

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Пташникова Дмитрия Александровича на диссертацию Серикова Валерия Владимировича на тему: «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 и 3.1.8. Травматология и ортопедия.

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Представленное исследование, направленное на лечение дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника с использованием декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств с учетом позвоночно-тазовых взаимоотношений и параметров сагиттального баланса для восстановления сегментарного поясничного лордоза, обладает высокой актуальностью в мире нейрохирургии и ортопедии.

Дегенеративные стенозы поясничного отдела позвоночника становятся все более распространенными, особенно среди пациентов, страдающих от болей в нижней части спины и симптомов сдавления нервных корешков. Этот тренд продолжает расти с увеличением возраста населения и увеличением факторов риска, таких как ожирение и гиподинамия.

Декомпрессивно-стабилизирующие вмешательства представляют собой современные хирургические процедуры, которые обеспечивают стабилизацию поясничного отдела позвоночника и одновременно обеспечивают декомпрессию спинного канала. Исследования, направленные на сравнение различных методов хирургического лечения, включая декомпрессивно-стабилизирующие вмешательства, имеют важное значение для определения наилучшей тактики оперативного лечения данной категории пациентов.

Сагиттальный баланс позвоночника, соотношение позвоночно-тазовых параметров и восстановление сегментарного поясничного лордоза играют

критическую роль в общей функции позвоночника и снижении болевого синдрома у пациентов. Существует ряд различных исследований, указывающих, что оптимизация этих параметров после декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств влияет на клинические результаты лечения и общее качество жизни пациентов.

Важным аспектом этой темы является индивидуализированный подход к каждому пациенту, учитывая их уникальные характеристики. Исследования в области параметров сагиттального баланса и восстановления лордоза могут помочь врачам принимать более индивидуальные решения о лечении.

На данном этапе существуют различные подходы к расчёту оптимальной коррекции поясничного лордоза при выполнении декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств по поводу дегенеративных стенозов поясничного и крестцового отделов позвоночника. Каждый из подходов научно обоснован и имеет свои особенности применения и технические ограничения. Проведённое сравнительное исследование по использованию двух различных подходов к расчёту и коррекции поясничного лордоза при выполнении декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств на поясничном и крестцовом отделах позвоночника в итоге имеют огромное значение для совершенствования методов хирургического лечения, повышения результатов и снижения осложнений после операций.

Таким образом, данное диссертационное исследование является актуальным для современной нейрохирургии, травматологии и ортопедии, вертебрологии.

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

В основе диссертационной работы Серикова В.В. лежат положения, посвященные решению очень актуальной на сегодняшний день проблемы лучевой диагностики - усовершенствование алгоритмов применения лучевых

методов исследования в диагностике, выборе метода лечения и оценке его эффективности при гнойно-воспалительных заболеваниях позвоночника.

Автором достаточно и полно проанализированы отечественные и зарубежные публикации. Выделены особенности применения каждого из методов расчёта коррекции поясничного лордоза. Определены оптимальные методы остеотомии для выполнения коррекции сегментарного лордоза. Обозначены сроки наблюдения клинического эффекта после выполненного оперативного лечения.

При подготовке диссертационного исследования использованы данные современных методов лучевого, клинического и неврологического обследования пациентов дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника.

Обоснованность и достоверность научных положений диссертационной работы Серикова В.В. не вызывают сомнений и подтверждены достаточным числом клинических наблюдений, использованием современных методов исследований (рентгенография в том числе функциональная и полноростовая, магнитно-резонансная томография), использованием различных расчётов коррекции поясничного лордоза при проведении оперативных вмешательств, корректной статистической обработкой данных.

Таким образом, следует считать диссертационную работу Серикова В.В. соответствующей принципам доказательной медицины, а ее результаты – обоснованными и достоверными.

### **Методология диссертационного исследования**

Диссертационная работа основана на анализе результатов комплексного клиничко-неврологического и лучевого обследования 90 пациентов с верифицированными одно- и многоуровневыми дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника, проходивших обследование и лечение в 2 нейрохирургическом отделении ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И.

