

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Картавых Романа Александровича на тему: «Оптимизация тактики хирургического лечения дегенеративного спондилолистеза I степени, сочетающегося с поясничным спинальным стенозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Традиционной методикой хирургического лечения поясничного спинального стеноза дегенеративной этиологии при наличии спондилолистеза низкой степени по Meyerding, выступает декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство. Это аргументировано риском развития ятрогенной нестабильности, ввиду чего подобные вмешательства выполняются примерно в 80% случаев (Вае Н.В., 2013). Однако, основная категория пациентов с данной патологией – пациенты старше 65 лет, имеющие общесоматическую патологию и высокий интраоперационный риск при проведении открытых травматичных вмешательств. Кроме того, открытые декомпрессивно-стабилизирующие операции сопряжены с более длительным реабилитационным периодом, формированием хронического болевого синдрома ввиду дисфункции и рубцовой атрофии мышц спины в месте хирургического вмешательства, имеют высокую стоимость. Учитывая данные обстоятельства, а также современные тенденции в спинальной хирургии, вопрос минимизации риска оперативного лечения при данной патологии является актуальным.

Цель исследования, поставленная соискателем, вытекает из актуальности проблемы – оптимизировать тактику хирургического лечения пациентов с дегенеративным спондилолистезом I степени в сочетании с поясничным спинальным стенозом.

Автором проведено ретроспективное когортное исследование, в которое включены 83 пациента со «стабильным» дегенеративным спондилолистезом I степени и спинальным стенозом. Пациенты были разделены на 2 группы в

соответствии с объемом проведенного оперативного вмешательства: трансфораминальный поясничный межтеловой спондилодез (42 пациента), двусторонняя микрохирургическая декомпрессия из одностороннего доступа (41 пациент).

Методы исследования современны, соответствуют поставленным целям и задачам. Полученные данные статистически обработаны и проанализированы, поэтому формулировку основных положений, выносимых на защиту, можно считать вполне обоснованными.

Научная новизна исследования заключается в доказанном автором отсутствии различий в клинической эффективности двух методов по показателям боли в нижних конечностях по ВАШ и индексу нетрудоспособности Освестри. Кроме того, при оценке динамики нарастания рентгенологических критериев нестабильности в послеоперационном периоде в группе микрохирургической декомпрессии было выявлено незначительное их нарастание, не повлиявшее на клинические исходы.

Практическая значимость работы заключается в разработке на основании проведенного исследования диагностического алгоритма выбора оптимальной хирургической тактики, что может расширить показания к оперативному лечению пациентов старших возрастных групп.

Основные результаты работы опубликованы в виде научных статей в российских и зарубежных журналах, тезисов в сборниках материалов Всероссийских конференций, из которых 4 статьи опубликованы в журналах, рекомендованных перечнем ВАК Минобрнауки РФ, (из них 2 – в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus).

Выводы соответствуют поставленным задачам и закономерно вытекают из содержания работы.

Автореферат написан лаконичным языком, дает ясное представление о результатах работы. Его оформление соответствует общепринятым стандартам. Принципиальных замечаний к автореферату и диссертационной работе в целом нет.

Таким образом, автореферат диссертации Картавых Р.А. на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения дегенеративного спондилолистеза I степени, сочетающегося с поясничным спинальным стенозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой. По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Заместитель директора по научной работе,
заведующий 10 нейрохирургическим отделением (спинальная нейрохирургия)
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Коновалов Н.А.

«19» июля 2021 г.

Подпись член-корреспондента РАН Коновалова Н.А. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук

Данилов Г.В.

