

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Скоромца Тараса Александровича о диссертации Микаилова Самура Юнусовича «Обоснование хирургического лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний поясничного отдела позвоночника различными способами», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность исследования

Проблема комплексного лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическим заболеванием позвоночника, особенно его пояснично-крестцового уровня является одной из основных в медико-социальном плане. Это обусловлено крайне высокой частотой встречаемости среди населения, является основной причиной нетрудоспособности, особенно у лиц молодого и среднего возраста. Болевые синдромы в нижней части спины носят практически эпидемический характер. Одним из основных методов лечения осложненного течения дегенеративно-дистрофического поражения позвоночника (ДДЗП) с формированием межпозвонковой грыжи является хирургическое лечение. Несмотря на длительную историю развития различных вариантов хирургии осложненного течения до настоящего времени не утихают споры и дискуссии, касающиеся как вида оперативного вмешательства, его объема, так и применение дополнительных фиксирующих конструкций и методик. Авторы в своих исследованиях упор в основном делают на применении какой-либо одной методики или вида стабилизации. Наличие достаточно большого числа неудовлетворительных результатов хирургического лечения требует разработки четкого алгоритма хирургической помощи пациентам с осложненным течением ДДЗП при наличии не только грыжи диска, но и развитии абсолютного и относительного стеноза позвоночного канала, наличии или опасности послеоперационного развития нестабильности позвоночно-двигательного сегмента.

Все вышеизложенное определило актуальность проблемы и выбор темы настоящего диссертационного исследования Микаилова С.Ю. 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

Автором тщательно проанализировано 248 пациентов, получивших оперативное лечение по поводу ДДЗП пояснично-крестцового отдела позвоночника. Всем пациентам были проведены современные методы нейровизуализации в виде высокопольного МРТ, СКТ, функциональное рентгенологическое обследование позвоночника, тщательный неврологический осмотр и использовались международные клинические шкалы. Это позволило сделать исследуемую группу пациентов репрезентативной.

Большое количество клинических наблюдений и 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 с применением непараметрических методов, критерия Фишера, критерия Знаков и Вилкоксона, дают основание считать основные положения диссертации и полученные выводы достоверными.

Научная новизна

В представленной работе диссертантом на достаточном клиническом материале изучена целесообразность и эффективность применения различных методик задней стабилизации при ДДЗП поясничного отдела позвоночника. Это позволило оптимизировать тактику хирургического лечения, в том числе и с учетом влияния различных систем задней стабилизации на послеоперационную биомеханику поясничного отдела позвоночника. Автором проведен тщательный сравнительный анализ результатов различных вариантов хирургического лечения с применением шкалы функционально-экономического исхода Prolo, выраженности нарушений функциональной активности пациентов по индексу Освестри (ODI).

Научная и практическая значимость

Полученные Михайловым С.Ю. в диссертационном исследовании данные дают достаточно полное представление об особенностях инструментальной диагностики, клинических и

неврологических проявлений ДДЗП поясничного отдела позвоночника. Подробно представлена клиническая и патофизиологическая классификация ДДЗП, разработаны и обоснованы рекомендации по выбору хирургической тактики и алгоритму применения различных имплантируемых систем для стабилизации.

Освещены вопросы целесообразности и эффективности применения малоинвазивных методик задней стабилизации поясничного отдела позвоночника.

Апробация и внедрение в практику

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 11 печатных работ, из них - 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ и одно учебно-методическое пособие.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры нейрохирургии имени проф. А. Л. Поленова ФГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова в виде лекционного материала.

Диагностический и хирургический алгоритм лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника внедрен в клиническую практику отделений нейрохирургии Ленинградской областной клинической больницы, СПб ГБУЗ «Александровская больница».

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа построена традиционно, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения, списка литературы. Работа изложена на 178 страницах машинописного текста, иллюстрирована 28 рисунками и 21 таблицей. Список литературы включает в себя 216 источников, из них 81 отечественных и 135 иностранных. Выводы диссертации объективны, четко сформулированы и в основном, вытекают из результатов исследования. Автореферат и опубликованные по теме диссертации работы в полной мере отражают содержание исследования.

Работа изложена хорошим языком, содержит большое количество иллюстраций, однако их качество не всегда позволяет

оценить подписи к ним. При описании примера на стр.87 приведен рис.17, однако на нем не представлен аксиальный срез на уровне грыжи для уточнения вида и величины стеноза позвоночного канала. Встречающиеся в работе опечатки, стилистические погрешности и повторы не умаляют ее достоинств.

Практические рекомендации в основном соответствуют выводам и положениям проведенного исследования. Представляет неконкретным название темы диссертационного исследования. Других принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеется несколько вопросов, которые требуют уточнения:

1. Потребовались ли в вашей когорте пациентов проведение повторных оперативных вмешательств, и если да, то какие и в каком проценте?
2. Как именно проводилась оценка влияния различных систем фиксации на биомеханику позвоночно-двигательного сегмента с учетом патогенетических особенностей?
3. Были ли отмечены особенности послеоперационного периода в случаях с установкой ригидных, динамических систем или, если операция заканчивалась без имплантов?
4. Выявлялись ли случаи индивидуальной реакции на имплант, и если да, то в каком виде и какова лечебная тактика?

Ответы на поставленные вопросы не повлияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Микаилова Самура Юнусовича «Обоснование хирургического лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний поясничного отдела позвоночника различными способами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Берснева Валерия Павловича, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной задачи, имеющее существенное значение для нейрохирургии - улучшение результатов хирургического

лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическим поражением поясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных особенностей процесса и наличия нестабильности позвоночно-двигательного сегмента.

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
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им.акад.И.П. Павлова» МЗ РФ, д.м.н.

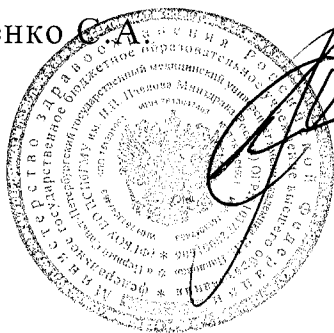


Т.А.Скоромец

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

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

Ученый секретарь ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им.акад. И.П. Павлова
Минздрава России, 197022 Санкт-Петербург ул.Л.Толстого д. 6-8
проф. Карпищенко С.А.



30.11.17г.