

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бадави Ахмеда Кайеда Майхуба «Интраоперационная профилактика рецидива болевого синдрома у больных после удаления грыж межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.00.18 – нейрохирургия, 14.01.11– нервные болезни

Существующие на сегодняшний день методики хирургического лечения еще несовершенны, а рецидивы болей в спине у оперированных больных в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах достигают 38 %, из которых у 36,4% оперированных больных болевой синдром обусловлен эпидуральным фиброзом, а у 28,2% - сочетанием рубцово-спаечного процесса с рецидивом грыжи межпозвонкового диска, поражение лиц трудоспособного возраста до 55 лет, чем определена актуальность настоящего исследования.

Автором четко сформирована цель настоящего исследования: улучшить результаты лечения и качество жизни больных с грыжами межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника путем разработки способа профилактики рецидивов болевого синдрома после удаления грыж межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника, для достижения которой поставлены адекватные задачи.

Структура работы построена по традиционной схеме. Научной новизной является проведение профилактики эпидурального фиброза имплантацией инфильтрированной глюкокортикостероидным препаратом аутожировой клетчатки в эпидуральное пространство с укутыванием корешковой воронки и корешка на уровне удаленной грыжи диска. Для всех пациентов тщательно определялись показания к оперативному лечению на основании нейровизуализационных данных в сочетании с клинико-неврологической симптоматикой. Изучены функциональные результаты и качество жизни оперированных больных при катамнезе до 3 лет с помощью шкалы ВАШ, «Овестровского Опросника Нарушения Жизнедеятельности при боли в нижней части спины», Шкалы симптомов хронического синдрома тазовых болей (ШС-ХСТБ) по версии национального института здоровья США.

Проведенное впервые прижизненное гистологическое исследование аутожирового трансплантата, чем доказана его жизнеспособность в сроках от 2 месяцев после имплантации и отсутствие признаков эпидурального фиброза. Автор доказал, что применение разработанного способа значительно улучшает качество жизни пациентов, уменьшая число рецидивов болевого синдрома в 6,5 раз. Результаты научных положений, выводов и практических рекомендаций, обоснованы и достоверны. Достаточный регресс неврологического дефицита, восстановление высокого качества жизни больных, оперированных разработанной методикой в сравнении с традиционной методикой удаления грыж межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника определяют практическую значимость работы. А на целесообразность использования данной методики для профилактики эпидурального фиброза в послеоперационном периоде указывает сохранение жизнеспособности имплантированной подкожной жировой клетчатки, инфильтрированной глюкокортикостероидным препаратом. Преимущество разработанного способа профилактики рецидивов болевого синдрома доказывают функциональные результаты и качество жизни оперированных больных при катамнезе до 3 лет с помощью шкалы ВАШ, «Овестровского Опросника Нарушения Жизнедеятельности при боли в нижней части спины» и Шкалы симптомов хронического синдрома тазовых болей (ШС-ХСТБ) по версии национального института здоровья США и клинических исследований.

Фрагменты работы доложены на российских и международных конференциях и конгрессах: Конгрессе нейрохирургов стран Причерноморья, (1 – 3 октября 2007г.); XVII Российской научно-практической конференции с международным участием «Болевые синдромы в медицинской практике» Ростов-на-Дону (2 – 4 июня 2011г.); XXIV Российской научно-практической конференции с международным участием «Медицина боли: от понимания к действию» Ростов на Дону (17 – 19 мая 2018г.); VIII Всероссийском Съезде нейрохирургов России, Санкт-Петербург 18 – 22 сентября 2018г.; на научной конференции кафедры нейрохирургии РостГМУ, Ростовском Областном

обществе неврологов и нейрохирургов, на XVII и XVIII Всероссийской конференции с международным участием «Поленовские чтения» (Санкт-Петербург, 2018, 2019), IV Международной научно-практической конференции по нейрореабилитации в нейрохирургии, Нальчик (18 – 20 сентября 2019 г.).

Научные положения и практические рекомендации могут быть рекомендованы к внедрению в образовательный процесс подготовки врачей по специальности нейрохирургия и использованию в клинической практике нейрохирургических отделений.

Диссертация написана хорошим литературным языком. По теме диссертации опубликованы 12 печатных работ из них 3 – в рецензируемых изданиях из перечня ВАК и 1 работа, цитируемая в базе данных SCOPUS. В выводах отражены цель исследования и поставленные для ее достижения задачи.

Доктор медицинских наук, профессор  
заведующий кафедрой нервных болезней  
и нейрохирургии с курсом нервных болезней  
и нейрохирургии ФПК и ППС  
ФГБОУ ВО «КубГМУ» Минздрава России



(Музлаев Г.Г.)

350063 г.Краснодар, ул.Седина,4  
Телефон +7 (861)268-36-84  
e-mail: [corpus@ksma.ru](mailto:corpus@ksma.ru)

Подпись профессора Музлаева Г.Г. заверяю –  
ученый секретарь ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ  
Минздрава России

(Ковелина Т.А.)

« 13 » мая 2021г.

