

О Т З Ы В

на автореферат диссертации ГРОМОВА Ильи Сергеевича
«Хирургическое лечение неопухолевых заболеваний
краниовертебральной области» выполненной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.15 – травматология и ортопедия и 14.01.2018 - нейрохирургия
в ФГБУ “Национальный медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова” Минздрава России и ФГАУ
“Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии
имени Н.Н.Бурденко” Минздрава России под руководством л.м.н.,
профессора Кулешова А.А. и д.м.н. Шкарубо А.Н.

Неопухолевая патология краниовертебральной зоны представляет собой одну из наиболее интересных и наименее изученных междисциплинарных проблем, что обусловлено сложностью ее строения (обилие малых по размеру, но жизненно важных анатомических структур) и функциональной уникальностью (движение, опора, защита нейро-сосудистых структур). Именно поэтому, с одной стороны, крайне небольшой круг специалистов (нейрохирургов, травматологов-ортопедов) обладают опытом хирургических вмешательств на этом отделе, с другой – любые новые знания, базирующиеся на практических и экспериментальных исследованиях и расширяющие возможности лечения патологии краниовертебральной зоны, представляются актуальными для улучшения качества помощи таким пациентам.

Работа выполнена в двух разделах - экспериментальном и клиническом. В экспериментальной части, выполненной на кадаверном материале и пластиковых моделях, изучены разрушающие силовые характеристики ротационных и наклонных (боковых) усилий в условиях различных вариантов инструментальной фиксации субкоципитального отдела – передней, задней крючковой и задней винтовой по Harms и Magerl. Доказана

устойчивость передней фиксации пластиной к более высоким разрушающим нагрузкам.

Метод передней фиксации кранио-verteбральной зоны апробирован у 45 пациентов с аномалиями (28), ревматоидным поражением (9) и опухолеподобными заболеваниями (8) с прослеженным катамнезом в сроки от 1 до 15 лет. Анализ результатов проведен с применением адекватных лучевых и воспроизводимых клинических методов и опросников JOA и Rivert. Показано улучшение рентгенометрических и функциональных параметров.

Необычным и новым представляется использование неинвазивного метода транскраниальной доплерографии в пред- и послеоперационном периоде для функциональной оценки гемодинамики краниоverteбральной зоны у 5 пациентов с инклинацией зуба C2, объективно свидетельствующей о положительной послеоперационной динамике.

Выводы и рекомендации логично вытекают из текста; число публикаций абсолютно достаточно, как и уровень изданий, в которых они представлены.

Из замечаний по автореферату отмечу три:

во-первых, выносимое на защиту положение 3 в имеющейся редакции несет не столько научный, сколько эмоциональный характер;

во-вторых, внесение в автореферат *описания* клинического наблюдения, на мой взгляд, лишнее - приведенные иллюстрации и подписи к ним абсолютно достаточны для понимания патологии и операции;

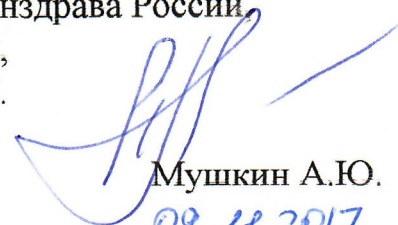
в-третьих, с учетом названия диссертации неоднозначно выглядят некоторые нозологии, внесенные в группу "опухолеподобных" состояний. Однако, на мой взгляд, это отражает не столько недостаток дизайна исследования, сколько непрерывно продолжающиеся дискуссии о принципах классифицирования опухолей костей.

К несомненным достоинствам автореферата следует отнести четкое описание сути и основных результатов исследования, определяющих его актуальность, научную значимость и практическую ценность. Материал

изложен последовательно, логичен, доступен, статистически обработан. Никаких сомнений в его новизне и доказательности нет. Хотел бы отметить несомненную пользу для клинической работы представленных тактических алгоритмов. Следует обратить внимание и на то, что использованный автором синдромный подход не только обеспечит возрастную преемственность лечения подобных пациентов, но и должен стать базой для более детальных исследований по отдельным нозологическим формам краниовертебральной патологии.

Заключение: автореферат диссертации ГРОМОВА Ильи Сергеевича «Хирургическое лечение неопухолевых заболеваний краниовертебральной области» позволяет получить впечатление о самой диссертации как о полностью законченном научно-квалификационном исследовании, соответствующем заявленным специальностям 14.01.15 – травматология и ортопедия и 14.01.2018 – нейрохирургия, отвечающем требованиям актуальности, новизны и практической значимости, предъявляемым «Положением о порядке присуждения ученых степеней». Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Главный научный сотрудник ФГБУ "СПб НИИФ" Минздрава России,
Руководитель клиники детской хирургии и ортопедии,
Координатор направления "Внелегочный туберкулез".
доктор медицинских наук, профессор



Мушкин А.Ю.
09.11.2017.

Подпись руки д.м.н, профессора Мушкина А.Ю. заверяю.

