

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Савелло Виктора Евгеньевича на диссертационную работу Мохова Никиты Валерьевич на тему «Негрыжевые варианты стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника (клинико-нейровизуализационные параллели)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – Нейрохирургия.

Актуальность темы исследования

Актуальность темы исследования определяется широкой распространенностью вертеброгенных заболеваний нервной системы, среди которых компрессионные поясничные и крестцовые радикулопатии при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника имеют значимый удельный вес. Полифакторность стойкой компрессии нервных структур позвоночного канала диктует необходимость более детального изучения каждого из для проведения адекватного лечения. В связи с этим направленность исследования автора на изучение корреляции различных факторов компрессии корешков при дегенеративной патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника с данными мультимодальной предоперационной нейровизуализации позвоночника с целью оптимизации диагностики и лечения больных со стойкими компрессионными поясничными и крестцовыми радикулопатиями безусловно актуально для современной нейрохирургии и нейрорадиологии.

Научная новизна исследования, полученных данных и выводов

На основании изучения данных предоперационной нейровизуализации 400 пациентов, оперированных по поводу стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при дегенеративной патологии поясничного отдела

позвоночника впервые были систематизированы знания о нейровизуализационной семиотике различных факторов стойкой компрессии. В работе очень подробно описаны нейровизуализационные критерии для оценки «негрыжевых» факторов компрессионных поясничных и крестцовых радикулопатий. Ценностью данной научной работы является и то, что проведено исследование на большой выборке пациентов, что увеличивает статистическую достоверность полученных результатов. Оценка плотностных характеристик патологических сигналов, их локализация в позвоночном канале, варианты и степени стенозирования позвоночного канала, оценка степени дегенерации позвоночника по модифицированным шкалам Modik и Pfirrmann по результатам мультимодальной визуализации пояснично-крестцового отдела позволяет выделить критерии диагностики «негрыжевых» факторов компрессии поясничных и крестцовых корешков. Статистически достоверно определена частота встречаемости каждого из них. При сопоставлении клинической картины стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков статистически достоверно показано отсутствие отличий в клинической картине стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при различных факторах компрессии. Доказано, что отличные и хорошие результаты хирургического лечения обеспечиваются адекватной декомпрессией содержимого позвоночного канала в зависимости от факторов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков.

Достоверность и степень обоснованности научных положений выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов исследования основана на анализе большого объема клинического материала. Результаты исследования доказаны с помощью современных методов нейровизуализации (магнитно-резонансная томография (МРТ), рентгеновская компьютерная томография (РКТ) и рентгенография позвоночника).

Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно и логично вытекают из полученных автором результатов. Достоверность полученных результатов подтверждена адекватными методами статистического анализа. Статистическая обработка данных выполнялась с помощью программы Excel. Статистический анализ выполнен с помощью программы Statistica 10 soft.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Результаты исследований соискателя подтвердили высокую частоту встречаемости «негрыжевых» вариантов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков (13,75%), диагностированных с помощью дооперационной нейровизуализации поясничного отдела позвоночника. Статистически достоверно доказано отсутствие взаимосвязи между клинической картиной и вариантом стойкой компрессии. Доказано, что показанием к оперативному лечению по декомпрессии структур позвоночного канала является наличие клинической картины стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков. Установлена статистически достоверная связь между объемом декомпрессии структур позвоночного канала, результатами хирургического лечения и преобладанием определенного или нескольких «негрыжевых» факторов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков. Знание особенностей клиничко-нейровизуализационной семиотики «негрыжевых» факторов компрессии поясничных и крестцовых корешков улучшает диагностику данной патологии и, в частности, интерпретацию данных нейровизуализации, что имеет большое значение для определения объема необходимой операции. Это очень важно учитывать при планировании оперативного лечения, так как в рамках синдрома неудачного оперированного позвоночника одной из основных причин является неадекватная декомпрессия структур позвоночного канала.

