

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационного исследования Монашенко Дмитрия Николаевича на тему: «Клинико-анатомическое обоснование декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств при деформациях позвоночного канала грудной и поясничной локализаций», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия

Позвоночно-спинномозговая травма (ПСМТ) относится к наиболее тяжелым повреждениям опорно-двигательного аппарата и центральной нервной системы и характеризуется большой частотой неблагоприятных анатомо-функциональных результатов лечения и высоким уровнем инвалидизации. При хирургическом лечении пациентов с травмами позвоночника особое внимание следует уделять коррекции посттравматической деформации позвоночного столба и его стабильной фиксации с минимальным риском неврологических осложнений. Необходимость оперативного лечения таких пострадавших обусловлена тем, что возникающая при этих повреждениях посттравматическая деформация позвоночного канала (ДПК) в 70% случаев сопровождается вертебро-медуллярным конфликтом. Учитывая, что при ПСМТ неврологический дефицит нередко связан с передней компрессией невральных структур, то в ходе хирургического пособия целесообразно использовать вентральный подход к телам позвонков и нейрососудистым элементам позвоночного канала. Однако в настоящее время результаты хирургического лечения пациентов с ДПК, осложнёнными неврологическими расстройствами, нельзя считать удовлетворительными.

В связи с этим, целью исследований, проведенных в диссертационной работе Монашенко Д. Н., являлась разработка и внедрение в клиническую практику вентральных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, обеспечивающих безопасную декомпрессию содержимого позвоночного канала и стабильную фиксацию оперированных сегментов позвоночника при хирургиче-

ском лечении пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой грудной и поясничной локализации.

Автор провел широкий комплекс научных исследований, включая клинические, топографо-анатомические и экспериментальные, при этом используя современные методики нейровизуализации. В ходе исследования, которое состояло из 6 основных этапов, был осуществлен ретроспективный анализ и проспективная оценка результатов обследования и хирургического лечения 302 пациентов с ПСМТ грудного и поясничного отделов с формированием посттравматической деформации позвоночного канала. Достоверность полученных результатов исследования подтверждена современной статистической обработкой данных Basic Statistic.

Экспериментальная и анатомическая часть работы включала проведение топографо-анатомического исследования на анатомических моделях свежих трупов крупных животных ($n=10$), а также на фиксированных ($n=5$) и нефиксированных ($n=47$) умерших пациентов с определением взаимоотношений мышц и нервов брюшной стенки, а также разработкой и усовершенствованием внебрюшинных хирургических доступов к позвоночнику, что позволило в дальнейшем обосновать критерии безопасности вентральных хирургических доступов к нижнему грудному и поясничному отделам позвоночника.

В ходе работы диссертант, путем сравнительного анализа результатов декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств с применением задних, комбинированных и передних доступов, обоснованно доказывает необходимость использования вентральных декомпрессивно-стабилизирующих операций при нестабильных переломах (тип А) в грудном и поясничном отделах позвоночника.

На заключительном этапе работы автором был выполнен сравнительный анализ эффективности применения декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств из вентрального доступа при хирургическом лечении пострадавших с ПСМТ грудной и поясничной локализации. В контрольную группу ($n=45$) были включены пациенты, оперированные с применением стандартных методик вентральных хирургических подходов к грудному и поясничному отделам позво-

ночника, в основную (n=52) - усовершенствованных «передних» декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, предложенных автором.

Отдельного внимания заслуживает разработанное автором устройство для передней фиксации поясничных позвонков (патент № 2596094 от 2016г.), которое позволяет стабилизировать все три опорные колонны позвоночно-двигательного сегмента (ПДС) и обеспечить его стабильную фиксацию с использованием только одного хирургического доступа. Помимо этого, в результате работы разработан способ остеосинтеза грудного и поясничного отделов позвоночника (патент № 2559275 от 2015г.), выполняемый из вентрального оперативного доступа и обеспечивающий стабильный спондилодез двух ПДС. Несомненно, большое практическое значение имеет разработанное автором устройство для остановки кровотечения из тел позвонков (патент № 185381 от 2018г.).

По теме диссертационного исследования опубликованы 2 монографии, 35 печатных работ, включая 12 в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК Министерства науки и образования РФ и отражающих выполненный объем исследований. Диссертантом получено 6 патентов РФ.

Результаты диссертационного исследования были представлены на многочисленных конференциях. Изложенные в диссертации материалы достаточно широко внедрены в практическую работу нейрохирургических и травматологических отделений учреждений здравоохранения, а также в учебный процесс медицинских высших учебных заведений РФ.

Автореферат в полной мере дает представление о выполненной работе, хорошо оформлен. Замечаний к содержанию автореферата нет.

ВЫВОД

В целом, на основании представленного автореферата, можно сделать заключение о том, что диссертация Монашенко Дмитрия Николаевича на тему: «Клинико-анатомическое обоснование декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств при деформациях позвоночного канала грудной и поясничной локализаций», представленной на соискание ученой степени доктора медицин-

ских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия, является самостоятельной завершенной научной квалификационной работой, которая содержит решение актуальной проблемы – разработку и внедрение в клиническую практику вентральных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, обеспечивающих безопасную декомпрессию содержимого позвоночного канала и стабильную фиксацию оперированных сегментов позвоночника при хирургическом лечении пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой грудной и поясничной локализации. Широкий комплекс проведенных исследований и полученных результатов являются несомненным достижением, имеющим новизну и важное значение для современной медицины. Замечаний к автореферату нет. Оформление автореферата диссертации и его содержание полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия.

Начальник кафедры (начальник клиники)
военной травматологии и ортопедии

Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова –
главный травматолог Министерства обороны РФ

доктор медицинских наук, профессор

В.В. Хоминец

23» мая 2022 г.

E-mail: khominets_62@mail.ru

Тел: 8(921)941-64-16

Подпись д.м.н. профессора Владимира Васильевича Хоминца заверяю:

Начальник отдела кадров



Миличенко П.Е.