

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Орлова Владимира Петровича
на диссертацию Серикова Валерия Владимировича «Нейроортопедический
подход в лечении дегенеративных стенозов поясничного отдела
позвоночника», представленной к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия,
3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертационного исследования

Тема диссертационной работы Серикова В.В., связана с проблемой хирургического лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника и посвящена вопросам корректной стабилизации пояснично-крестцового отдела позвоночника после операций по поводу дегенеративных стенозов позвоночного канала. Клинические проявления дегенеративного стеноза связаны с компрессией нервных структур позвоночного канала, вызывая болевые синдромы и неврологический дефицит, а также нарушение статики позвоночника. Разработка новых, современных методов хирургического лечения этих пациентов становится необходимой для таких направлений, как нейрохирургия, травматология и ортопедия и объединяющей эти направления вертебрологии.

С увеличением продолжительности жизни и старения населения наблюдается постоянный рост числа пациентов, страдающих от этих заболеваний. В Российской Федерации основной группой пациентов с дегенеративными заболеваниями поясничного отдела позвоночника являются люди в возрасте от 30 до 50 лет, которые являются экономической и рабочей основой общества. Стенозы позвоночного канала формируются в возрасте от 50 до 80 лет, в этот период у пациентов возникает много сопутствующих соматических заболеваний требующих особого подхода к их хирургическому лечению. Несвоевременное хирургическое лечение этого заболевания может привести к значительной инвалидизации и потере

трудоспособности, что оказывает серьезное воздействие на социально-экономическое положение большей части населения нашей страны.

При неэффективности консервативной терапии декомпрессивные операции позволяют снизить болевой синдром и улучшить качество жизни пациентов. Благодаря развитию медицинской науки и технологий введение различных методов межтелового спондилодеза значительно повысило эффективность лечения и его функциональный исход.

В настоящее время проводятся исследования связанные с восстановлением позвоночно-тазовых параметров и сагиттального баланса как фактора, способствующего улучшению качества жизни пациентов с дегенеративными стенозами в поясничном и крестцовом отделах позвоночника. Это подчеркивает важность дальнейших исследований и совершенствования методов лечения с использованием знаний о сагиттальном балансе позвоночника и позвоночно-тазовых взаимоотношениях.

Таким образом, следует считать работу Серикова В.В. актуальной для медицинской науки и практики.

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

Работа основана на проспективном когортном исследовании с простой рандомизацией в группах исследования при анализе результатов лечения 90 пациентов с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника от уровня L3 до уровня S1, с нарушениями сагиттального баланса. Пациенты проходили лечение в нейрохирургическом отделении №2 ГБУ «Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» в период с 2015 по 2018 г.

Пациенты были разделены на три группы: Группа 1 (контрольная) - 30 пациентов, которым проводилась декомпрессия позвоночного канала и невральных структур без коррекции сагиттального профиля. Группа 2 (исследовательская) - 30 пациентов, которым проводилась декомпрессия позвоночного канала и невральных структур с коррекцией сагиттального профиля на основании формулы идеального лордоза: $GLL_{th} = 0.54 * PI + 27.6$. Группа 3 (исследовательская) - 30 пациентов, которым также выполнялась декомпрессия и коррекция сагиттального профиля на основании формулы индекса полного баланса FBI.

Автором осуществлен сравнительный анализ различных методов предоперационной оценки, планирования и хирургической коррекции поясничного лордоза у пациентов со стенозом позвоночного канала на уровне от L3 до S1 позвонков, чтобы определить возможности каждого из методов расчёта для определения наиболее эффективного. Произведена оценка влияния методов расчёта коррекции сегментарного лордоза, на уровнях поражения, на уровень болевого синдрома и качество жизни пациентов. Выполнен анализ эффективности применения данного подхода относительно традиционного короткосегментного декомпрессивно-стабилизирующего вмешательства с формированием спондилодеза по технологии TLIF.

Сбор данных, их обработка, анализ, интерпретация, изложение результатов, формулирование выводов и практических рекомендаций, подготовка материалов к опубликованию осуществлены лично диссертантом.

Достоверность результатов работы обусловлена достаточным количеством исследованного материала и примененных инструментов оценки результатов. Статистический анализ, выполненный с применением современного и специализированного программного обеспечения, лежит в основе высокой достоверности полученных результатов.

Правильное планирование и проведение исследований, использование адекватных методов, корректная обработка полученных результатов, достаточность иллюстративного материала обеспечивают аргументированность и подтверждают достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, аргументированы и обоснованы содержанием работы.

Таким образом, следует считать результаты диссертационной работы Серикова В.В. – достоверными и обоснованными.