Использование разработанных нейровизуализационных критериев при описании рентгенологических данных позволит унифицировать протокол описания и тем самым «говорить на одном языке» медицинским специалистам, занимающимся лечением дегенеративной патологии позвоночника. Знание нейровизуализационной семиотики и представлений о «негрыжевых» факторах стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков позволит снизить количество диагностических и хирургических ошибок.

Апробация и внедрение в практику

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения нейрохирургии ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» г. Казань, а также используются в учебно-педагогической деятельности кафедры неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет».

По материалам диссертации опубликовано 15 научных работ, в которых полностью отражены основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования. 3 статьи напечатаны в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства образования и науки РФ. В научных статьях рассмотрены вопросы диагностики и хирургического лечения пациентов со стойкой компрессией поясничных и крестцовых корешков при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника. Основные положения научного исследования были представлены и обсуждены на различных Российских и международных конференциях.

Оценка структуры диссертации, полноты изложения основных результатов

Диссертация изложена на 134 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, заключения и практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Работа содержит 35 таблиц и 37 рисунков.

Список литературы содержит 186 источника, из которых 108 отечественных и 78 иностранных.

Глава I «Обзор литературы» демонстрирует эрудицию автора в изучаемой проблеме и содержит всесторонние сведения о проблеме предоперационной диагностики и эволюции взглядов хирургического лечения пациентов со стойкой компрессией поясничных и крестцовых корешков при дегенеративной патологии позвоночника. В этой главе представлены сведения о чувствительности различных методов в рентгенологической диагностике различных факторов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков.

Глава II «Материалы и методы» содержит достаточно полную характеристику исследованных групп пациентов. В этой главе подробно описаны методы анализа и статистической обработки полученных данных. Даны представления о нейровизуализационных критериях по которым проводилась оценка различных факторов стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков.

Глава III посвящена результатам предоперационной визуализации поясничного отдела позвоночника. В этой главе подробно описана нейровизуализационная семиотика каждого фактора стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков. На втором этапе определена частота встречаемости каждого фактора. На третьем описана клиническая картина стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков и ее особенности в зависимости от фактора стойкой компрессии.

Глава IV «Обсуждение результатов собственных исследований» проводит резюме полученных результатов анализа, в ходе которого выяснилось, что компрессия поясничных и крестцовых корешков при дистрофической патологии позвоночника полифакторна. Причиной стойкой радикулопатии являются грыжи межпозвонковых дисков, гипертрофированные желтые связки, отёк и спаечные изменения эпидуральной клетчатки со стенозированием позвоночного канала, варикозно расширенные эпидуральные вены, остеофиты тел позвонков, гипертрофия и кисты фасеточных суставов, анатомически узкий позвоночный канал, спондилолистез и их сочетание.

В целом, диссертация Н.В. Мохова представляется завершенным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне.

При знакомстве с диссертацией возникают вопросы:

1. Какие, по Вашему мнению, наиболее оптимальные сроки хирургического лечения пациентов со стойкой компрессией поясничных и крестцовых корешков?
2. Чем обусловлено отсутствие корреляционной связи между клинической симптоматикой и степенью стеноза позвоночного канала?
3. Проводилась ли послеоперационная контрольная визуализация позвоночника? И если да, то как она коррелировала с клинической симптоматикой?

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат написан на 24 печатных листах, построен по классической схеме, содержит 3 таблицы и 3 рисунка. Автореферат исчерпывающе представляет основные результаты, выводы и положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертация Мохова Никиты Валерьевича «Негрыжевые варианты стойкой компрессии поясничных и крестцовых корешков при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника (клинико-нейровизуализационные параллели)», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача, имеющая существенное значение в современной нейрохирургии.

По своей актуальности, достоверности, новизне, большой научной и практической значимости полученных результатов, а также аргументированности выводов и практических рекомендаций

диссертационная работа Мохова Н.В. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016года №335), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Руководитель отдела лучевой диагностики ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»,
Доктор медицинских наук, профессор

 В.Е. Савелло
31 октября 2019г.

Подпись проф. В.Е. Савелло заверяю

Ученый секретарь, д.м.н.



 И.М. Барсукова

ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»

192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А

Тел. +7 (812) 384-46-63 email: info@emergency.spb.ru