномалией Киари 1 и сколиозом. Предложенные алгоритмы диагностики и лечения пациентов с АК1 и сколиозом могут быть актуальны для педиатров, врачей-неврологов, ортопедов, специалистов лучевой и ультразвуковой диагностики. Результаты исследования могут быть использованы с образовательной целью в медицинских вузах и научно-исследовательских институтах, занимающихся вопросами нейрохирургии и ортопедии.

Диссертационная работа построена по традиционному плану, представлена на 261 странице машинописного текста состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной объекту и методам исследования, 4 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. Работа иллюстрирована 43 рисунками и 70 таблицами, содержащимися в тексте. Библиография содержит 264 источника, в том числе 86 отечественных и 178 иностранных авторов.

Основные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы достаточно полно изложены в материалах конференций и периодических изданиях. По материалам диссертации опубликовано 34 научных работ, включая 14 статей в научных рецензируемых изданиях,

рекомендованных ВАК. Получено два патента на изобретение и свидетельство о создании базы данных.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются некоторые редакционные неточности, которые не снижают ее научного и практического значения.

Заключение

Диссертация Глаголева Николая Владимировича «Аномалия Киари 1 и сколиоз у детей: клинико-рентгенологическая диагностика и результаты хирургического лечения», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы в развитии нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., № 842.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры нейрохирургии ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России от 1 марта 2016 года (протокол №1-3/16).

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры нейрохирургии
ГБОУ ДПО «Российская медицинская
академия последипломного образования»
Минздрава России

Лазарев Валерий Александрович

125993, Москва, ул. Баррикадная 2/1
т. (499) 252-03-49 E-mail: rmaro@rmaro.ru

Подпись д.м.н. профессора Лазарева В.А. заверяю:

Ученый секретарь
ГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России



Савченко Людмила Михайловна

«___» _____