

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Аганесова Александра Георгиевича на диссертацию Кесяна Овсепя Гургеновича «Остеоидная остеома и остеобластома позвоночника у детей (клиника, диагностика, лечение)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.15 – травматология и ортопедия»

Актуальность темы диссертации. Одним из нерешенных вопросов ортопедии остается диагностика остеоидной остеомы и остеобластомы позвоночника у детей. Это связано с разнообразием клинических проявлений, сложностью визуализации при стандартной рентгенографии и отсутствием онкологической настороженности у врачей. Это приводит к постановке ошибочного диагноза и как следствие неадекватному лечению. Но даже в случае своевременного выявления опухоли и постановки правильного диагноза, радикальное удаление опухоли с минимальной резекцией здоровой кости является серьезной проблемой. Вышесказанное свидетельствует об актуальности исследования проведенного О.Г. Кесяном.

Научная новизна. В работе проведен анализ клинического течения заболеваний и результаты современных лучевых методов обследования. Дана оценка эффективности каждого из лучевых методов диагностики. На основании этого анализа предложен алгоритм диагностики остеоидной остеомы и остеобластомы позвоночника у детей. В работе подробно описаны различные методы оперативных вмешательств в зависимости от уровня поражения позвоночника и пораженного элемента позвонка. Определены показания к применению малоинвазивных технологий при лечении данных опухолей. Оценены результаты лечения пациентов с остеоидной остеомой и остеобластомой позвоночника.

Значимость полученных данных для науки и практики. Использование предложенного диагностического алгоритма позволило снизить количество диагностических ошибок, а также улучшить предоперационное планирование. Применение малоинвазивных технологий при лечении остеоидной остеомы и остеобластомы позвоночника позволило улучшить результаты лечения, за счет снижения количества рецидивов опухоли и пострезекционных деформаций позвоночника, а также начать раннюю послеоперационную активизацию пациентов и уменьшить сроки восстановительного лечения.

Результаты работы внедрены в практику нейрохирургического отделения ГБУЗ "НПЦ специализированной медицинской помощи детям ДЗМ" и отделения нейроортопедии и ортопедии ФГАУ "Научный центр здоровья детей" МЗ РФ, а также используются на курсах повышения квалификации врачей.

Обоснованность и достоверность результатов исследования.

Научные положения и выводы обоснованы достаточным объемом выполненных исследований, проведенных с помощью современных методов: клинический, лучевой (рентгенография, мультиспиральная компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография), морфологический, лабораторный, статистический (анализ средних величин, обработка данных осуществлялась с помощью программ: Microsoft Excel, STATISTICA 8.0). Для объективной оценки результатов лечения, автором применялась стандартизованная, интегральная шкала оценки результатов.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научно-практических конференциях с международным участием. По теме диссертации опубликовано 15 научных печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени.

Содержание диссертации.

Диссертационная работа выполнена в отделении детской костной патологии и подростковой ортопедии ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России (заведующий отделением - доктор медицинских наук, профессор А.И. Снетков).

Диссертация изложена на 162 странице машинописного текста и состоит из введения, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов и списка литературы, который содержит 156 источника (48- отечественных и 108 иностранных авторов). Работа иллюстрирована 48 рисунками и 19 таблицами.

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

Глава 1. «Обзор литературы» достаточно полно отражает как историю изучения остеоидной остеомы и остеобластомы, так и современное состояние проблемы.

Глава 2. «Материалы и методы» содержит общую характеристику клинического материала, применяемые методы исследования, обозначены особенности выделенных групп пациентов. Работа основана на результатах диагностики и лечения 65 пациентов с остеоидной остеомой и остеобластомой позвоночника у детей, находившихся на

обследовании и лечении в отделении детской костной патологии и подростковой ортопедии ФГБУ "Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова" с 1988 по 2017 гг. Для дальнейшего выбора оптимального метода оперативного лечения произведено разделение пациентов на 2 группы: группа 1 – пациенты оперированные без применения малоинвазивных методик; группа 2 – пациенты оперированные с применением малоинвазивных методик.

Глава 3. Посвящена подробному описанию клинического течения остеонидной остеомы и остеобластомы позвоночника. Освещены основные симптомы данных опухолей. Проанализированы результаты лучевых методов исследования. Дана оценка эффективности каждого из методов диагностики. Отдельно описаны случаи агрессивного течения остеобластомы. Проведено описание дифференциально-диагностических признаков остеонидной остеомы и остеобластомы между собой и другими опухолями и воспалительными процессами. На основании полученных данных предложен алгоритм диагностики.

Глава 4. Описаны различные виды оперативных вмешательств зависимости от уровня поражения позвоночника и элемента пораженного позвонка. Описана методика применения КТ-навигации у пациентов 2 группы. Описание проведено в зависимости от применения малоинвазивных технологий (2 группа) и без применения малоинвазивных технологий(1 группа).

Глава 5. Результаты лечения. Автор проанализировал и сравнил результаты лечения в исследуемых группах. Для оценки был применена стандартизованная, интегральная шкала оценки результатов. За основу была взята «Стандартизованная оценка исходов дегенеративно-дистрофических поражений позвоночника» (СОИ-2) адаптированная для опухолевого поражения позвоночника. В результате статистически достоверно доказано, что применение малоинвазивных технологий позволило увеличить количество хороших результатов при лечении остеонидной остеомы и остеобластомы. Приведены примеры результатов лечения пациентов.

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

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

Автореферат изложен на 26 страницах, а его содержание соответствует основным положениям диссертации.

Таким образом, на основании представленного автореферата можно заключить, что диссертационная работа Кесяна Овсепя Гургеновича «Остеонидная остеома и

osteобластома позвоночника у детей (клиника, диагностика, лечение)», представляет собой самостоятельный законченный научно-исследовательский квалификационный труд, выполненный на достаточном по объему клиническом материале с использованием современных методов исследования и статистического анализа, и имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По степени актуальности, клинической новизны, научно-практической ценности, реализации исследования и методическому уровню, работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.15 травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделением хирургии позвоночника
ФГБНУ «Российский научный центр хирургии
им.акад. Б.В.Петровского».

Аганесов Александр Георгиевич

ФГБНУ «Российский Научный Центр Хирургии
им. акад. Б.В. Петровского»

Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский переулок, д,2

телефон: 8 (499) 246 63 69; факс: 8 (499) 246 89 88; e-mail: nracs@med.ru

Подпись заверяю:

И.о. Ученого секретаря

ФГБНУ «Российский Научный Центр Хирургии
им. акад. Б.В. Петровского»,

доктор медицинских наук



Богопольский Павел Майорович

22.05.2017