

Отзыв
на автореферат диссертации
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Сысоева Кирилла Владимировича на тему «Прогноз хирургического лечения
синдрома фиксированного спинного мозга у детей»
по специальности 14.00.18 – нейрохирургия

Актуальность: наиболее частой причиной развития синдрома фиксированного спинного мозга (СФСМ) у детей являются пороки развития или спинальные дизрафии. Частота выявляемости данной патологии в разных странах составляет от 0,5 до 6,5 случая на 1000 новорожденных. Результаты нейрохирургического лечения оставляют желать лучшего, почти каждый третий пациент нуждается в реоперации в связи с рефиксацией спинного мозга, а более чем у 10% пациентов наблюдается ухудшение неврологического статуса после операции. Таким образом, актуальность исследования направленного на улучшение результатов лечения результаты синдрома фиксированного спинного мозга, уточнив показания к операции не вызывает сомнения.

Научная новизна:

1. В результате проведенного исследования уточнены механизмы формирования обратимого и необратимого неврологического дефицита при СФСМ у детей.

2. Установлена группа пациентов с СФСМ, у которых нарушения функции спинного мозга находятся в стадии, пограничной к его структурному поражению, вследствие чего, в результате хирургического вмешательства, у них имеется высокий риск развития необратимых неврологических нарушений.

3. Определены интраоперационно выявляемые критерии исхода хирургического лечения СФСМ, предложен способ повышения эффективности операции (патент на изобретение № 2574715).

4. Установлены статистически значимые прогностические факторы, влияющие на исход хирургического лечения пациентов с СФСМ на этапе диагностики. Негативно влияют на прогноз наличие интроскопических признаков выраженной вовлеченности в патологический процесс каудальных отделов спинного мозга (Grade III степень фиксации — $p=0,033$) и нейровизуализационная картина прерывания трактов спинного мозга выше уровня L5-позвонка ($p=0,018$).

5. На этапе нейрохирургического вмешательства установлены факторы благоприятно влияющие на прогноз к которым относятся наличие изолированной аномалии конечной нити ($p=0,014$), низкий порог электровозбудимости ($p=0,016$) и радикальное устранение фиксации спинного мозга ($p=0,04$).

6. Манифестация СФСМ преимущественно или изолированно в виде тазовых нарушений также явилась неблагоприятным прогностическим фактором ($p=0,00004$).

Практическое значение:

1. В результате внедрения предложенных модификаций существующего лечебно-диагностического комплекса уточнены показания к операции, улучшены результаты хирургического лечения СФСМ у детей.

2. Установлено, что хирургическое лечение СФСМ целесообразно на ранних этапах развития заболевания, проведение операции детям старше 10 лет сопряжено с высоким риском ухудшения состояния.

3. Хирургическое лечение СФСМ в условиях выраженных местных патологических изменений (Grade III степень фиксации) при наличии интроскопических и электрофизиологических признаков структурного поражения спинного мозга над уровнем фиксации нецелесообразно.

Обоснованность выводов и положений:

Задачи, поставленные автором, успешно решены, выводы вытекают из содержания исследования. Достоверность полученных результатов подтверждается статистической обработкой данных. Все вышеизложенное

свидетельствует об актуальности, новизне и практической значимости работы Сысоева Кирилла Владимировича. Диссертационное исследование имеет важное научное и практическое значение для здравоохранения.

Принципиальных замечаний нет.

Заключение: научная новизна, актуальность темы, методология исследования, практическая ценность работы Сысоева Кирилла Владимировича «Прогноз хирургического лечения синдрома фиксированного спинного мозга у детей» полностью соответствуют требованиям изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.13 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.16г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Заведующий нейрохирургическим отделением №3 (для детей) РНПЦ неврологии и нейрохирургии, главный внештатный детский нейрохирург Минздрава Беларуси, руководитель Республиканского центра детской нейрохирургии, к.м.н.

М.В.Талабаев

Подпись М.В.Талабаева заверяю
Ученый секретарь к.б.н., доцент

Л.П.Пархач



Адрес организации: 220114, г. Минск, ул. Ф. Скорины, 24.

Телефон организации: +375 17 267-16-95

E-mail:ninh@mail.ru