

УТВЕРЖДАЮ
директор ФГБУ «ННИИТО
им. Я.Л.Цивьяна» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Садовой М.А.

16 сентября 2016 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Казьмина Аркадия Ивановича «Хирургическое лечение дегенеративных заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением стержней из нитинола», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертации. На протяжении многих лет проблема хирургического лечения дегенеративных заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника остаётся актуальной. Консервативное лечение данной группы пациентов зачастую не всегда даёт положительный эффект, а прогрессирующая неврологическая симптоматика обрекает пациентов на проведение хирургического лечения. В случаях грубого комбинированного стеноза позвоночного канала, нестабильности хирургическое пособие является единственным методом выбора терапии этой патологии. Выполнение стабилизации позвоночно-двигательных сегментов улучшает результаты лечения. Как показывают многочисленные исследования, выполнение ригидного спондилодеза в большинстве случаев приводит к дегенеративным изменениям в смежных сегментах, что отрицательно сказывается на состоянии здоровья и качестве жизни пациентов. Поэтому лечение болевых синдромов, обусловленных нестабильностью, компрессией корешком спинного мозга, спондилоартрозом при дегенеративных поражениях пояснично-крестцового отдела позвоночника признается во всем мире одной из труднейших и до конца нерешенных проблем в хирургической вертебрологии, что указывает на актуальность исследования, проведенного Казьминым Аркадием Ивановичем.

Научная новизна. Автором доказана эффективность динамической фиксации позвоночных сегментов, конструкциями из нитинола в сочетании и без декомпрессии при дегенеративных поражениях пояснично-крестцового отдела позвоночника, определены показания к ее применению. Доказана долговременность и устойчивость фиксации транспедикулярной конструкции, упругие свойства которой обусловлены нитиноловыми

стержнями, не имеющими токсического влияния на организм и костную ткань в том числе.

Значимость полученных данных для науки и практики. Использование предложенного дифференциального подхода к лечению болевых синдромов при дегенеративном поражении пояснично-крестцового отдела позвоночника, обусловленных стенозами позвоночного канала, нестабильностью позвоночных сегментов с динамической стабилизацией транспедикулярными конструкциями, элементами которых являются стержни из нитинола, обладающие свойствами сверхупругости, позволило улучшить показатели хирургического лечения, повысить качество жизни пациентов, что имеет высокую социальную значимость.

Методика хирургического лечения при дегенеративном поражении пояснично-крестцового отдела позвоночника внедрена: в отделение нейрохирургии ФГБНУ Научный Центр Неврологии, в отделение травматологии №2 (вертебрологии) БУЗОО «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области», в ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая Клиническая Больница №1 им. проф. С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, отделение патологии позвоночника ФГБУ ЦИТО им. Н.Н.Приорова Минздрава России.

Обоснованность и достоверность результатов исследования. Научные положения и выводы обоснованы достаточным объёмом выполненных исследований, проведённых с использованием современных методов: клинический, лучевой (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), статистический (использовались методы математической статистики: анализ средних, дисперсионный анализ; статистическая обработка полученных данных выполнялась с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 7.0 (StatSoft Inc., USA)). Оценка клинических проявлений и функционального состояния пациентов проводилась с использованием опросников ВАШ, ODI, SF-36.

Основные положения работы широко обсуждены на научно-практических конференциях и опубликованы в 23 печатных работах, из которых три – в журналах из списка ВАК Минобрнауки России, а в патентном ведомстве РФ выдано три патента на изобретение.

Содержание диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук Колесова Сергея Васильевича – руководителя Центра патологии позвоночника.

Диссертация изложена на 145 страницах компьютерного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоящего из 170 авторов (14

отечественных и 156 зарубежных). Работа иллюстрирована 56 рисунками и 17 таблицами.

Во введении актуальность исследования достаточно обоснована, четко и конкретно сформулированы цели и задачи, его научная новизна и научно-практическая значимость.

Глава 1 «Обзор литературы» в достаточной степени отражает как исторический аспект, так и современное состояние проблемы, отмечается логичность изложения, данные библиографических источников критически проанализированы, что свидетельствует о хорошем владении материалом.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» содержит общую характеристику клинического материала, обоснование использования и характеристику применённых методов исследования; обозначены особенности выделения групп исследования и тактики оперативного лечения.

