

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Губина Александра Вадимовича на диссертацию Громова Ильи Сергеевича «Хирургическое лечение заболеваний краниовертебральной области» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.15 - травматология и ортопедия, 14.01.18 – нейрохирургия

Актуальность темы исследования.

Появление современных методов лучевой диагностики (МРТ, КТ) произвели революцию в выявлении и понимании структуры патологии краниовертебральной области (КВО). Успехи в анестезиологии и реанимации вместе с появлением нового инструментария и имплантов позволяют уже сегодня решать сверхсложные задачи хирургических реконструкции данной области с очень хорошими клиническими результатами. Основными проблемами являются своевременное выявление и адекватная оценка патологии КВО. Редкость поражения данной области и сложность анатомического строения являются серьезным вызовом для ортопедов и нейрохирургов, принявших решение заняться данной проблемой. В России лишь несколько клиник могут позволить себе активно работать с данной сложной группой пациентов. Вертебрологи ЦИТО в течение десятилетий вели эту тему, что позволило создать собственную школу лечения краниовертебральной патологии, и обусловило появление работы Ильи Сергеевича. В диссертацию включены группы пациентов высокого хирургического риска. Учитывая редкость патологии представленный материал обладает очень высокой ценностью. Уникальным является также возможность работы на стыке двух специальностей и двух подходов – пришедших из ортопедии и нейрохирургии. Причем трансоральные доступы ранее в большей степени применялись при деструктивных процессах С1-С2 опухолевой или инфекционной природы. Масштабирование их на некоторые виды пороков важная часть работы.

Анализ мировой литературы свидетельствует, что до настоящего времени не выработана единая тактика хирургического лечения патологических процессов КВО в зависимости от расположения и степени стеноза позвоночного канала на этом уровне. Представленный в литературе случаи в большей степени носят описательный характер с несколькими клиническими примерами.

Таким образом, диссертация Громова Ильи Сергеевича посвящена актуальной проблеме и направлена на решение существенных задач.

Научная новизна сводится к следующим положениям, научно доказанных автором:

Автор экспериментально доказал, что передняя стабилизация (индивидуальной металлической пластиной) С1-С2 позвонков по нагрузочным тестам превосходит дорсальные виды фиксации от 12,5% (по Harms, Magerl) до 60% (крючковой метод). Разработал и внедрил в практику индивидуальное фиксирующее устройство (пластина) для передней стабилизации С1-С2 сегментов (новизна подтверждена патентом на изобретение РФ «Устройство для передней стабилизации С1-С2 позвонков» № 2615900). Доказал клиническую эффективность одноэтапного метода хирургического лечения при переднем стенозе краниовертебрального отдела позвоночника: микрохирургическое удаление патологического очага, декомпрессия спинного (продолговатого) мозга + передняя фиксации индивидуальным устройством (пластиной) С1-С2 позвонков. Изучил степень корреляции краниовертебральных объемных взаимоотношений со степенью стеноза позвоночного канала и нарушением ликвородинамики до и после оперативного вмешательства.

Ценность для науки и практики проведенной соискателем работы состоит в том, что автор, проанализировал достаточное количество клинического материала, получил новые данные о характере течения заболевания, наиболее эффективной методике обследования, предоперационного планирования и подготовке пациента к хирургическому лечению. На основании проведенных оперативных вмешательств предложен алгоритм хирургического лечения неопухолевых заболеваний краниовертебрального отдела позвоночника в зависимости от их расположения и формы.

Итогом проведенной работы явилась разработка и внедрение в клиническую практику индивидуального устройства (пластина) для передней стабилизации С1-С2 сегментов.

Интересной ценностью диссертации является впервые использованный метод краниовертебральных объемных взаимоотношений у пациентов с патологией на краниовертебральном уровне позволяющий оценить ликвородинамику до и после оперативного вмешательства.

Достоверность и обоснованность выводов диссертации определяется клиническим материалом и качеством его обработки. Автор анализирует результаты обследования и лечения 45 пациентов с патологическими процессами краниовертебральной области от 4 до 60 лет. В диссертационной работе Громова Ильи Сергеевича использовались современные методы обследования, соответствующие поставленным

задачам, в том числе и статистические. Выводы и практические рекомендации соответствуют характеру изученного материала и результатам его анализа. Материалы доложены на 7 конференциях с международным участием и изложены в 20 печатных работах, 5 из них опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК.

Общая характеристика и содержание работы. Диссертация изложена на 197 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 208 источников, из них 109 отечественных и 99 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 69 рисунками и 28 таблицами.

Во введении показана актуальность проведенных исследований, четко сформулированы цель и задачи работы, представлены данные о её реализации и апробации, а также об объёме и структуре диссертации.

В первой главе ("Обзор литературы") Громов Илья Сергеевич на основе анализа российских и зарубежных научных работ освещает эмбриогенез и анатомо-функциональные особенности краниовертебральной области. Так же автор представил современные виды патологических процессов краниовертебральной области и частоты их встречаемости.

В отдельном параграфе литературного обзора соискатель останавливается на видах оперативного лечения патологических процессов краниовертебральной области. Обзор соответствует поставленным диссертантом задачам.

