

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Скоромца Тараса Александровича о диссертационном исследовании Джиганя Рудико на тему: «Персонализированный выбор метода хирургического лечения нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала», представленном к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.18 — нейрохирургия

Актуальность темы

Консервативное и хирургическое лечение пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала является актуальной проблемой современной нейрохирургии. Туннельная компрессионно-ишемическая нейропатия локтевого нерва на уровне кубитального канала – второе по частоте заболевание периферической нервной системы после синдрома запястного канала с высокой частотой нетрудоспособности вплоть до инвалидизации. Компрессионно-ишемическая нейропатия локтевого нерва (КИНЛН) — симптоматическая дисфункция локтевого нерва, формирующаяся в результате компрессии нерва стенками тоннеля, которая без лечения может привести к необратимой потере чувствительности, мышечной слабости в кисти, трофическим нарушениям и вторичным контрактурам. Следовательно, оперативное вмешательство предпочтительно проводить до появления симптомов выпадения и в случаях неэффективного консервативного лечения. Специалисты, занимающиеся лечением пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва, до сих пор испытывают затруднения при дифференциальной диагностике и выборе тактики хирургического лечения. Высоким остается и число рецидивов болевого синдрома после хирургических вмешательств по поводу КИНЛН.

Таким образом, диссертационная работа Р. Джиганя, в которой автор изложил особенности компрессионно-ишемической нейропатии локтевого

нерва, критерии прогноза данного вида патологии позволила оптимизировать диагностику и лечебную тактику у пациентов с данной патологией, весьма актуальна как для нейрохирургии, так и для смежных специалистов. Все вышеизложенное определяет актуальность настоящей темы исследования.

Автором достаточно четко поставлены цель и задачи диссертационного исследования.

Объективность и достоверность полученных данных

Диссертационное исследование выполнено на базе кафедры нейрохирургии имени проф. А.Л. Поленова Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. Работа основана на детальном анализе результатов лечения 121 пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва, на основе данных современных высоко-информативных диагностических методов, что позволило разработать алгоритм отбора пациентов для того или иного вида оперативного вмешательства. Автором выполнено большое по объему пред-, интра- и послеоперационное обследование пациентов. Диссертантом была создана индивидуальная регистрационная карта, состоявшая из 49 показателей, в которой отражены демографические данные пациентов, предоперационная клиническая симптоматика, результаты предоперационных диагностических исследований, особенности раннего послеоперационного периода и послеоперационного лечения, данные современных методов нейровизуализации, что позволяет объективизировать результаты проведенного исследования. Выдвигаемые автором научные положения, выводы и практические рекомендации тщательно обоснованы, имеют логичную взаимосвязь с результатами проведенной работы. Большой объем проведенных исследований и современная статистическая обработка данных подтверждают достоверность полученных результатов.

Научная новизна и значимость результатов для медицинской практики

Научная новизна данной диссертационной работы заключается в том, что впервые на основании проведенных клинико-диагностических сопоставлений определены критерии выбора хирургической методики лечения компрессионно-ишемических нейропатий локтевого нерва на уровне кубитального канала. Оптимизирована тактика и разработана концепция хирургического лечения пациентов с компрессионно-ишемическими нейропатиями локтевого нерва на уровне кубитального канала с учетом клинических проявлений, локализации патологического процесса, степени нарушения проводимости локтевого нерва, индекса массы тела, структурно-функциональных особенностей и инструментальных исследований, для создания алгоритма выбора персонализированной тактики хирургического вмешательства.

В результате исследования был разработан и внедрен в практику оригинальный способ подкожного перемещения локтевого нерва на переднюю поверхность предплечья (патент РФ № 2693450 от 02.07.2019).

Также автором тщательно изучена роль интраоперационного электрофизиологического контроля и УЗИ навигации в хирургии компрессионно-ишемических нейропатий локтевого нерва на уровне кубитального канала, что позволило уменьшить частоту послеоперационных осложнений и улучшить качество проводимого оперативного вмешательства.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации

Основные положения диссертации представлены и обсуждены на многочисленных конференциях и по современным аспектам нейрохирургии в том числе и с международным участием. Основные научные результаты диссертации соискателя опубликованы и полностью раскрыты в 14 печатных

работах, в том числе из них 3 статьи опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, внесенных в перечень журналов и изданий, утвержденных ВАК.

Практическая значимость завершенной работы подтверждается внедрением и использованием результатов исследования в работе 4-х нейрохирургических отделений. В нейрохирургического отделения №1 «РНХИ им. проф. А.Л. Поленова» (филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России), нейрохирургических отделений СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница», нейрохирургического отделения №2 СПб ГБУЗ «Александровская больница», в учебный процесс кафедры нейрохирургии им. проф. А.Л. Поленова ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

Таким образом, результаты диссертационной работы имеют важное научно-практическое значение.

Структура и содержание диссертации

Диссертационное исследование Р. Джигания построено традиционно, изложено на 145 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, а также практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Текст иллюстрирован 16 таблицами и 42 рисунками. Список литературы содержит 193 источника, из них 40 отечественных и 153 зарубежных. Диссертация хорошо проиллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков.

Автореферат отражает основные положения диссертационной работы. В целом диссертация написана хорошим языком, однако имеются некоторые стилистические и орфографические ошибки. Выводы и практические рекомендации полностью вытекают из диссертационного исследования. Приведенный иллюстративный материал неплохого качества. При изучении диссертационного исследования имеется ряд вопросов:

1. Имелась ли корреляция между механическим страданием нерва по данным ЭНМГ и клиническими проявлениями (нарушения чувствительности, парезы мышц, атрофии)?
2. Проводилось ли адекватное персонализированное консервативное (медикаментозное, физиотерапевтическое, кинезиотерапевтическое и т.д.) лечение до и после операции?
3. Оценивался ли экономический эффект проводимого оперативного лечения?

Ответы на поставленные вопросы не повлияют на общую положительную оценку диссертационной работы.


Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Р. Джигания «Персонализированный выбор метода хирургического лечения нейропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.18 — нейрохирургия, выполненная при научном руководстве д.м.н. Орлова А.Ю., является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований содержится решение актуальной для нейрохирургии повышению эффективности лечения больных с нейропатией локтевого нерва на уровне кубитального канала. Работа представляет большой интерес как с научной, так и с прикладной точек зрения. По своей актуальности, глубине исследования, методическим подходам к проведению исследования, высокому уровню новизны и научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Джигания Рудико соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации 24.09.2013 года № 842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. №1168, с изменениями в Постановлении Правительства Российской Федерации от

28.08.2017 г. №1024, предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 — нейрохирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры нейрохирургии ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор

 Т.А.Скоромец

Тел/факс: 8(812) 412-72-88. E-Mail: tskoromets@mail.ru

«25» 02 2010г.


Подпись доктора медицинских наук, профессора

Скоромца Т.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова МЗ РФ,
197022 Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого д.6-8

доктор медицинских наук, профессор



 В.Ф.Беженарь