Материалом научно-исследовательской работы послужило наблюдение за 252 пациентами с разной степенью выраженности и распространенностью дегенеративно-дистрофических поражений пояснично-крестцового отдела позвоночника пациентов, разных возрастных категорий, получивших оперативное лечение в ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и в ФГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы» за период с 2011 по 2016 г.

Следует еще раз подчеркнуть, что больные дегенеративными поражениями позвоночника требуют тщательного комплексного обследования, включая и выявление дисбаланса. В этой связи автор отмечает, что лучевые и клинические методы исследования играют важнейшую роль в предоперационном обследовании данной категории пациентов, позволяющие определить как объём, так и метод хирургического лечения, что позволяет уменьшить риск послеоперационных осложнений, улучшить качество жизни.

Таким образом, методы исследования и статистической обработки современны и соответствуют поставленным задачам.

Глава 3 посвящена подробнейшему анализу хирургического лечения каждой из выделенных 5 групп исследования, а именно – общей характеристике, хирургической тактике, анализу полученных результатов, влиянию декомпрессивно-стабилизирующих операций на купирование болевого синдрома и восстановление качества жизни, сравнительной оценке результатов оперативного лечения на основе анкетирования каждой группы пациентов; приведены клинические примеры.

Характеризуя эти главы в целом можно отметить, что за основу исследования взят дифференцированный подход к выбору хирургической тактики, обусловленной оценкой выраженности тяжести болевого синдрома и распространенности дегенеративно-дистрофических изменений поясничного отдела позвоночника. При этом по проведенному лечению больные распределены на сравнительную и группу исследования, различающиеся тем, что первым осуществлялась ригидная фиксация поясничного отдела, а вторым – динамическая, наряду с осуществлением по показаниям декомпрессии нервных структур. Подобный подход обосновывается

необходимостью сохранения подвижности на уровне фиксируемых позвоночных сегментов для предупреждения развития болезни смежного сегмента. С этой целью для стабилизации использовалась транспедикулярная фиксация со стержнями из нитинола, обладающими большими преимуществами перед обычными титановыми, не имеющими свойств сверхэластичности. Подобное обоснование выбора метода лечения ранее в литературе описано, но оно представляется новым с позиций применения стержней из нитинола, судя по результатам лечения, весьма эффективным. Объем пред- и послеоперационного обследования является вполне достаточным, оценка результатов демонстрирует высокую степень достоверности полученных данных, которые с полным основанием можно признать новыми как с научной, так и с практической точек зрения.

Глава 4 посвящена анализу послеоперационных осложнений, возникших при лечении дегенеративно-дистрофических поражений поясничного отдела позвоночника у групп пациентов данного исследования.

По сравнению с использованием ригидной фиксации хирургическое лечение с применением динамической фиксации имеет преимущества с точки зрения не только благоприятных исходов, но и практически вдвое меньших количеств осложнений, а также меньшим выражением их по сравнению с литературными данными при хирургическом лечении пациентов с таким диагнозом. По данным литературы, процент послеоперационных осложнений находится в диапазоне от 7% до 15%.

В результате хирургического лечения 252 пациентов с тяжелыми дегенеративными поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника, включенными в данное исследование, осложнения были зафиксированы во всех группах общим количеством 16 случаев (6,34%), что ниже средних показателей осложнений, представленных в литературе. Следует отметить, что развитие болезни смежного сегмента в группе с динамической стабилизацией не отмечено, а среди больных с ригидной стабилизацией она была выявлена в 3,1%.

В **Главе 5** представлены и обсуждены результаты токсикологических исследований и подтверждено отсутствие повышенного содержания никеля в жидкостных средах выше допустимых норм через 6 месяцев после имплантации транспедикулярных конструкций со стержнями из нитинола. Отсутствие токсичности материала определяет, по-видимому, особенности того, что, несмотря на длительный период нахождения конструкций в организме, резорбции вокруг винтов не наступило. И нестабильность их была выявлена только в 2 случаях остеопороза и при некорректном проведении винтов, что и обсуждено в данной главе.

