

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук профессора **Лобзина Сергея Владимировича** о диссертации Олейник Екатерины Анатольевны «Клинико – патогенетические варианты и тактика лечения поясничного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Боли в нижней части спины возглавляют десятку самых частых хронических болезней человека. Оживленные мультидисциплинарные научные дискуссии по данной проблеме продолжаются не одно десятилетие, тем не менее, общепринятой концепции диагностики, лечения, различных аспектов консервативного, либо оперативного лечения до настоящего времени не существует. В разных странах мира существуют абсолютно противоположные точки зрения, в том числе и о том, кто из специалистов должен заниматься лечением данной категории пациентов (невролог, ортопед-травматолог, нейрохирург, или даже врач общей практики).

Сказанное выше подразумевает и подходы к хирургическому лечению данного вида патологии. Традиционно сложилось, что практикующие неврологи отдают предпочтение консервативному лечению, тем более, когда сталкиваются с т.н. синдромом «неудачно оперированного позвоночника». Тем не менее, клиническая практика подсказывает, что у части больных отказаться от хирургического лечения не удастся. Таким образом, рассматриваемая диссертация посвящена весьма актуальной и нерешенной проблеме клинической медицины, тем более что, несмотря на постоянное совершенствование различных способов лечения, включая применение и микрохирургических методик, рецидивы заболевания в отдаленном послеоперационном периоде достигает 20% и более. Важным феноменом является также еще и то, что используемые методики восстановительного и противорецидивного лечения в настоящее время, как правило, стандартны при различных клинических и нейровизуализационных проявлениях болезни.

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

Автором проведен аналитический обзор отечественных и зарубежных публикаций, посвященных различным вопросам т.н. «поясничного остеохондроза». Обозначены нерешенные и актуальной вопросы в изучении данной патологии позвоночника.

В план проведения диссертационного исследования включены современные методы лучевой диагностики.

Методически работа продумана грамотно, в ней использован широкий спектр современных методик, включая и 2 оригинальных, разработанные автором.

Достоверность полученных результатов обеспечена корректной постановкой цели и задач исследования, а также использованием большого фактического материала и адекватных статических методов обработки данных. Научные положения работы базируются на результатах клиничко – лучевого обследования пациентов и их сопоставления на различных этапах лечения, корректной статистической обработке полученных данных.

Практические рекомендации, предложенные автором, целесообразны к применению в практическом здравоохранении – учреждениях, занимающихся хирургическим и консервативным лечением дегенеративно-дистрофических поражений позвоночника на поясничном уровне. Выводы полно отражают результаты проведенного исследования, соответствуют поставленным и задачам, и цели.

Исходя из этого выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, следует считать обоснованными и достоверными.

## **Методология диссертационного исследования**

Работа основана на анализе результатов комплексного клинического обследования, лечения и динамического наблюдения в отдаленном



послеоперационном периоде 389 пациентов, которым было предпринято хирургическое лечение по поводу «поясничного остеохондроза» с 2015 - 2017 гг.

Методология исследования основана на современных практических и теоретических сведениях отечественной и зарубежной литературы. При выполнении исследования использовались современные методы клинικο-диагностического обследования и статистической обработки полученных результатов.

Диагностический комплекс включал: клинико-неврологическое и нейровизуализационное обследования. Объектом исследования являлись пациенты от 18 до 87 лет с «поясничным остеохондрозом». Предметом исследования были клинические проявления, результаты нейровизуализационного исследования в отдаленном послеоперационном периоде.

#### **Научная и практическая значимость выполненного диссертационного исследования**

Полученные результаты демонстрируют механизмы развития различных вариантов течения дегенеративно-дистрофического процесса в пояснично-крестцовом отделе позвоночника в отдаленном послеоперационном периоде, иллюстрируют причины их возможной трансформации.

#### **Оценка полноты изложения материала и структура диссертации**

Диссертационная работа построена традиционно, изложена на 207 страницах машинописи. Она состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложения. Список литературы содержит 214 отечественных и 114 зарубежных источников. В приложении представлены патент на изобретение, акты внедрения материалов работы в практику здравоохранения и учебный процесс. Диссертация иллюстрирована 66 рисунками, содержит 17 таблиц.

