

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



Садовой М.А.

03 ноября 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Бакланова Андрея Николаевича на тему «Хирургические технологии в лечении тяжелых сколиотических деформаций», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы

Частота деформаций позвоночника среди жителей различных стран составляет от 4 до 7% в популяции и от 22,0 до 37,0% среди всех хронических заболеваний пациентов детского возраста, что делает данное заболевание актуальной медико-социальной проблемой.

К тяжелым деформациям относятся сколиозы с углом деформации более 90°, статус сверхтяжелых (термин применен Михайловским М.В. с соавт., 2009) получали сколиозы с углом более 120°. Такое выделение диктуется особенностями клинических и рентгенографических проявлений заболевания. Состояние пациентов со сверхтяжелыми сколиозами определяется не только грубейшей деформацией позвоночника и грудной клетки, но и компретацией органов сердечно-сосудистой и пищеварительной систем. Искривление позвоночного столба и ребер смещает и деформирует сердце, легкие и крупные сосуды. В результате прогрессирования сколиотической деформации грудная клетка постепенно приближается к тазу – вплоть до захождения нижних ребер за гребни

подвздошных костей, что крайне неблагоприятно сказывается на функции органов брюшной полости. По данным литературы, отечественными хирургами накоплен небольшой опыт лечения данной категории больных.

В настоящее время отсутствует единое мнение об оптимальном хирургическом методе лечения тяжелых деформаций позвоночника. Хирургами-вертебрологами используются различные металлофиксирующие конструкции: в качестве фиксаторов применяются транспедикулярные винты, ламинарные крюки или гибридные конструкции с разными результатами коррекции искривления и восстановления баланса туловища. Подходы к выбору оперативного вмешательства во многом зависят от мобильности сколиотической дуги. Выбор вида хирургического вмешательства у того или иного пациента зависит от ряда объективных критериев, а также от предпочтений хирурга, который опирается на собственный опыт и профессиональный уровень. Актуальной современной технологией стабилизации позвоночника при сколиозе является тотальная транспедикулярная фиксация. Стабильность и надежность шурупной инструментации позвоночника позволяет в кратчайшие сроки после операции активизировать больного и добиться надежного спондилодеза.

Таким образом, достаточно высокая частота заболевания, его социальная значимость, отсутствие единого подхода к лечению тяжелых деформаций позвоночника и достижения стойких положительных результатов обуславливают актуальность решаемой автором исследования проблемы.

Новизна исследования и полученных результатов

Автором диссертационного исследования, на основании большого клинического материала, основанного на опыте лечения 246 больных с тяжелыми и сверхтяжелыми деформациями позвоночника, определен необходимый объем диагностических мероприятий и оптимальный способ хирургического пособия у пациентов с тяжелыми деформациями позвоночника различной этиологии.

В данной научной работе представлены результаты разработанных автором новых хирургических методик, используемых при лечении тяжелых деформаций позвоночника: односторонней двухстержневой апикальной прямой деротации и способа конвекситальной поясничной парциальной нижней фасетэктомии. По данным технологиям получены патенты на изобретения РФ. Применение методики асимметричного TLIF при лечении сколиозов обеспечивает механическую стабильность и поддержку инструментированного позвоночного столба, особенно поясничного отдела,

испытывающего наибольшие нагрузки. Использование TLIF в нижнем полюсе металлоконструкции является профилактикой дестабилизации и формирования псевдоартроза на поясничном уровне.

Автором определены особенности первичных и ревизионных хирургических техник при нейромышечных, сверхтяжелых деформаций при использовании вентральных, дорсальных и комбинированных оперативных доступов.

Новизна исследования подтверждается 31 опубликованной работой, отражающей суть представленной диссертации, из которых 14 – в журналах, рекомендованных ВАК, а также – 4 патента РФ на изобретения.

Практическая значимость работы

Автором диссертационного исследования оценена эффективность методики «односторонней двухстержневой апикальной прямой деротации и непрямого деротационного маневра» при дорсальной коррекции тяжелых сколиозов. Сопоставлены результаты лечения пациентов со сверхтяжелыми сколиозами в группах с предварительной мобилизирующей дискэктомией в комплексе с гало-тракцией и без дискэктомии и гало-тракции. Оценены возможности методики асимметричного TLIF, резекции позвоночного столба (VCR), авторского способа «конвекситальной поясничной парциальной нижней фасетэктомии» в контексте первичных и ревизионных вмешательств у пациентов со сколиозами различной этиологии. Выработан алгоритм лечения пациентов с нестабильностью металлоконструкции, развившейся при использовании «пластинчатых эндокорректоров».

Методики хирургического лечения внедрены в практическую деятельность отделения патологии позвоночника ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, г. Москва; отделения нейрохирургии ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской помощи детям с пороками развития черепно-лицевой области и врожденными заболеваниями нервной системы ДЗ г. Москвы»; отделения травматологии и ортопедии ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница», г. Уфа; отделения травматологии и ортопедии ГАУЗ «ГКБ № 4» г. Оренбурга; отделения детской травматологии и ортопедии ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ Республики Татарстан, г. Казань.

Достоверность и обоснованность выводов диссертации

В своей диссертационной работе соискатель анализирует данные статистических показателей, доказательно обосновывает структуру и характер проведенных собственных исследований. Большой объем

цифрового материала (246 клинических наблюдений) и адекватность используемых методик не вызывает сомнений в достоверности полученных результатов.

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования полностью обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из поставленных задач и полученных результатов проведенного исследования.

Объем и структура диссертации

Диссертационное исследование Бакланова Андрея Николаевича на тему «Хирургические технологии в лечении тяжелых сколиотических деформаций» оформлено традиционно и имеет стандартную структуру. Диссертация изложена на 229 страницах текста, набранного на компьютере, и состоит из введения, 8 глав, выводов и практических рекомендаций, заключения, библиографического списка использованной литературы, включающего 216 источников (из них 52 отечественных и 164 – иностранных авторов), снабжена 63 рисунками, 52 таблицами и 5 схемами.

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

Полученные автором результаты следует признать очень хорошими – это касается и степени коррекции, 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.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационного исследования целесообразно использовать в работе травматологов-ортопедов специализированных отделений республиканских больниц, клиниках НИИТО, а также в учебном процессе на кафедрах травматологии и ортопедии.

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Бакланова Андрея Николаевича на тему «Хирургические технологии в лечении тяжелых сколиотических деформаций», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, вносящим весомый вклад в решение актуальной проблемы российского здравоохранения по улучшению результатов лечения тяжелых сколиотических деформаций позвоночника путем оптимизации тактики оперативного лечения данной категории больных. По новизне, актуальности, объему, методическому обеспечению, научному и практическому значению диссертационное исследование соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.13 года, а ее автор заслуживает искомой степени доктора 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 № 11 от 03 ноября 2017 года.

Отзыв подготовил:

Михайловский Михаил Витальевич –
руководитель отделения детской и подростковой
вертебрологии, главный научный сотрудник ФГБУ
«НИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальности 14.01.15 –
травматология и ортопедия (медицинские науки), профессор
(MMihailovsky@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 *Михайловский*
заверяю: заведующая отделом к...
Татьяна М. Кодралова
« 05 » ноября 2017 г.