Выводы сформулированы достаточно чётко, в целом отражают главные результаты проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации корректны, научно обоснованы и могут быть использованы как в практической лечебной, так и в научно-исследовательской работе.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Таким образом, основная ценность проведенной работы заключается в том, что хирург-вертебролог получает четкое и ясное обоснование выбора метода динамической фиксации при хирургическом лечении в каждом конкретном случае. Выбор динамической фиксации рекомендуется, прежде всего, при отсутствии дисбаланса, спондилолистеза второй и больших степеней, а при выполнении декомпрессии – нельзя резецировать истинные суставы позвоночника.

Полученные автором результаты следует признать очень хорошими – это касается устранения болевого синдрома и надежности полученного результата в течение длительного периода послеоперационного наблюдения, и самооценки больными нового качества жизни. Количество осложнений невелико. Результаты статистической обработки цифрового материала свидетельствуют о высокой достоверности полученных данных.

Диссертация в целом заслуживает высокой оценки, текст написан хорошим языком, снабжен качественными иллюстрациями, и по оформлению работы существенных замечаний нет.

К замечаниям можно отнести следующее:

- на стр. 37 показатель денситометрии по Т-критерию – 2,0 отнесен к остеопорозу;

- на стр. 44 автор использовал количественный показатель нестабильности – смещение в сагиттальной плоскости 2 мм, не ссылаясь на автора, предложившего именно такую величину;

- в работе не удалось найти данных о количестве больных в контрольных подгруппах исследования;

- в работе указано, что максимальный срок наблюдения пациентов 5 лет, вместе с тем, в диссертации указано, что хирургическое лечение проведено с 2012 по 2016 годы, а в автореферате – с 2011 по 2016, что делает первое невозможным, или это необходимо считать опечаткой;

- неудачно сформулирован последний пункт в практических рекомендациях, определяющий возможность использования транспедикулярной конструкции со стержнями из нитинола вообще при дегенеративных поражениях позвоночника;

- на стр. 97 говорится о средней величине, однако приводится только абсолютное значение углового значения подвижности между позвонками;

- в автореферате не приведен список сокращений терминов, что затрудняет восприятие его содержания.

Неизбежные орфографические и стилистические погрешности, например, название инструментария «гнулки» и т.д. не являются принципиальными, и качества исследования ни в малейшей степени не снижают.

Рекомендации по использованию результатов

Полученные результаты целесообразно включить во взаимосвязанную схему обследования и лечения больных с дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника, они могут быть использованы в работе травматологов-ортопедов и нейрохирургов, занимающихся хирургией данной патологии позвоночника.

Результаты проведенных исследований и основные положения работы могут быть рекомендованы для внедрения в практическую работу специализированных вертебрологических центров и ортопедических отделений многопрофильных больниц и в учебный процесс ВУЗов, кафедр травматологии-ортопедии и нейрохирургии.

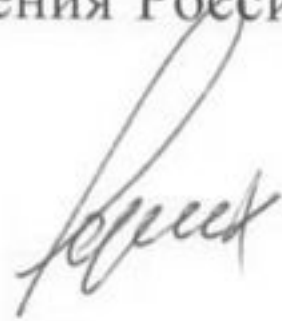
Заключение

Диссертационное исследование Казьмина А.И. «Хирургическое лечение дегенеративных заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением стержней из нитинола», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является завершённой, самостоятельно выполненной, научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника, что является важным для травматологии и ортопедии и смежных специальностей. Полученные результаты вносят существенный вклад в решение значимой медико-социальной проблемы заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата и имеют важное значение для здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Казьмина А.И. полностью соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 8 от 16 сентября 2016 года.

Отзыв подготовил:



Рерих Виктор Викторович –

главный научный сотрудник, руководитель отделения патологии позвоночника, доктор медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки); e-mail: VRerih@niito.ru

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 17. Тел: 8 (383) 363-31-31; факс: 8 (383) 224-55-70; e-mail: niito@niito.ru; web-сайт: www.niito.ru

Подпись *В.В. Рерих*
 заверяю: заведующая отделом кадров
Ольга М. Кошарникова
 «16» сентября 2016г.

