

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора заместителя директора по клинической работе ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», Заслуженного врача РФ, Вадима Анатольевича Мануковского на диссертацию Габечия Габриэла Валиковича по теме: «Трансфораминальная эндоскопическая и холодноплазменная дискэктомия в лечении грыж поясничных межпозвонковых дисков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия.

### **Актуальность темы выполненной работы**

Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника (ДДЗП) — одна из ведущих причин снижения качества жизни, как в мире, так и в Российской Федерации, занимающая второе место по частоте обращений на амбулаторном этапе и третье — по числу госпитализаций (Григорян Ю.А. и др., 2008; Древаль О.Н. и др., 2013; Мануковский В.А. и др., 2012).

Согласно опубликованным данным отечественной нейрохирургической службы, только за 2015 год были прооперированы 50 тыс. пациентов с ДДЗП (Крылов В.В. и др., 2016). Существуют различные методики оперативного лечения грыж межпозвонковых дисков (ГМПД). Выполняемая с применением микроскопа микродискэктомия (МДЭ) долгое время была признана «золотым стандартом», однако, частота рецидивов составляет от 1 до 30%, после эндоскопических методов от 5 до 20% (Арестов С.О. и др., 2011; Байков Е.С., 2014; Коробова А.Н. и др., 2007; Зорин Н.А., 2014; Простомолов М.Н., 2017; Arshad R. et al., 2016; Walker B.F., 2000).

Уменьшение объема резекции костных структур, разреза кожи и снижение рисков развития возможных отсроченных осложнений при ГМПД привели к активному внедрению комбинированных эндоскопических

методов хирургического лечения(Акшулаков С.К. и др., 2013; Арестов С.О. и др., 2011; Закиров А.А., 2012; Муродов Р.Р. и др., 2015).

В настоящее время отсутствует единое мнение о предупреждении возникновения рецидивов грыж после эндоскопических методов лечения грыж поясничных межпозвонковых дисков. Оптимальным решением этой проблемы может стать персонифицированный подход к выбору тактики хирургического лечения, основанного на комбинировании существующих способов оперативной коррекции ДДЗП, с использованием всех положительных эффектов этих методов

Учитывая вышеизложенное, работа Г.В. Габечия, посвященная изучению применения комбинированных методов лечения для снижения рисков отсроченных осложнений в виде уменьшения частоты рецидивов грыж межпозвоночных дисков, является актуальной для практического здравоохранения и представляет научный и практический интерес.

### **Научная и практическая ценность диссертации**

Диссертация Г.В. Габечия является монографическим исследованием, выводы и практические рекомендации автора основаны на результатах, полученных в ходе изучения исходов хирургического лечения 38 пациентов, прооперированных комбинированным методом (трансформинальная эндоскопическая дискэктомия в сочетании с холодноплазменной нуклеопластикой), и 30 пациентов, прооперированных только трансфораминальной эндоскопической дискэктомией.

Говоря о достоверности и новизне исследования, автором доказана эффективность применения комбинированного метода хирургического лечения в сравнении с трансфораминальной эндоскопической дискэктомией в виде уменьшения частоты рецидивов.

Обоснован персонифицированный выбор хирургического лечения грыжи межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника с

использованием трансфораминальной эндоскопической дискэктомии и холодноплазменной нуклеопластики в зависимости от локализации грыжи и уровня поражения межпозвонкового диска.

План обследования пациентов соответствует целям и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации четкие, лаконичные, отвечают поставленным задачам и вытекают из существа полученных результатов.

### **Значимость полученных соискателем результатов исследования для науки и практики**

Полученные автором результаты подтверждают, что применение холодноплазменной нуклеопластики на уровне удаленной грыжи межпозвонкового диска как дополнительного метода воздействия на диск после удаления секвестра минимизирует риск рецидива, а использование холодноплазменной нуклеопластики на смежном уровне показало положительный результат в виде отсутствия прогрессирования дегенеративного процесса. Сочетание трансфораминальной эндоскопической дискэктомии и холодноплазменной нуклеопластики имеет существенные преимущества по сравнению с применением исключительно трансфораминальной эндоскопической дискэктомией в виде сокращения времени послеоперационной активизации, сроков госпитализации, и уменьшения частоты рецидивов грыж; межгрупповой анализ частоты встречаемости рецидивов грыж межпозвонковых дисков составил 2,6% в основной группе и 10% — в контрольной.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы доложены на российских и международных съездах и конференциях. Полученные данные также

позволяют рассматривать комбинированный метод лечения грыж поясничных межпозвонковых дисков как профилактику снижения рецидивов в отдаленном периоде.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ в виде статей и тезисов в отечественных и зарубежных журналах и сборниках материалов конференций, из которых 2 статьи опубликованы в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК. Диссертация выполнена на высоком научном уровне. Автореферат отражает основные положения диссертации. Диссертация и автореферат написан хорошим литературным языком, легко читаются, и воспринимаются. Обширный иллюстративный материал облегчает понимание работы. Принципиальных замечаний по представленной работе нет, а отдельные погрешности носят редакционный характер.

Вопросы по диссертационной работе в целом:

1. Почему Вам трудно дается уровень L5-S1, некоторых Вы просто не берете "из-за высокого стояния гребня"?
2. Рецидивы - 2,6% это нормально, чем обусловлен высокий процент рецидивов в контрольной группе (10%)?

Поставленные вопросы не снижают качество исследования, и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

### **Заключение**

Диссертация Габечия Г.В. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с грыжами межпозвоночных дисков поясничного отдела позвоночника методом трансфораминальной дискэктомии в комбинации с холодно-плазменной нуклеопластикой. Диссертационная работа по своей научной новизне, объему выполненных исследований и полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор, Габечия Габриэл Валикович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук, профессор,  
заместитель директора по клинической работе  
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе»,  
Заслуженный врач РФ

Мануковский Вадим Анатольевич

Согласен на обработку персональных данных  
192242, Санкт-Петербург,  
Будапештская ул., д.3, лит.А  
Тел. (812)774-86-75.  
E-mail: [manukovskiy@emergency.spb.ru](mailto:manukovskiy@emergency.spb.ru).

Подпись Мануковского Вадима Анатольевича заверяю:

ученый секретарь

ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе»,

Доктор медицинских наук



Ирина Михайловна Барсукова

«07» мая 2019 г.