

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мохова Никиты Валерьевича на тему: «Негрыжевые варианты стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника (клинико-нейровизуализационные параллели)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Диссертация посвящена актуальной проблеме нейрохирургии – хирургическому лечению и особенностям диагностики пациентов с дегенеративным поражением поясничного отдела позвоночника. Это направление всегда будет востребованным в связи с большим количеством пациентов с данной патологией. Автор работы показал, что данные протоколов нейровизуализации поясничного отдела позвоночника только на 76% совпадают с данными интраоперационных находок. Это может приводить к диагностическим ошибкам и недостаточной декомпрессии структур позвоночного канала при хирургическом лечении пациентов со стойкой компрессией корешков конского хвоста при дегенеративных поражениях позвоночника. Неадекватная декомпрессия является одной из основных причин синдрома неудачно оперированного позвоночника. Поэтому работа Мохова Н.В., посвященная изучению нейровизуализационной семиотики различных факторов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков очень актуальна.

Новизна работы заключается в обобщении критериев используемых для нейровизуализационной диагностики «негрыжевых» вариантов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при дегенеративных поражениях поясничного отдела позвоночника. Автор доказывает, что частота встречаемости «негрыжевых» факторов компрессии составляет 13,75%. И при планировании оперативного лечения по декомпрессии структур позвоночного канала важно учитывать их наличие, так как

полифакторность стойкой радикулопатии диктует выполнение хирургу более объемных оперативных доступов.

Установлено, что показанием к операции с целью декомпрессии поясничных и крестцовых корешков спинного мозга, является наличие клинических признаков их стойкого сдавления независимо от фактора компрессии. Знание особенностей клинико-нейровизуализационной семиотики негрыжевых факторов компрессии поясничных и крестцовых корешков улучшает диагностику данной патологии и, в частности, интерпретацию данных нейровизуализации, что имеет большое значение для определения объема необходимой операции.

Адекватная декомпрессия нервных структур позвоночного канала с учетом всех факторов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков позвоночника позволяет добиться преимущественно отличных и хороших результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративным поражением позвоночника.

В исследовании еще раз подробно описаны «негрыжевые» варианты стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков: гипертрофированные желтые связки, отёк и спаечные изменения эпидуральной клетчатки со стенозированием позвоночного канала, варикозно расширенные эпидуральные вены, остеофиты тел позвонков, гипертрофия и кисты фасеточных суставов, анатомически узкий позвоночный канал, спондилолистез.

Достоверность результатов проведенного исследования не вызывает сомнений, так как работа выполнена на большой выборке пациентов с использованием современных методов статистической обработки.

Материалы диссертации Мохова Н.В. обсуждались на всероссийских и международных научных съездах и конференциях. По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, из них 3 - в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК РФ.

Автореферат достаточно полно представляет основные результаты, выводы и положения диссертационного исследования.

На основании информации, изложенной в автореферате, можно сделать заключение, что диссертация Мохова Никиты Валерьевича на тему: «Негрыжевые варианты стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника (клинико-нейровизуализационные параллели)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является высоко научной работой. По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне и теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.

Врач нейрохирург «Городской клинической
Больницы № 39» г. Нижнего Новгорода
доктор медицинских наук, профессор

 Фраерман Александр Петрович

Телефон: + 7(831)279-53-98, электронный адрес gkb39@mail.ru

Подпись профессор А.П. Фраермана. заверяю

Начальник отдела кадров «ГКБ № 39» г. Нижнего Новгорода



 КОРТУНОВА С. В.

Я, Фраерман Александр Петрович,

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями Федерального закона РФ 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю добровольное согласие на обработку и передачу моих персональных данных, содержащихся в анкете члена диссертационного совета, приложениях к ней, других документах, представляемых в Министерство образования и науки Российской Федерации в целях мониторинга сети диссертационных советов Высшей аттестационной комиссии и иных необходимых целях.

« 31»ноября _____ 2019г.


личная подпись

Фраерман А.П.
Фамилия И.О.

Телефон: + 7(831)279-53-98, электронный адрес: gkb39@mail.ru