Вторая глава ("Материал и методы") диссертационного исследования освещает материалы и методы исследования, с помощью которых выполнялась работа, а также дается характеристика клинического материала и подробное описание использованных методов диагностики, которые полностью соответствуют поставленным задачам и целям работы. Использовался статистический метод оценки результатов. Различия между величинами и корреляционные связи рассматривались как статистически достоверные при значениях $p < 0,05$, которое принято в медико-биологических исследованиях.

Третья глава («экспериментальное исследование») выполненное в испытательной лаборатории ортопедо-травматологических изделий ФГБУ ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Минздрава России. Эксперимент проводился на трупных блок-препаратах и пластиковых моделях по изучению прочности фиксации металлоконструкциями С1-С2 позвонков.

Проведенное автором экспериментальное исследование показало, что степень прочности и стабильности фиксации передней металлической пластиной краниовертебрального сегмента не уступает дорсальным системам фиксации ($p < 0,05$).

В четвертой главе ("Хирургическое лечение") представлены основные методы хирургического лечения, используемых автором при различных заболеваниях краниовертебральной области в зависимости от расположения, степени и зоны компрессии спинного мозга.

В двух случаях при аномалии «инклинация зубовидного отростка С2 позвонка в БЗО» проведено микрохирургическое трансоральное удаление патологического очага и фиксация С1-С2 позвонков индивидуальной металлической пластиной. Микрохирургическое трансоральное удаление патологического очага выполнено в 10 случаях. В 2-х случаях выполнено эндоскопическое трансназальное удаление патологического очага, декомпрессия спинного мозга. В остальных случаях выполнялся окципитоспондилодез или изолированная фиксация С1-С2 позвонков дорсальными системами. Раздел снабжен качественным иллюстрированным материалом, позволяющим оценить нюансы выполнения операций, а также лучевыми методами обследования пациентов, которым выполнялись данные вмешательства.

В пятой главе ("Результаты хирургического лечения") автор проанализировал результаты лечения 45 пациентов с патологией краниовертебрального отдела позвоночника. С целью дать объективную оценку неврологического и функционального статуса до и после оперативного лечения, соискателем проведено исследование с помощью опросников «ЮА» и «Rivert». В данных опросниках он оценивал неврологический дефицит, интенсивность боли, функциональный статус, экономический статус и требование обезболивания. Хорошие результаты оперативного лечения достигнуты у 43 пациентов (96%).

Автором проведена сравнительная оценка краниовертебральных объемных взаимоотношений до и после оперативного лечения. Хирургическое лечение привело к частичной или полной нормализации результатов исследования, что свидетельствует об улучшении условий циркуляции ликвора через краниовертебральный переход. Автор выявил, что метод КВОВ коррелирует со степенью стеноза и наличием неврологической симптоматики, также является критерием качества проведенной операции.

Заключение представляет собой обобщение материала диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации основаны на фактическом

материале, являются результатом решения стоявших перед соискателем задач и не вызывают возражений.

Предложенные методы лечения, представленные в работе, внедрены в практическую деятельность 4 нейрохирургического отделения ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского» и Главный клинический госпиталь МВД РФ 11 нейрохирургического отделения.

Оценивая достижения автора, следует отметить, что результаты и выводы диссертации, вне всякого сомнения, представляют значительный интерес как для ученых, так и для практикующих врачей-ортопедов. Их внедрение в практику позволит своевременно выявлять пациентов с заболеваниями краниовертебрального отдела позвоночника и обеспечить квалифицированную хирургическую помощь.

Автореферат отвечает принятым требованиям и полностью отражает основные положения диссертации.

Замечания по диссертационной работе:

В диссертации имеются отдельные опечатки и стилистические недоработки. Однако указанные недочеты не носят принципиального характера и в целом не умаляют значимость выполненного диссертационного исследования.

В качестве замечаний следует отметить следующие:

1. Положения, выносимые на защиту, напоминают выводы. Их было целесообразно сократить и конкретизировать.
2. Внесенная группа опухолеподобных заболеваний конфликтует с названием диссертации. Ее смещение с метаболической группой спорно при рассмотрении приведенных примеров.
3. Желательно было детализировать возраст пациентов в связи с применяемыми технологиями, что исключило бы следующие вопросы:
 1. Существует ли место для «профилактической хирургии» при пороках КВО при отсутствии неврологических нарушений и признаков миелопатии по данным специальных методов обследования?
 2. Существуют ли возрастные ограничения или особенности при выборе той или иной технологии лечения патологии КВО?

Перечисленные замечания и вопросы не уменьшают научной и практической значимости работы, особенно учитывая сложность и редкость описанной патологии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании представленного вышеизложенного можно заключить, что диссертация Громова Ильи Сергеевича «Хирургическое лечение

заболеваний краниовертебральной области», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, 14.01.18 – нейрохирургия является самостоятельной законченной научно-квалифицированной работой, содержащей принципиально новые знания по хирургическому лечению неопухолевых заболеваний краниовертебрального отдела позвоночника в зависимости от их расположения и формы, которые можно использовать в практическом здравоохранении. По степени актуальности, клинической новизны, научно-практической ценности, реализации исследования и методическому уровню, работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Правительством Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года. Автор Громов Илья Сергеевич достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Директор ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова»
Минздрава России, доцент, д.м.н.

А.В. Губин

02.11.2017

Адрес: 640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6.

Телефон: 8(3522) 45-47-47

office@rncvto.ru

Подпись Губина А.В.

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦ «ВТО»

им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России

кандидат биологических наук



Е.Н. Овчинников