

ОТЗЫВ

официального оппонента о научно-практической ценности диссертационной работы Назарова Александра Сергеевича на тему «Динамическая фиксация при нестабильности в позвоночно-двигательном сегменте поясничного отдела позвоночника», представляемой к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия

Актуальность исследования

Прогрессирующая распространенность, существенные экономические потери из-за временной и стойкой утраты трудоспособности, затраты по обязательному медицинскому страхованию и высокотехнологичной медицинской помощи превратили повсеместно проблему комплексного лечения и последующей реабилитации дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника из только медицинской в социально значимую. Быстрое и интенсивное развитие современных лучевых технологий, их широкое использование значительно улучшило диагностику, как компрессионных форм дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, так и его нестабильности, что повлияло на выбор способа, объема хирургического лечения и вида последующей фиксации. Имеется большое количество импортных систем, как для динамической фиксации, так и жесткой стабилизации и определение возможности рациональной динамической фиксации с минимальной хирургической травмой самого позвоночно-двигательного сегмента с использованием отечественной системы в виде межкостистого дистрактора из нитинола с эффектом памяти формы, является актуальной экономически-медицинской проблемой современного состояния отечественного здравоохранения.

Таким образом, рецензируемую работу следует считать актуальной и своевременной, а сформулированные в ней цель и задачи соответствующими современному состоянию проблемы.

Объективность и достоверность полученных данных

Материалом исследования являются результаты комплексного клинического обследования, хирургического лечения и ближайших результатов лечения 35 пациентов с дегенеративными изменениями в ПДС поясничного отдела позвоночника. Работа проведена в 1 нейрохирургическом отделении «Российского научно-исследовательского нейрохирургического института имени профессора А.Л. Поленова» - филиале ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2012 по 2015 гг. Все пациенты были распределены на две группы: группа А (n=17) – пациенты, которым межостистый дистрактор ИЛКОДА имплантировался для лечения сегментарной нестабильности, и группа В (n=18) – пациенты, которым межостистый дистрактор ИЛКОДА имплантировался для профилактики сегментарной нестабильности. Результаты хирургического лечения были прослежены до 1 года.

Минимально достаточное количество клинических наблюдений и минимально достаточное время катамнеза, при использовании современных высокоинформативных методов исследования, адекватных поставленным цели и задачам, всесторонний тщательно проведенный анализ полученных научных данных с соответствующей статистической их обработкой дают основание считать основные положения диссертации и полученные выводы достоверными.

Научная новизна

В представленной диссертационной работе Назарова А.С. впервые выполнено математическое обоснование использования дистрактора остистых отростков ИЛКОДА в клинической практике на основании конечно-элементного анализа и уточнены показания к применению

межостистой динамической фиксации при нестабильности в позвоночно-двигательном сегменте поясничного отдела позвоночника. Научной новизной безусловно можно считать три патента на изобретение:

1. Разработана методика динамической фиксации оперированного сегмента с помощью устройства для distraction остистых отростков из нитинола с эффектом памяти формы, (патент № 2453289 от 12.11.2010 г., рабочее название нитинолового дистрактора ИЛКОДА);

2. Разработан, запатентован и внедрен в клиническую практику фиксатор для протезирования связочных и костных структур позвоночника при ламинопластике (патент № 2514121 от 27.04.2014 г.);

3. Разработан и запатентован способ протезирования пульпозного ядра межпозвонкового диска (патент № 2557918 от 30.06.2015 г.).

На основании клинического материала проведена скрупулезная оценка влияния межостистой динамической фиксации на биомеханику оперированного позвоночно-двигательного сегмента на фоне его дегенеративных изменений.

Научная и практическая значимость

В диссертационной работе Назарова А.С. разработана методика динамической фиксации оперированного позвоночно-двигательного сегмента и внедрена в клиническую практику с применением устройства из нитинола - дистрактора остистых отростков ИЛКОДА (патент № 2453289 от 12.11.2010 г.). На основании проведенного исследования уточнены показания к применению динамической фиксации с помощью дистрактора остистых отростков ИЛКОДА. Оценка ранних результатов хирургического лечения пациентов позволила обосновать применение динамической фиксации при умеренной дегенерации межпозвонкового диска.

Обоснована целесообразность применения межостистой динамической фиксации для лечения и профилактики СН в ПДС поясничного отдела

позвоночника при его дегенеративном поражении. Автором было показано, что межкостистый спейсер является достаточным инструментарием для лечения умеренной СН, а динамическая фиксация – методом сохранения движения в оперированном ПДС.

Основные положения работы доложены и обсуждены на многочисленных конференциях по современным аспектам нейрохирургии, в том числе и с международным участием. По теме диссертационного исследования опубликовано достаточное количество работ (19 печатных работ), из них – 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено 3 патента на изобретение.

Результаты исследования внедрены в программу обучения кафедры нейрохирургии Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова.

Методика хирургического лечения сегментарной нестабильности с помощью межкостистой динамической фиксации внедрена в клиническую практику «Российского научно-исследовательского нейрохирургического института имени профессора А.Л. Поленова» - филиала ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работу нейрохирургических отделений СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» и СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы».

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа построена традиционно, изложена на 195 страницах, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложения. Текст сопровождается клиническими примерами. Диссертация содержит 26 таблиц и иллюстрирована 46 рисунками. Список литературы включает 192 источника, из них 30 - отечественных и 162 -

зарубежных авторов. Выводы диссертации объективны, четко сформулированы и целиком вытекают из результатов исследования. Автореферат и опубликованные по теме диссертации работы в полной мере отражают содержание исследования.

Работа изложена ясным языком, содержит большое количество иллюстраций хорошего качества, которые наглядно показывают результаты работы. Однако рисунки №№7,8,10 не позволяют в полной мере оценить подписи к ним. Главы 3.1 и 3.3, описывающие историю сплава никелид-титана, его физику, а также и биомеханику межостистого дистрактора из нитинола целесообразно перенести в главу по обзору литературы. Встречающиеся в работе немногочисленные опечатки, небольшие статистические погрешности и повторы не умаляют ее достоинств. Практические рекомендации полностью соответствуют выводам и основным положениям проведенного исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеется несколько вопросов, которые требуют уточнения:

1. Какова длительность послеоперационной наружной иммобилизации в виде корсета?
2. Какие ограничения по двигательному режиму (сидение, занятия спортом, фитнесом, ходьба) и на какой период?
3. Были ли пациенты, которым потребовалось повторное вмешательство на другом позвоночно-двигательном сегменте?
4. Каковы были Ваши действия при неудовлетворительных результатах хирургического лечения?

Ответы на поставленные вопросы не повлияют на положительную оценку диссертационного исследования в целом.

Заключение

Диссертационная работа Назарова Александра Сергеевича на тему «Динамическая фиксация при нестабильности в позвоночно-двигательном

сегменте поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством д.м.н., а Давыдова Евгения Александровича, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненным автором исследований содержится решение актуальной задачи, имеющее существенное значение для нейрохирургии – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями поясничного отдела позвоночника с использованием отечественной системы из нитинола. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013г №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.18- нейрохирургия.

Профессор кафедры нейрохирургии
Первого Санкт-Петербургского
государственного медицинского
университета им.акад.И.П.Павлова,
доктор медицинских наук, профессор



Т.А.Скоромец

Тел/факс: (812) 412-72-88; Email: tskoromets@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Скоромца Т.А. заверяю:

Ученый секретарь ГБОУ ВПО

ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова

Минздрава России, профессор

197022 Санкт-Петербург

ул.Л.Толстого д. 6-8



Карпищенко С.А.

09 марта 2016 г.