Диссертация представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, содержит достаточное количество иллюстративного материала, наглядно демонстрирующего дизайн и ход исследования. Особый интерес вызывает использование разработанных автором методик - оценки болевого синдрома с помощью модифицированной визуально-аналоговой шкалы (мВАШ), предусматривающей одновременное использование вербальной оценочной шкалы и визуальной аналоговой шкалы, а также способа выявления зависимости и развития клинических проявлений и патологических процессов, происходящих в очаге заболевания в отдалённом послеоперационном периоде, (патент РФ № 2681062 от 2019 г.), проводилась сравнительная оценка данных комплексного обследования больного до оперативного вмешательства и в отдалённом послеоперационном периоде, полученная клиническая и нейровизуализационная картина рассматривалась в целом, как единый комплекс заболевания. Это позволило установить различные варианты течения болезни в отдалённом послеоперационном периоде: регрессирующая, ремиттирующая, рецидивирующая, прогрессирующая, осложнённая. Выводы диссертации четко сформулированы и основаны на результатах работы. Практические рекомендации, предложенные автором, являются важными и воспроизводимыми в практике лечебных учреждений, занимающихся хирургическим и консервативным лечением дегенеративно-дистрофических поражений позвоночника. Автореферат и опубликованные по теме исследования работы в полной мере отражают содержание работы.

**Полнота изложения основных результатов диссертационного исследования в научной печати**

По материалам диссертационного исследования опубликовано 12 научных работ, из них 3 журнальные статьи, вошедших в рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки РФ, 1 статья – в журнале, индексируемом в международной базе данных, получен 1 патент РФ на изобретение.



## **Основные научные результаты, полученные автором диссертационного исследования**

Содержание диссертационной работы Олейник Екатерины Анатольевны «Клинико – патогенетические варианты и тактика лечения поясничного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде» полностью соответствует указанной в титульном листе специальности 14.01.11 – нервные болезни.

В ходе диссертационного исследования Олейник Е.А выявлены и разработаны клинико – лучевые критерии различных форм течения поясничного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде, определены пути их возможной трансформации, разработан оптимальный алгоритм лечения каждой из выявленных форм.

### **Новизна выполненного диссертационного исследования**

Автором впервые на основе клинико-лучевых исследований подробно изучены варианты и причины различного течения дегенеративно-дистрофического процесса пояснично-крестцового отдела позвоночника, осложненного грыжеобразованием, в особенности у прооперированных больных.

### **Общая оценка содержания диссертационной работы**

Диссертационная работа написана последовательно, методически выверена, оформлена в традиционном стиле.

Цель и задачи диссертационного исследования сформулированы четко. Выводы и практические рекомендации логичны, соответствуют поставленным задачам.

Автореферат изложен на 24 печатных листах, построен по классической схеме, содержит достаточный объем информации, отражает основные результаты проведенного исследования.

В процессе рецензирования рукописи диссертации у оппонента возникли вопросы и замечания:

1. В действующей классификации (МКБ - 10) рассматриваемая патология (остеохондроз позвоночника М42) кодируется в рубриках М00-М99 – «болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» и представлена в трех вариантах: М42.0 – юношеский остеохондроз позвоночника, М42.1 – остеохондроз позвоночника у взрослых и М 42.9 – остеохондроз позвоночника неуточненный. Не могли бы Вы пояснить, каким образом клинико-патогенетические варианты «поясничного остеохондроза» отличаются от таковых при поражении шейного или грудного отделов?
2. Не могли бы Вы уточнить, какими временными рамками ограничен отдаленный послеоперационный период и зависят ли выявленные Вами варианты от возраста и образа жизни больных?
3. Обзор литературы выглядит несколько перегруженным, литературный указатель содержит много лишних (на мой взгляд) ссылок на работы 80-х и 90-х годов прошлого века.

Сделанные замечания и поставленные вопросы имеют характер научной дискуссии и не снижают высокой оценки выполненной работы.

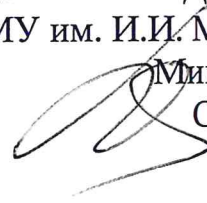
В тексте также содержатся отдельные орфографические ошибки, опечатки, оформительские погрешности, которые не снижают научной, теоретической и практической значимости работы.

### **Заключение**

Диссертация Олейник Екатерины Анатольевны «Клинико – патогенетические варианты и тактика лечения поясничного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде» является законченным квалифицированным научным трудом, в котором выявлены и разработаны клинико – лучевые критерии различных форм течения поясничного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде, определены пути их возможной трансформации, разработан оптимальный алгоритм лечения

каждой из выявленных форм. По объему проведенного исследования, по уровню его исполнения, теоретическим и практическим результатам, работа отвечает всем требованиям положения в пункте 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018 года «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 — нервные болезни.

Доктор медицинских наук профессор,  
заведующий кафедрой неврологии  
имени академика С.Н. Давиденкова  
ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»  
Минздрава РФ  
С.В. Лобзин



Подпись д.м.н. профессора С.В. Лобзина «заверяю»:  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук

Н.В. Бакулина

«...» ... 2020г.

