

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Назарова Александра Сергеевича «Динамическая фиксация при нестабильности в позвоночно-двигательном сегменте поясничного отдела позвоночника», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Диссертационное исследование А.С. Назарова посвящено чрезвычайно важному, очень сложному и самому распространённому разделу вертебрологии – лечению болевых синдромов, обусловленных компрессией спинномозговых корешков при дегенеративно-дистрофическом поражении пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Анализируя литературу, автор справедливо подчёркивает, что вертеброгенные и дискогенные болевые синдромы, обусловленные компрессией спинномозговых корешков на фоне дегенеративно-дистрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника составляют большую и социально значимую группу пациентов. Хирургическое лечение данной категории пациентов, направленное на адекватную декомпрессию нервно-сосудистых структур позвоночного канала, к сожалению, далеко не всегда даёт положительный результат: во-первых, из-за имеющейся сегментарной нестабильности, неуточнённой при планировании оперативного вмешательства, а во-вторых, в результате неизменно возникающей вторичной нестабильности в оперированном сегменте.

В этой связи поставленная автором цель, направленная на совершенствование метода хирургического лечения дегенеративной нестабильности в позвоночно-двигательном сегменте поясничного отдела позвоночника, представляется своевременной и чрезвычайно актуальной.

Несомненной, заслугой автора является разработка и внедрение в хирургическую практику оригинальной методики динамической фиксации позвоночно-двигательного сегмента с помощью дистрактора остистых отростков, выполненного из нитинола с эффектом памяти формы.

Объем клинического материала, обследование пациентов с применением современного клинико-диагностического комплекса, использование шкал и опросников, применение статистических методов обработки полученных данных не вызывают сомнения в обоснованности выводов диссертационного исследования.

Проведённое исследование подтверждает, что межкостистая фиксация является малотравматичным методом лечения сегментарной нестабильности, одновременно не оказывающий грубого воздействия на биомеханику оперированного сегмента.

