

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника Бажанова Сергея Петровича на диссертационную работу Джиганя Рудико на тему: «Персонализированный выбор метода хирургического лечения нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18. – «нейрохирургия».

Актуальность темы исследования

Компрессионно-ишемическая нейропатия локтевого нерва на уровне кубитального канала является достаточно распространенной патологией периферической нервной системы, широко представленной как у мужчин, так и женщин. Несмотря на то, что данная форма нейропатии локтевого нерва является доброкачественным заболеванием, последнее быстро приобретает хроническое течение с формированием стойкого болевого синдрома в пораженной конечности. Это приводит к нарушению качества жизни пациента, снижению социальной и трудовой адаптации, а также прямым и косвенным материальным потерям. Сопутствующие хронической форме болевого синдрома в верхней конечности тревога, депрессия, диссомния, избыточная масса тела, сердечно-сосудистая патология, обменные нарушения, а также иная психосоматическая патология серьезно ограничивают возможности применения консервативных методов лечения. Кроме того, длительное использование лекарственных средств повышает риск развития нежелательных побочных явлений и снижает комплаентность пациента. Все это делает весьма актуальным совершенствование, оптимизацию, разработку и внедрение хирургических технологий, наиболее полно отвечающих концепции современной медицины, с упором на персонализацию методик лечения.

Достижение цели исследования имеет важное научно-практическое значение, так как направлено на улучшение ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала, что способствует максимально быстрой реабилитации в послеоперационном периоде.

Персонализированный подход к выбору метода хирургического лечения пациентов с туннельными нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала делает настоящее исследование несомненно важным для практического здравоохранения. Автором проведена сравнительная оценка различных способов выполнения оперативного пособия с

определением эффективности конкретного вида вмешательства в зависимости от преморбидного фона, в частности индекса массы тела пациента, выявлены причины неудовлетворительных результатов хирургического лечения. Это представляет не только научный и практический интерес, но и является актуальным и современным направлением нейрохирургии.

Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Все положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы, достоверны. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, а также закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненную теоретическую и практическую значимость. Практические рекомендации сформулированы четко, конкретно и могут служить руководством для отделений нейрохирургии.

Степень научной новизны полученных результатов

Не вызывает сомнений не только актуальность, но и научная новизна выполненного исследования. Автором впервые на основании проведенных клинико-диагностических сопоставлений выявлены критерии выбора методики лечения пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала; предложена оригинальная концепция хирургического лечения в зависимости от индекса массы тела, что способствует созданию алгоритма выбора персонализированной тактики оперативного вмешательства; разработан и внедрен оригинальный способ подкожного перемещения локтевого нерва на переднюю поверхность предплечья; оптимизирована тактика и техника микрохирургических вмешательств на локтевом нерве на уровне кубитального канала.

Таким образом, результаты проведенного диссертационного исследования имеют важную научно-практическую значимость, а внедрение их в клиническую практику значительно расширяют возможности дифференцированного подхода к хирургическому лечению пациентов с туннельными нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала.

Сведения о полноте изложения материала диссертации в научной печати

Апробация диссертационной работы Джиганя Рудико является достаточной. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на всероссийских научно-практических конференциях, в том числе с международным участием. Материалы диссертационного исследования и полученные результаты достаточно полно отражены в 14 печатных работах,

из них в 3 периодических изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК, получен 1 патент Российской Федерации.

Основные положения и практические рекомендации диссертации внедрены в клиническую практику нейрохирургических стационаров, а также в учебно-методическую работу.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 145 листах машинописного текста и содержит: оглавление, введение, аналитический обзор литературы, главы, посвященные собственным исследованиям, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложения. Диссертация иллюстрирована 16 таблицами, 42 рисунками. Список литературы представлен 193 источниками (40 – отечественных, 153 – зарубежных авторов).

Во введении автором представлено современное состояние проблемы изучения туннельных компрессионно-ишемических нейропатий локтевого нерва на уровне кубитального канала, обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, а также научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы дан глубокий системный анализ проблемы диагностики и лечения компрессионно-ишемических нейропатий локтевого нерва на современном этапе развития нейрохирургии, что обосновывает необходимость проведения данного исследования. Детально отражены современные взгляды отечественных и зарубежных авторов на классификацию, этиологию, патогенез, особенности клинических проявлений, методы хирургического лечения. При этом следует отметить, что автором даны критические замечания на существующие методики и выделены до настоящего времени нерешенные вопросы оптимального применения конкретных хирургических технологий.

