

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации ДРЕВАЛЯ Максима Дмитриевича
«ЛАМИНОПЛАСТИКА В ЛЕЧЕНИИ СПОНДИЛОГЕННОЙ
ШЕЙНОЙ МИЕЛОПАТИИ»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Ламинопластика без сомнения является одновременно ведущим и перспективным направлением в хирургическом лечении спондилогенной шейной миелопатии. Вариабельность критериев выбора показаний и модификаций методики вызывает ряд вопросов у спинальных хирургов и осложняет более широкое внедрение ламинопластики как методики, направленной на сохранение механической стабильности основной задней колонны шейного отдела позвоночного столба. Подробное описание техники ламинопластики с одномоментной фораминотомией С4-С5, анализ отдаленных клинико-неврологических и рентгенологических результатов после данного оперативного вмешательства определяет актуальность работы с четко поставленной целью - оценить возможности и выработать тактику хирургического вмешательства методом ламинопластики у больных с протяженными спондилогенными шейными стенозами, осложненными миелопатией. Диссертационная работа М.Д. Древалю направлена на решение данного вопроса и вносит существенный вклад в лечение цервикальной миелопатии на современном уровне.

Научная новизна.

Разработана и подробно описана хирургическая техника ламинопластики, дополненная фораминотомией С4-С5 на основании методов исследования с высоким уровнем доказательности 2+. В исследовании использовались клинический метод, рентгенологический (спондилография, включающая функциональную), нейровизуализация (7-мультисрезовая компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), нейрофизиологические методы исследования (сомато-сенсорные вызванные потенциалы и транскраниальная магнитная стимуляция), поэтапная микрофотовидео съемка, анализ клинических шкал (Nurick scale, JOA scale) и опросников; статистическая обработка данных проводилась с использованием программы PASW Statistics 18.

Описаны показания и противопоказания к лечению спондилогенного шейного стеноза с применением ламинопластики, произведена оценка ранних и отсроченных результатов.

На практике отработана и усовершенствована технология проведения ламинопластики с одномоментной фораминотомией С4-С5.

Практическая значимость обозначена в 4 положениях:

1. Длительный анамнез заболевания и грубый неврологический дефицит (последняя стадия по шкале Nurick и <8 баллов по шкале JOA являются основанием для отказа в выполнении ламинопластики с одномоментной фораминотомией С4-С5.

2. Операции, выполняемые на шейном отделе позвоночника из заднего доступа (удаление интра-экстремедуллярных объемных образований, DREZ деструкции, а так же одноуровневые изолированные задние стенозы), могут быть дополнены выполнением ламинопластики.

3. Фораминотомию С4-С5 необходимо выполнять даже при отсутствии признаков фораминального стеноза по данным МРТ и МСКТ и соответствующей клинической картины.

4. В качестве профилактики болезни смежного сегмента целесообразно выполнять допустимую резекцию основания остистого отростка выше и ниже ламинопластики.

Автореферат чрезвычайно подробно излагает основную суть диссертационной работы, насыщен иллюстративным материалом, позволяет получить полное впечатление о научных разработках диссертанта.

Выводы логичны, соответствуют поставленным задачам и закономерно вытекают из содержания работы. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 4 в журналах, рекомендованных ВАК.

Критических замечаний нет. Отмечу 2 замечания к выдвинутым положениям практической значимости работы:

1. В первом положении описано, что «неврологический дефицит <8 баллов по шкале JOA основанием для отказа в выполнении ламинопластики с одномоментной фораминотомией С4-С5», что вызывает вопрос о доказательности этого положения, т.к. в группу исследования входили пациенты со средним баллом по JOA до операции более 8.

2. По второму положению – в автореферате не указаны на лечение пациентов с интра-экстремедуллярными объемными образованиями (возможно они есть в тексте диссертации), только ссылка №2 на работу с участием автора в списке, опубликованной литературы.

Диссертационная работа выполнена на достаточном материале, что дает основание для констатации фундаментальности полученных результатов, а

проведенная статистическая обработка материала подтверждает их достоверность.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Древаля Максима Дмитриевича «Ламинопластика в лечении спондологенной шейной миелопатии» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной травматологии и ортопедии, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Древалю Максим Дмитриевич - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

15.09.2016 г.

Заведующий лабораторией патологии осевого скелета и нейрохирургии
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия»
им. Г.А. Илизарова» Минздрава России
(640014, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6, тел. (3522) 45-03-73,
E-mail: office@ilizarov.ru, www.ilizarov.ru),
д.м.н.

 Рябых С.О.

Подпись д.м.н. С.О. Рябых подтверждаю
Ученый секретарь, к.б.н.



Овчинников Е.Н.