

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.

Актуальность проблемы корешкового синдрома при дегенеративных заболеваниях позвоночника, не связанного с грыжами межпозвонкового диска, не вызывает сомнения. Обилие причин стойкой радикулопатии поясничных и крестцовых корешков, при дегенеративных поражениях позвоночника, заставляет искать алгоритмы диагностики и лечения этой категории больных. В диссертационном исследовании автор описывает так называемые «негрыжевые» факторы компрессии корешков при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника. К ним относятся 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 и их сочетание.

Новизна данной диссертационной работы заключается в получении комплексных данных о нейровизуализационной семиотике, частоте встречаемости и особенностях клинической картины «негрыжевых» вариантов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при дегенеративных поражениях поясничного отдела позвоночника.

Статистически достоверно была доказана частота встречаемости этих факторов – 13,75%. Показано отсутствие взаимосвязи между клинической картиной стойкой радикулопатии и вариантом компрессии. Определено, что показанием к операции с целью декомпрессии поясничных и крестцовых

корешков спинного мозга, является наличие клинических признаков их стойкого сдавления, независимо от фактора компрессии. Автором приведены особенности клинико-нейровизуализационной семиотики негрыжевых факторов компрессии поясничных и крестцовых корешков, что помогает, на этапе планирования, определить адекватный объем необходимой операции.

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

В работе проведен тщательный статистический анализ большого клинического материала с использованием современных методов статистической обработки, что делает результаты и выводы работы научно достоверными.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику нейрохирургического отделения ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» г. Казань, а также используется в учебно-педагогической деятельности кафедры неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС Казанского государственного медицинского университета.

По материалам диссертации опубликовано достаточное количество печатных работ в рецензируемых изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК РФ, материалах всероссийских и международных съездов и конференций.

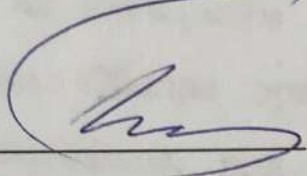
Автореферат исчерпывающе представляет основные результаты, выводы и положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний нет.

По своей актуальности, достоверности, новизне, большой научной и практической значимости полученных результатов, а также аргументированности выводов и практических рекомендаций

Я, Басков Андрей Владимирович,
(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.

«13» ноября 2019г.


личная подпись

Басков А.В.
Фамилия И.О.

Телефон: +7 (495) 925-81-93, электронный адрес: abaskov@mail.ru