

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Назарова Александра Сергеевича

«Динамическая фиксация при нестабильности

в позвоночно-двигательном сегменте поясничного отдела позвоночника»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Хирургическое лечение дегенеративных заболеваний поясничного отдела позвоночника остается спорной и далеко нерешенной проблемой современной вертебологии, о чем свидетельствует большое количество работ, посвященных данной тематике. Несмотря на глубокую изученность данной проблемы, неудовлетворительные результаты хирургического лечения остаются крайне высокими: по данным различных авторов, рецидив болевого синдрома наблюдается в 20-50% в различные сроки после хирургического лечения. Одной из основных патоморфологических причин развития синдрома оперированного позвоночника остается сегментарная нестабильность.

Наиболее широко используемым методом фиксации оперированного сегмента является «жесткая» фиксация сегмента, направленная на нивелирование избыточных движений в позвоночно-двигательном сегменте, являющихся потенциальной причиной развития болевого синдрома, и завершение так называемого «дегенеративного каскада». Однако достижение высокой степени спондилодеза, как оказалось, не коррелирует с отдаленными результатами лечения. Поиск альтернативных методов лечения привел к формированию концепции «динамической стабилизации», направленной на коррекцию диапазона движения, близкого к физиологическому.

Диссертационное исследование посвящено изучению влияния межостистой динамической фиксации на нестабильный позвоночно-двигательный сегмент при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника. Работа основана на исследовании биомеханических эффектов оригинального устройства для distraction остистых отростков, выполненное из никелид-титана с эффектом памяти формы. В группу наблюдения включено 35 пациентов, которая была разделена на две подгруппы: 17 пациентов, которым межостистый дистрактор имплантировался для лечения сегментарной нестабильности, и 18 пациентам, которым межостистая динамическая фиксация проводилась для профилактики болевого синдрома. Следует отметить, что при оценке ближайших результатов, прослеженных до одного года, развития послеоперационной нестабильности выявлено не было.

Оценены биомеханические эффекты межостистой динамической фиксации на оперированной позвоночно-двигательный сегмент. Диссертантом показано, что наибольшая эффективность в работе межостистого спейсера достигается при умеренной степени дегенерации межпозвонкового диска, а основное влияние оказывается на размер задних отделов межпозвонкового диска и межпозвонковые отверстия.

Выводы полностью соответствуют поставленным целям. В представленном автореферате имеется ряд стилистических погрешностей, не оказавших значительного влияния на структуру проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, соответствующих тематике диссертационного исследования.

Из вышеописанного следует, что диссертация имеет научную новизну и практическую значимость, а разработанная методика динамической фиксации несет актуальное значение для повседневной клинической практики.

Автореферат диссертации Назарова Александра Сергеевича «Динамическая фиксация при нестабильности в позвоночно-двигательном сегменте поясничного отдела позвоночника», является полноценным отражением научного исследования. Содержание и оформление автореферата, научная ценность и практическое значение работы полностью соответствуют требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - «нейрохирургия».

Руководитель отдела нейрохирургии

НИИ неотложной детской хирургии и травматологии

д.м.н.

Семенова Ж.Б.

Подпись д.м.н. Семеновой Ж.Б. заверяю

Ученый секретарь НИИ НДХиТ

Сологуб Э.А.