Научная новизна исследования и полученных результатов

На основании клинических данных научно обоснована необходимость оценки и восстановления сегментарного лордоза у больных с дегенеративным стенозом позвоночного канала, а также определение позвоночно-тазовых взаимоотношений, при короткосегментарных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах выполняемых на поясничном и крестцовом отделах позвоночника. Осуществлен сравнительный анализ различных методов предоперационной оценки, планирования и хирургической коррекции поясничного лордоза у пациентов со стенозом позвоночного канала на уровне от L3 до S1 позвонков, с целью определения возможности каждого из методов расчёта для определения наиболее эффективного. Разработан и внедрён алгоритм обследования и расчёта коррекции поясничного лордоза при короткосегментарных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах на пояснично-крестцовом отделе позвоночника.

Сформирован новый нейроортопедический подход к декомпрессивно-стабилизирующим вмешательствам на поясничном и крестцовом отделах

позвоночника который включал выполнение полноценной декомпрессии корешков конского хвоста и его элементов по технологии TLIF с восстановлением физиологических параметров поясничного лордоза и показателей позвоночно-тазовых соотношений путем установки ригидного межтелового имплантата, спинальной конструкции и выполнения остеотомий PO (по Понте) и SPO (по Смит-Петерсону). Использование нового нейроортопедического подхода, планирования и хирургического лечения пациентов с дегенеративными стенозами пояснично-крестцового отдела позвоночника, позволило статистически достоверно (при $p < 0,017$) снизить болевой синдром на 53% по шкале ВАШ и улучшить качество жизни пациента на 32% по шкале ODI и на 8 баллов по шкале RDQ от предоперационного состояния.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертационного исследования представлены на многочисленных конференциях и конгрессах, в том числе с международным участием. По теме диссертационного исследования Сериковым В.В. опубликованы 11 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. Результаты работы внедрены в практическую деятельность отдела нейрохирургии ГБУ Санкт-Петербургский Научно-исследовательский институт Скорой помощи им. И. И. Джанелидзе. Материалы диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры нейрохирургии им. профессора А. Л. Поленова СЗГМУ им. И. И. Мечникова при подготовке и усовершенствовании практических врачей по специальности «нейрохирургия».

Оценка структуры и содержания диссертации

Текст диссертационной работы изложен на 158 страницах машинописного текста, написан хорошим языком, легко читается. Диссертация оформлена в классическом стиле, состоит из введения, четырех глав, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающей 252 источника, в том числе – 56 работ отечественных авторов и 196 иностранных публикаций. Работа содержит 21 таблицу, иллюстрирована 13 рисунками. Список литературы оформлен в соответствии с существующими современными требованиями библиографии. В списке литературы автором приведены наиболее значимые работы отечественных и зарубежных авторов.

Выводы диссертационной работы логично вытекают из поставленных задач и соответствуют положениям, выносимым на защиту. Автореферат и список публикаций в полной мере отражают основные положения диссертации.

Работа выполнена на высоком профессиональном, научном и методическом уровнях. Принципиальных замечаний по работе нет. По тексту диссертации имеются отдельные орфографические и стилистические погрешности, однако они являются несущественными и не снижают научной значимости исследования.

Научная и практическая ценность представленного исследования не вызывает сомнений и заслуживает положительной оценки. Для научной дискуссии предлагается вынести на обсуждение следующие вопросы:

1. Какие критерии к качеству рентгенограмм вы предъявляли для выполнения предоперационной оценки и расчета необходимой коррекции поясничного лордоза?

2. Что являлось показанием к транспедикулярной фиксации поясничного и крестцового отделов позвоночника у пациентов со стенозом позвоночного канала?
3. Какие особенности декомпрессии позвоночного канала предполагает разработанный алгоритм нового нейроортопедического подхода?

Заключение

Диссертационная работа Серикова Валерия Владимировича на тему: «Нейроортопедический подход в лечении дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия и 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение важной научной и практической задачи – улучшения результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника с использованием принципов нейроортопедического подхода и коррекцией позвоночно-тазовых взаимоотношений. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» №842 от 24.09.2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о порядке присуждения ученых степеней» №335 от 21 апреля 2016 года), предъявляемым к диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой

степени по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Доцент кафедры и клиники нейрохирургии
ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия
им. С.М. Кирова» Министерства обороны
Российской Федерации.

доктор медицинских наук, профессор

« 20 » 11 2023 г.

В.П. Орлов

Подпись д. м. н., профессора Орлова Владимира Петровича заверяю:



*Врио зам. дир. ЦНПМ
п.п.-к. н/с*

Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
Сокращенное название организации	Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова
Руководитель организации	д.м.н., профессор, член - корреспондент РАН Крюков Евгений Владимирович
Адрес организации	улица Академика Лебедева, д. 6, литера Ж, г. Санкт-Петербург, Россия, 194044
Телефон/факс	(812)292-32-73
Адрес эл. почты	vmeda-na@mil.ru
Веб - сайт	http://www.vmeda.org

23.11.2023г