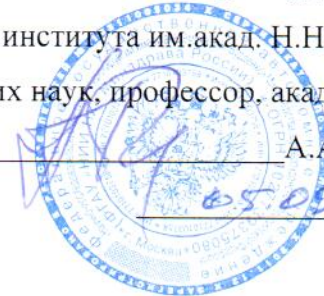


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

Научно-исследовательского нейрохирургического
института им.акад. Н.Н. Бурденко
доктор медицинских наук, профессор, академик РАН
А.А. Потапов



05.09. 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации **Федерального Государственного Бюджетного Научного Учреждения «Научно- исследовательский нейрохирургический институт имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российского Федерации** о научно-практической значимости диссертации Древаля Максима Дмитриевича на тему «Ламинопластика в лечении спондилогенной шейной миелопатии», представленной в Диссертационный совет Д 208.054.02 при ФГБУ «Северо-западный Федеральный Медицинский Исследовательский Центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – «нейрохирургия».

Актуальность темы выполненной работы.

Дегенеративные изменения в позвоночнике, в частности шейном отделе, чрезвычайно актуальны. Многообразие форм и их проявлений буквально 15 лет назад затрагивало преимущественно людей старшего возраста (55 и более лет). В настоящее время отмечается тенденция к «омолаживанию» патологии и проблема все чаще и чаще затрагивает молодой трудоспособный контингент в возрасте 25- 45 лет. Данные Минздравсоцразвития РФ свидетельствуют, что в нозологической структуре первичной инвалидности, вследствие заболеваний позвоночника третье место занимают больные с миелопатией вследствие дегенеративно- дистрофических изменений шейного отдела позвоночника (21,2%). По данным Matz P.G., и Anderson P.A., большинство людей старше 55 лет имеют рентгенологические признаки стеноза позвоночного канала на шейном уровне и треть из них имеет клинико-неврологические проявления.

У больных, имеющих прогрессирование патологической неврологической симптоматики в большинстве случаев выявляется структурные изменения вещества нервной ткани, которое подтверждается данными МРТ и нейрофизиологическими

исследованиями. Для разрешения компрессионного воздействия на структуры позвоночного канала в современной нейрохирургии используются ряд оперативных вмешательств, выполняемых из различных доступов. Одним из, которых является задняя пластическая декомпрессия (ламинопластика) с одномоментной фораминотомией. Несмотря на распространенность патологии, данное оперативное вмешательство довольно редко встречается в отечественных нейрохирургических стационарах и автор описывая методику повествует о ее плюсах и минусах.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором сформулированы показания и противопоказания к методу ламинопластики в лечении протяженных цервикальных стенозов, осложненных миелопатией. Представлен неврологический и рентгенологический симптомокомплексы у больных с протяженными шейными стенозами. Произведена оценка неврологического статуса в отдаленном послеоперационном периоде, чего до этого не производилось. Автор доказывает эффективность метода ламинопластики, сравнивая клинические результаты с декомпрессивной корпорэктомией. Доказано, что ламинопластика при правильно подобранных показаниях является безопасным и результативным хирургическим вмешательством, которое следует развивать и внедрять в отечественную практическую деятельность нейрохирургических стационаров.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Значимость полученных соискателем результатов для развития нейрохирургии подтверждается разработкой и внедрением в практику индивидуальных микропластин, изготовленных с учетом пожеланий автора, по представленному им макету. Подробное техническое описание метода, а также его хирургических аспектов, позволяет обосновать применение ламинопластики у определенного контингента больных со спинальной патологией. Практическое значение работы заключается в освоении метода, который может способствовать более эффективной хирургической помощи пациентам с шейной миелопатией, улучшению исхода операций, снижению частоты осложнений и неблагоприятных исходов, ускорению социально-трудовой реабилитации этих больных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть успешно использованы во всех нейрохирургических отделениях, занимающихся диагностикой и лечением патологии позвоночника и спинного мозга, при условии их оснащения соответствующей микрохирургической техникой и обучения оперирующего хирурга и операционной бригады. Результаты исследования и содержание диссертационной работы также имеют значение для специалистов смежных специальностей – неврологов, нейрорентгенологов, ортопедов.

Результаты работы включены в учебные планы циклов повышения квалификации врачей-нейрохирургов кафедры нейрохирургии РМАПО.

Апробация работы.

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на следующих всероссийских и международных научных мероприятиях: XIV Всероссийской научно-практической конференции Поленовские чтения 15-17.04.15 (г. Санкт-Петербург), VI съезде ассоциации хирургов-вертебрологов «Вертебрология в России: перспективы, проблемы и пути решения», 29-30.05.15 г. (г. Краснодар), VII Всероссийский съезд нейрохирургов 02-06.06.15 г., (г. Казань), Съезд ассоциации хирургов-вертебрологов Республики Белоруссии, 21-22.10.15 г., (г. Гомель), Всероссийская научно-практическая конференция «Цивьяновские чтения» 26-28.11.15 г., (г. Новосибирск), Научно-практическая конференция, приуроченная к открытию Уральского многопрофильного центра 24.11.15 г., (г. Нижний Тагил), XV Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения» 13-15.04.16 (г. Санкт-Петербург).

Печатные работы и полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах.

По теме диссертационного исследования опубликовано 12 научных работ, в том числе 4 – в рецензируемых журналах, рекомендованных Перечнем Высшей аттестационной комиссии РФ и 8 – в виде сборников тезисов профильных конференций и конгрессов. Печатные работы полностью отражают положения, результаты, выводы проведенного в ходе работы исследования.

Замечания к работе.

Замечания к работе носят непринципиальный характер и ограничиваются отдельными опечатками и стилистическими неточностями, которые не снижают практическую ценность выполненной работы.

Заключение.

Таким образом, диссертация Древаля Максима Дмитриевича на тему «Ламинопластика в лечении спондилогенной шейной миелопатии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Гущи А.О. является завершенной научной квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной задачи- усовершенствование хирургического лечения больных со спондилогенным шейным стенозом, имеющей существенное значение для нейрохирургии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненного исследования, научной и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г., № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – «нейрохирургия».

Отзыв на диссертацию Древаля Максима Дмитриевича «Ламинопластика в лечении спондилогенной шейной миелопатии» обсужден на проблемной комиссии 10-го нейрохирургического отделения НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко от 22.09.16, № 18.

Заведующий отделением спинальной нейрохирургии
доктор медицинских наук, профессор

Коновалов Н.А.

Подпись д.м.н. Коновалова Н.А. заверяю:

2016 г.



125047, г. Москва, 4-я Тверская-Ямская улица, 16,
Тел.: +7 (965) 250-03-00, 8 (499) 972-86-68