

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора

Дулаева Александра Кайсиновича

заведующего кафедрой травматологии и ортопедии

ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова на диссертацию

Простомолотова Максима Николаевича

«Результаты лечения пациентов с сохранением желтой связки на поясничном уровне»

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы исследования

XXI век ознаменовался декадой костно-суставных заболеваний с доминированием дегенеративно-дистрофической патологии позвоночника по причине большей частоты встречаемости, длительным периодом нетрудоспособности, огромными затратами на лечение пациентов и высоким уровнем инвалидизации. По распространенности дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника (ДДЗП) находятся в одном ряду с сосудистой и онкологической патологией.

Количество неудовлетворительных результатов хирургического лечения ДДЗП, по данным разных авторов, достигает от 20% до 53%. Частота рецидивов заболевания, требующих повторного оперативного пособия, составляет в среднем 25%.

Несмотря на внедрение новых методов и технологий, микродискэктомия остается «золотым стандартом» лечения грыж дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Одной из причин рецидива радикулярного синдрома после выполнения микродискэктомии является эпидуральный фиброз, вызывающий компрессионное воздействие, способствующий сохранению и прогрессированию болевого синдрома.

Таким образом, профилактика эпидурального фиброза, дальнейшая разработка методов улучшения результатов хирургического лечения пациентов с ДДЗП является актуальной задачей.

Научная новизна исследования

В представленной работе впервые предложен новый способ сохранения желтой связки при микродискэктомии с использованием высокооборотной дрели (Патент RU № 2475198 от 2012 года), изучены результаты применения разработанного способа в отношении профессиональной патологии работников Октябрьской железной дороги.

Проведена сравнительная оценка разработанного способа с методом микрохирургической дискэктомии при операциях на уровне LIV-LV, LV-SI при анализе лечения железнодорожников в условиях НУЗ ДКБ ОАО РЖД.

Установлено, что использование высокооборотной дрели, за счет экономной резекции дужек, позволяет уменьшить хирургическую травму, расширяет возможности сохранения желтой связки вне зависимости от ширины междушкового промежутка, что является ограничением для других методов сохранения желтой связки. Позволяет улучшить результаты лечения больных с грыжами межпозвоночных дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника на уровне LIV-LV, LV-SI по сравнению с классической микродискэктомией.

Теоретическая и практическая значимость

Автором показана эффективность и возможность применения микродискэктомии с сохранением желтой связки в условиях многопрофильного стационара

Определены показания и противопоказания к сохранению желтой связки при оперативных вмешательствах по поводу грыж межпозвоночных дисков касаясь разработанной методики.

Показано, что использование заявляемого способа расширяет возможности сохранения желтой связки при выполнении микродискэктомии при удалении грыж дисков в области пояснично-крестцового отдела позвоночника на уровне LVI-LV, LV-SI.

Разработанный способ сохранения желтой связки целесообразно рассматривать в качестве одного из компонентов профилактики эпидурального фиброза при выполнении микрохирургической дискэктомии.

Результаты работы внедрены в практику в ряде стационаров Санкт – Петербурга.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов

Автором проведен анализ хирургического лечения 116 пациентов, из которых все являются собственными наблюдениями. Диссертантом самостоятельно определены цели, задачи исследования, изучены данные литературы, осуществлен сбор материалов и проанализированы полученные результаты.

Методология, использованная в исследовании, базируется на современных теоретических и практических основах отечественной и зарубежной нейрохирургии и включает в себя основные принципы диагностики и лечения пациентов с дегенеративной патологией поясничного отдела позвоночника.

Проспективно-ретроспективное когортное исследование проведено в соответствии с современными требованиями к научно-исследовательской работе.

В соответствии с целями и задачами диссертационного исследования сформировано 2 группы пациентов: пациенты, оперированные с применением разработанного способа; пациенты, оперированные по классической методике (микрохирургическая дискэктомия).