Во второй главе представлена подробная характеристика материала и методов исследования, что дает убедительное представление о дизайне исследования. Работа основана на достаточном клиническом материале и представляет общую характеристику 121 пациента, находившихся на стационарном лечении в медицинских учреждениях нейрохирургического профиля период с 2013 по 2018 годы. Всем пациентам проведено полноценное обследование и комплексное лечение с использованием современных и разрешенных к применению на территории РФ средств, методов с учетом стандартов оказания медицинской помощи при травмах и заболеваниях периферической нервной системы. В данной главе также

подробно изложен проведенный статистический анализ данных, при этом примененные математические методы обработки полученных результатов адекватны и не вызывают сомнений в их достоверности.

Несомненным личным вкладом автора является непосредственное участие в выполнении хирургических вмешательств у пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевых нервов на уровне кубитального канала, что наглядно отражено в 3 главе, посвященной хирургическому лечению. В мельчайших подробностях автор демонстрирует методологию и технологию выполнения различных способов хирургических вмешательств с позиций персонализированного подхода, основанного на изучении индекса массы тела пациента, а также выявлении изменений в мышечно-суставном аппарате локтевого сустава. Для большей убедительности предлагаемых методов хирургического вмешательства настоящая глава наглядно и доступно иллюстрирована интраоперационными микрофотографиями, что является весьма полезным в практическом плане. Также показательно представлена оценка эффективности выполняемых хирургических вмешательств с использованием современных диагностических методик, при этом автор применял динамическое ультразвуковое исследование локтевого нерва, интраоперационный нейрофизиологический мониторинг, а также определение вида доплеровского спектра кровотока в нервном стволе микрососудистым датчиком. Все вышеперечисленное в совокупности увеличивает доказательность диссертационного исследования.

Исходя из стратегии дифференцированного подхода к хирургическому лечению больных с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала, наглядно представлены ближайшие и отдаленные результаты в сроки от 3х месяцев до 5 лет, что находит отражение в 4 главе настоящего исследования. Для повышения уровня доказательности оценка результатов проводилась в группах, при этом с помощью адекватного математического аппарата представлены результаты, свидетельствующие об эффективности применения методик как подкожного, так и подмышечного перемещения локтевого нерва на переднюю поверхность предплечья.

Заключение, выводы, практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Автореферат с необходимой полнотой отражает основное содержание диссертации, написан логично, имеет традиционную структуру, доступен для восприятия.

В целом работа имеет большое научное и практическое значение, выполнена на современном уровне.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в научно-практической деятельности

Результаты исследования могут быть применены в практической деятельности врачей-нейрохирургов, травматологов-ортопедов, неврологов, реабилитологов. Материалы диссертации рекомендуется использовать в учебном процессе на кафедрах нейрохирургии, факультетах последипломного образования медицинских вузов, а также на курсах повышения квалификации для нейрохирургов, травматологов-ортопедов, неврологов, реабилитологов.

Недостатки работы

Недостатком работы являются немногочисленные опечатки, орфографические, семантические, стилистические неточности, которые не влияют на смысловое содержание текста и не снижают научную и практическую ценность диссертации.

Имеется несколько вопросов, которые требуют уточнения.

- 1) В чем конкретно заключалась оптимизация методов диагностики компрессионно-ишемических нейропатий локтевого нерва на уровне кубитального канала, что указано в цели настоящего исследования?
- 2) Существуют ли технические особенности выполнения ревизионных (повторных) хирургических вмешательств в случаях компрессионно-ишемической нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала с позиции персонализированного подхода?
- 3) Есть ли необходимость осуществлять профилактику рубцово-спаечного процесса в зоне хирургического вмешательства после транспозиции локтевого нерва? Какой, на ваш взгляд, способ транспозиции локтевого нерва (подкожный или подмышечный) позволяет уменьшить степень выраженности рубцово-спаечных сращений между нервным стволом и окружающими тканями?

Указанные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют положительного восприятия о работе.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Джигания Рудико на тему: «Персонализированный выбор метода хирургического лечения нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18. – «нейрохирургия» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором

исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение, а именно улучшение результатов лечения пациентов с туннельными нейропатиями локтевого нерва. Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Джигания Рудико заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – «нейрохирургия».

Доктор медицинских наук (14.01.18. – «нейрохирургия»),
ведущий научный сотрудник Научно-исследовательского
института травматологии, ортопедии и нейрохирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В.И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
410002 г. Саратов, улица Чернышевского, 148
Тел: +7 (845-2) 39-30-65, моб. +7-987-317-81-26
E-mail: baj.s@mail.ru

Согласен на обработку моих персональных данных

«18» 02 2020 г.  Бажанов Сергей Петрович

Подпись доктора медицинских наук, ведущего
научного сотрудника Научно-исследовательского
института травматологии, ортопедии и нейрохирургии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Саратовский государственный
медицинский университет имени В.И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «СГМУ» им. В.И. Разумовского
Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор

Липатова Татьяна Евгеньевна

