

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Мануковского Вадима Анатольевича заместителя директора по клинической работе ГБУ СПб НИИ СП им. И. И. Джанелидзе на диссертацию Древалю Максима Дмитриевича на тему «Ламинопластика в лечении спондилогенной шейной миелопатии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 –«нейрохирургия»

Актуальность темы

Дегенеративные поражения шейного отдела позвоночника, характеризуются значительной распространенностью, выраженностью и постепенным прогрессированием клинической симптоматики, развитием тяжелого неврологического дефицита при распространенном характере компрессии, что особенно часто встречается при протяженных, многоуровневых поражениях в различных возрастных категориях и обуславливает большое медико-социальное значение данной патологии вследствие высокой частоты инвалидизации пациентов, значительных расходов системы здравоохранения на их лечение и реабилитацию. Единый алгоритм хирургического лечения протяженных стенозов, сопровождающихся шейной миелопатией, на настоящий момент отсутствует, что обуславливает большую актуальность проведенного исследования, особенно для отечественной литературы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В рамках работы автором проведено клиническое исследование с участием 56 пациентов с диагнозом «спондилогенная миелопатия шейного отдела позвоночника». Представленный материал достоверен, что

подтверждается значительной клинической группой, современными методами статистической обработки полученного материала. Примененные методы являются адекватными, поскольку используются валидированные шкалы, а также дополнительные методы анализа клинических данных. Все выводы исследования соответствуют поставленным задачам на основании изученного материала. Полученные данные и достоверность проведенных исследований, обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Новизна проведенного исследования и полученных результатов, а также выводов и рекомендаций диссертационной работы не вызывает сомнения, поскольку в работе подробно описана хирургическая техника, показания и противопоказания, а также критерии оценки исходов и осложнений ламинопластики, в том числе комбинированной с задней шейной фораминотомией. Несмотря на частоту протяженных стенозов, особенно у пациентов пожилого и старческого возраста, единая стратегия применения задних доступов, включая ламинопластику, недостаточно освещена в отечественной литературе, что обуславливает новизну практических рекомендаций и выводов рецензируемой научной работы.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

В рамках работы над диссертацией автором опубликованы 12 научных работ, 4 из которых – в рецензируемых журналах, рекомендованных Перечнем Высшей аттестационной комиссии РФ («Хирургия позвоночника», «Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко»),

«Анналы клинической и экспериментальной неврологии») , 8 – в виде сборников тезисов профильных всероссийских и международных конференций и конгрессов. В рамках клинического внедрения результатов работы в нейрохирургическом отделении ФГБНУ «Научный центр неврологии» были разработаны и внедрены микропластины для фиксации дужек позвонков при выполнении ламинопластики.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация изложена стандартно, на 128 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложений. Список литературы содержит 103 источника, из них 11 отечественных и 92 зарубежных публикаций. Работа хорошо иллюстрирована 42 рисунками и 16 таблицами.

Во введении автор объясняет актуальность работы, здесь содержатся задачи исследования и положения, выносимые на защиту. Работа многократно апробирована на Российских и зарубежных форумах.

В первой главе – изучена литература по лечению дегенеративных компрессионных заболеваний шейного уровня, описана эволюция хирургии дегенеративной патологии шейного отдела, отражен современный подход к хирургическому лечению дегенеративных заболеваний шейного отдела позвоночника. Автор приводит историческую справку возникновения и становления ламинопластики. В целом, литературный обзор полностью отражает суть изучаемой проблемы.

Следующая глава посвящена изучению и анализу клинического материала: (34 пациента, которым была выполнена ламинопластика и 22 пациента с корпорэктомией). Проанализированный материал является достаточным и репрезентативным. Автором проводится всестороннее исследование пациентов, начиная с первичного осмотра совместно с невропатологом и заканчивая выполнением нейрофизиологических методов

исследования (ССВП, ТМС). В исследуемой популяции пациентов подробно описываются неврологические и нейровизуализационные симптомы, обосновывается применение автором шкал и опросников.

Третья глава посвящена описанию хирургической техники ламинопластики и ее этапности. Автором выделяется последовательно каждый этап операции. Акцентируется внимание на положении больного на столе и его укладке, «бескровном» выполнении доступа, двусторонней фораминотомии С4-С5, для профилактики пареза мышц, иннервируемых С5 корешками. Особый интерес представляет двустороннее пропиливание дужек позвонков при помощи BoneScalpel. Все хирургические манипуляции насыщены иллюстративным материалом, что делает работу максимально наглядной и позволяет руководствоваться ими при освоении ламинопластики. Полученные данные могут быть представлены в виде методического пособия по ламинопластике.

В четвертой главе описываются результаты клинического исследования у больных до операции, при выписке, при контрольном обследовании через 6-12 и более 24 месяцев. В своих исследованиях автор использовал известные шкалы (Nurick, JOA и др.) В этой главе автор изучает возможные осложнения и их профилактику. Количество и значимость осложнений у обоих методов хирургического лечения приблизительно равны, что позволяет оценивать ламинопластику как равнозначный с корпорэктомией метод лечения. Автор убедительно доказывает, что при соблюдении показаний и рентгенологической картины, ламинопластика является оптимальным и безопасным методом хирургической декомпрессии у больных старшей возрастной группы.

Работа завершается четырьмя клиническими примерами, заключением и выводами. Стилль написания и множество иллюстраций не утомляет читателя при изучении диссертации.

Таким образом, научная работа Древаля Максима Дмитриевича на тему «Ламинопластика в лечении спондилогенной шейной миелопатии» является законченным трудом, направленным на решение актуальной задачи - улучшения исхода хирургического лечения у больных со спондилогенной миелопатией.

Недостатки работы

В работе имеются отдельные стилистические и редакционные неточности:

1. Несмотря на подробный литературный обзор, следовало уделить больше внимания задним декомпрессивным доступам при протяженных шейных стенозах.

2. Во второй главе анамнестические данные о пациентах следовало бы разместить отдельной таблицей.

В целом, указанные недостатки не снижают практическую научную ценность работы и не являются принципиальными.

Содержание автореферата

Автореферат научного исследования соответствует основным положениям диссертации, всецело отражает научную проблему, выводы и практические рекомендации.

Заключение

Таким образом, диссертация Древаля Максима Дмитриевича является законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задач улучшения исхода и доказательства эффективности методики, имеющей существенное значение в нейрохирургии, что соответствует требованиям, п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года №842

«О порядке присуждения степеней», а ее автор заслуживает присуждения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 –
«нейрохирургия».

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
заместитель директора по клинической работе
государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе»

В.А.Мануковский

Адрес организации: 192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, 3, лит. А
Тел.: +7 (812) 384-46-32,
e-mail: manukovskiy@emergency.spb.ru
сайт: <http://www.emergency.spb.ru>.

Подпись профессора Мануковского Вадима Анатольевича заверяю:

Ученый секретарь

государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе»
доктор медицинских наук, профессор

В.Ф. Озеров



« 22 » сентября 2016 года