Все пациенты получали нейрохирургическое лечение согласно рекомендательным протоколам. Проведен сравнительный анализ результатов лечения в исследуемых группах. Показания к проведению оперативного вмешательства: данные МРТ, свидетельствующие о наличии грыжи межпозвонкового диска с компрессией невралных структур, болевой синдром на стороне поражения продолжительностью от 6 недель до 3-4 месяцев, неэффективность консервативного лечения, симптоматика с частыми рецидивами, клинические признаки ирритации и радикулопатии.

Оценка результатов лечения после операции проводилась через полгода, год по данным шкал и опросников, применяемых в вертебрологии и реабилитации, затем выполнялось сравнение с исходными данными до операции.

Объект исследования в работе являлись пациенты, которым выполнялось сохранение желтой связки с использованием разработанного способа (40 пациентов) и, оперированные по классической методике (76 пациентов).

Предметом исследования служили ближайшие и отдаленные результаты лечения, с учетом уровня болевого синдрома и качества жизни пациентов, подвергшихся сравнению в рассматриваемых группах.

Полученные результаты обработаны адекватными статистическими методами с использованием программной системы STATISTICA for Windows (версия 10 Лиц. ВХХР 310 F964808 FA-V).

Объем фактического материала проведенного исследования формально достаточен для обоснования основных научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Наличие представленной выборки пациентов, выбранный в соответствии с целью и задачами дизайн, использование статистических методов обработки данных делают результаты и выводы диссертационного исследования достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

По теме диссертации опубликовано: 1 глава монографии, 1 учебно - методическое пособие, 4 статьи, из них – 2 в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК, 7 тезисов. Получено 2 патента на изобретение. Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на различных российских конференциях с международным участием.

Общая характеристика работы

Диссертация Простомолотова М.Н. выполнена в традиционном стиле, оформлена надлежащим образом, имеет общепринятую структуру, иллюстрирована рисунками и графиками приемлемого качества в достаточном количестве.

Диссертация изложена на 151 странице машинописного текста, состоит из введения, трех глав, заключения, практических рекомендаций, выводов, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы и Приложения. Список литературы включает 322 источника, из них 165 отечественных и 157 иностранных. Диссертация иллюстрирована 15 таблицами, 29 рисунками и схемами.

В работе использованы современные методы статистического анализа. Выводы и практические рекомендации, соответствует цели и задачам исследования. Опубликованные работы в полной мере отражают результаты диссертационного исследования.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Его оформление соответствует требованиям ВАК. Стиль изложения материала, в целом, довольно точно передает содержание диссертации.

В работе встречаются немногочисленные опечатки, стилистические ошибки, имеется не совсем корректная интерпретация лучевых данных (с.65 Рис. 4), небольшие статистические погрешности и повторы, которые в целом, не умоляют ее достоинств. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеется несколько вопросов, которые требуют уточнения:

1. МРТ контроль проведен 20 пациентам (по 10 из каждой группы). Каковы были критерии отбора пациентов, для выполнения контрольного МРТ исследования в послеоперационном периоде.
2. Имелась ли статистически значимая корреляция выраженности эпидурального фиброза, интенсивностью болевого синдрома и качества жизни пациента в группе пациентов у которых выполнялось контрольное МРТ исследование.
3. Можно ли утверждать, что несколько худшие результаты в группе классической микродискэктомии были связаны с эпидуральным фиброзом, а не другими причинами FBSS.

Заключение

Диссертационная работа Простомолотова Максима Николаевича «Результаты лечения пациентов с сохранением желтой связки на поясничном уровне», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, выполненная в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук, профессора Усанова Евгения Ивановича, является научно-квалификационной работой, которое содержит решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для нейрохирургии, по улучшению результатов лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическим поражением поясничного отдела позвоночника, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, в редакции Постановления

Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 года № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
Первого Санкт-Петербургского
государственного медицинского
университета им. акад. И. П. Павлова
доктор медицинских наук, профессор
Тел/факс: (812) 338 6507; e-mail: akdulaev@gmail.com



А. К. Дулаев

Подпись доктора медицинских наук, профессора Дулаева А.К. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова
Минздрава России, профессор
197022 Санкт-Петербург
ул. Л. Толстого д. 6-8



С.А. Карпищенко

08.08.17