

## ОТЗЫВ

официального оппонента – заведующего нейрохирургическим отделением Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Санкт-Петербург», доктора медицинских наук Волкова Ивана Викторовича на диссертационное исследование Алдатова Тимура Сергеевича на тему: «Межкостистая динамическая стабилизация у пациентов с комбинированным дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника на фоне остеопороза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 - нейрохирургия.

### **Актуальность выполненного исследования**

Проблема хирургического лечения дегенеративных поясничных спинальных стенозов остается актуальной, несмотря на огромное количество исследований на эту тему и выбор метода хирургического лечения является основным предметом для научных дискуссий. Рецензируемая работа посвящена всестороннему исследованию применения межкостистой стабилизации – минимально-инвазивной технологии динамической фиксации, являющейся альтернативой ригидной фиксации и спондилодезу. Преимущества установки межкостистого импланта после декомпрессии позвоночного канала – профилактика развития нестабильности и продолженной дегенерации оперированного сегмента, уменьшение риска патологии смежного уровня (по сравнению со спондилодезом), выгодное изменение параметров позвоночного двигательного сегмента. С позиций доказательной медицины эти теоретические преимущества не являются очевидными, однако данная технология продолжает широко использоваться в клинической практике. Основным осложнением межкостистой стабилизации является миграция устройства, с потерей описанных выше биомеханических

преимуществ. Очевидно, что для пациентов с остеопорозом, а спинальный стеноз эта проблема пациентов пожилого и старческого возраста, риски осложнений должны быть другими. При этом, полноценных и всесторонних исследований по этой проблеме настоящему времени не проведено.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационного исследования не вызывает сомнений. Цель исследования – улучшение результатов хирургического лечения дегенеративных спинальных стенозов у пациентов со снижением плотности костной ткани - определена на основе анализа современных публикаций, организация и построение научной работы полностью обеспечивает ее достижение за счет последовательного решения четко определенных задач, выбранный тип исследования (проспективное рандомизированное) увеличивает его уровень достоверности.

Достоверность полученных данных также не вызывают сомнений. В диссертационном исследовании изучено достаточное количество наблюдений, сформированы группы пациентов, относительно однородные по составу и изучаемым признакам. В исследование включены данные обследования 153 пациентов, рандомизированных и разделенных на три достаточно однородные группы в зависимости от используемой техники хирургии (декомпрессия с межкостистой стабилизацией титановым устройством, декомпрессия с стабилизацией силиконовым устройством, изолированная декомпрессия).

Критерии соответствия определены, срок прослеживания случаев составил 12 месяцев с промежуточным контролем через 6 месяцев после операции. Оценка клинических исходов проводилась на основании общепринятых подходов, дополнительно анализировались изменения спондилометрических параметров после оперативного вмешательства. Описание показателей, оценка достоверности различий проводилась с

использованием адекватных методов непараметрической статистики, трактовка данных математического анализа проведена правильно и полностью обосновывает основные научные положения диссертации.

Представленные выводы и рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования, обоснованы и достоверны.

### **Научная новизна исследования**

В результате выполненного диссертационного исследования впервые получены крайне важные научно-практические данные. Убедительно продемонстрировано отсутствие клинических преимуществ применения технологии межкостистой стабилизации по сравнению с изолированной декомпрессией у пациентов по поводу дегенеративных поясничных спинальных стенозов у пациентов с остеопорозом, а с учетом частоты осложнений использование титановых межкостистых имплантов имело достоверно худшие результаты. Также показано и отсутствие значимых изменений в спондилометрических и динамических характеристиках позвоночных двигательных сегментов после имплантации – частота выявления послеоперационной сегментарной нестабильности достоверно не различалась в исследуемых группах, а послеоперационное изменение размеров нейрофорамины, высоты диска и сегментарного лордоза через год возвращалось к дооперационному уровню. Полученные данные ставят под сомнение целесообразность применения динамической межкостистой стабилизации после декомпрессионных вмешательств по поводу дегенеративных спинальных стенозов у пациентов со снижением плотности костной ткани.

## **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертационной работы опубликовано 15 печатных работ, из них 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

## **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом и недостатки работы**

---

Диссертационная работа оформлена по традиционному принципу, изложена на 150 страницах текста, включает в себя введение, три основные главы, заключения, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения. Список литературы состоит из 82 отечественных и 163 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 23 таблицами, 24 рисунками. В заключении кратко резюмированы аспекты построения, хода и представлены результаты проведенного диссертационного исследования, с акцентом на решении поставленных задач. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации логичны и не вызывают дополнительных вопросов. Автореферат диссертационной работы отвечает принятым требованиям, содержит доступное и сокращенное изложение основных результатов и научных положений.

В качестве замечаний, ни в коем случае не снижающих научную ценность исследования и общее впечатление от работы следует отметить большое количество стилистических погрешностей и представление раздела материалы и методы – с учетом проведенного проспективного рандомизированного клинического исследования было бы логично использовать общепринятые рекомендации (CONSORT).

При рецензировании работы выявлено ряд вопросов, которые необходимо обсудить в процессе дискуссии:

1. У пациентов, включенных в исследование, проводился разный объем декомпрессионных вмешательств. Оказывало ли это на результаты лечения в исследуемых группах?

2. В исследование включены пациенты с патологией на надкрестцовом уровне, где особенности анатомии остистого отростка S1 не оптимальны для имплантации. Оказывало ли это влияние на частоту миграции межкостистых устройств?

3. Изучалось ли влияние размеров имплантированных устройств на исходы вмешательств?

---

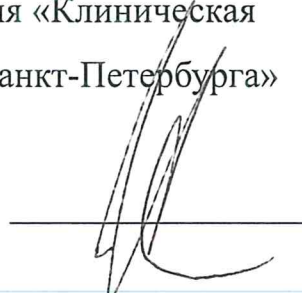
### **Заключение**

Диссертационная работа Алдатова Тимура Сергеевича на тему: «Межкостистая динамическая стабилизация у пациентов с комбинированным дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника на фоне остеопороза», выполненная под руководством доктора медицинских наук Черebilло Владислава Юрьевича, является самостоятельной завершенной квалификационной научной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне.

По своей актуальности, достоверности, новизне, большой практической и научной значимости полученных результатов, а также аргументированности выводов, практических рекомендаций и способам решения поставленных задач диссертационная работа Алдатова Тимура Сергеевича на тему: «Межкостистая динамическая стабилизация у пациентов с комбинированным дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника на фоне остеопороза», соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание учено степени кандидата медицинских наук. Алдагов Тимур Сергеевич заслуживает

присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

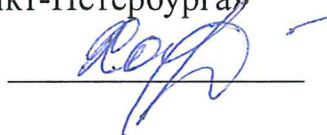
Заведующий нейрохирургическим отделением  
Частного учреждения здравоохранения «Клиническая  
больница «РЖД- медицина» города Санкт-Петербурга»  
доктор медицинских наук



Волков И.В.

Подпись Волкова И.В. заверяю:

Начальник отдела кадров  
ЧУЗ «КБ «РЖД-медицина» г. Санкт-Петербурга»



Халимовская Е.Г.

Адрес организации: 195271 г. Санкт-Петербург, пр. Мечникова, д. 27

Телефон организации: +7-812-679-70-03

«07» 09 2023

08.09.2023