Джанелидзе» в период с 2015 по 2018 годы. Автором проведен глубокий сравнительный анализ показателей болевого синдрома и качества жизни пациентов в зависимости от варианта коррекции сегментарного поясничного лордоза при выполнении декомпрессивно-стабилизирующего вмешательства при лечении дегенеративных стенозов поясничного и крестцового отделов позвоночника, выполнен корреляционный анализ показателей болевого синдрома и качества жизни в зависимости от послеоперационного дефицита поясничного лордоза. Разработан алгоритм обследования и расчёта коррекции поясничного лордоза при короткосегментных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах на поясничном и крестцовом отделах позвоночника в зависимости от диагностических возможностей стационара.

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

Результаты выполненного диссертационного исследования доказали необходимость комплексного нейроортопедического подхода для лечения пациентов с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов. Разработанные алгоритмы обследования пациентов с подобной патологией позволили всесторонне охарактеризовать изменения в позвоночнике, позвоночном канале, правильно оценить объём и уровень необходимой коррекции поясничного лордоза. Это способствовало объективной оценке состояния пациента, выбору оптимального подхода к оперативному лечению и анализу полученных результатов.

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

По теме диссертационного исследования опубликованы 11 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

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

Автором проанализирована клинико-неврологическая картина пациентов с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника на уровнях от L3 до S1 и выполнена её объективизация с помощью традиционных шкал и анкет. В исследуемых группах определены основные позвоночно-тазовые параметры и параметры сагиттального баланса до и после выполнения декомпрессивно-стабилизирующего вмешательства. На основании полученных данных произведена сравнительная оценка болевого синдрома и показателей качества жизни пациентов после выполненного оперативного лечения в динамике на протяжении 12 месяцев. Даны обоснования эффективности применения сформированного нейроортопедического подхода. Установлена корреляционная связь между величиной дефицита поясничного лордоза и показателями болевого синдрома и качества жизни у пациентов после выполнения декомпрессивно-стабилизирующего вмешательства с коррекцией сегментарного поясничного лордоза. Предложен алгоритм обследования и расчёта коррекции поясничного лордоза при короткосегментных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах на нижнепоясничном отделе позвоночника. Аргументировано даны рекомендации по использованию данного алгоритма в зависимости от диагностических возможностей лечебного учреждения.

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

Диссертационная работа написана хорошим языком, оформлена в традиционном стиле, изложена на 158 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 56 отечественных и 196 зарубежных авторов. Работа содержит 21 таблицу, иллюстрирована 13 рисунком.

Цель и задачи диссертационного исследования сформулированы четко. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Автореферат изложен на 22 печатных листах, построен по классической схеме, содержит достаточный объём информации, отражает основные результаты проведенного исследования, написан хорошим языком.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В работе имеются отдельные орфографические ошибки, опечатки и неточности, не влияющие на научную, теоретическую и практическую значимость работы, а также полученные результаты и выводы.

При рецензировании возник следующий вопрос:

1. Почему для расчета коррекции поясничного лордоза Вы используете методики «идеального поясничного лордоза» и FBI (индекс глобального баланса) по L'Нусс?
2. Возможна ли коррекция сагиттального профиля, используя методику TLIF, при моноsegmentарном поражении, по Вашему мнению, и какие существуют ограничения?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Серикова Валерия Владимировича на тему: «Нейроортопедический подход в лечении дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной 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 сентября 2013 года (с изменениями, внесенными постановлением 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.

Заведующий научным отделением нейроортопедии с костной онкологией  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России  
д.м.н. профессор Пташников Д.А.

Докторская диссертация защищена по специальностям 3.1.8. Травматология и ортопедия и 3.1.6. Онкология и лучевая терапия (медицинские науки).

Подпись д.м.н. профессора Пташников Д.А. заверяю  
Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России  
к.м.н.

«21» 11 2023



Денисов А.О.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
195427, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург  
ул. Академика Байкова, д.8.  
тел. +7(812) 6708905;  
info@rniito.org  
https://rniito.ru/

23.11.2023