

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора

Аганесова Александра Георгиевича

на диссертацию Шаповалова Владимира Константиновича «Декомпрессивно-стабилизирующие операции в хирургическом лечении больных с поясничным спинальным стенозом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы.

Хирургическое лечение поясничного спинального стеноза дегенеративной этиологии – одна из наиболее актуальных проблем в современной хирургии позвоночника. Частота выявленного поясничного стеноза составляет 5 случаев на 1000 обследованных. Консервативное лечение клинических проявлений поясничного стеноза дает положительный эффект лишь на ранних стадиях заболевания. При грубых стенозах отказ от хирургического лечения сопровождается нарастанием клинических проявлений и может привести больных к стойкой инвалидизации. Основным методом лечения больных с поясничным спинальным стенозом является хирургический. В настоящее время известно большое количество технических вариантов выполнения декомпрессивно-стабилизирующих операций при данной патологии. В тоже время известно, что хирургическое лечение больных с поясничными стенозами сопровождается весьма значительным количеством осложнений, как раннего послеоперационного периода, так и позднего периода, через 2 – 3 и более лет после окончания лечения. Зависимость частоты таких осложнений от выбранного технического варианта хирургического вмешательства и тактики лечения является мало изученным вопросом. Соответственно, не выработаны общепринятые алгоритмы предоперационного планирования для больных с данной патологией.

Диссертация Шаповалова В.К. направлена на решение именно этих вопросов, а выбранная им тема, является актуальной.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Диссертантом впервые предложен научно обоснованный дифференцированный подход к выбору тактики хирургического лечения больных с поясничными стенозами дегенеративной этиологии, учитывающий в предоперационном планировании не только клинические проявления заболевания и спондилометрическую картину, но и преморбидный фон пациентов, определяемый по шкале комморбидности Чарлсон. Изучено влияние применяемых технических подходов и тактики лечения больных с поясничными стенозами на тяжесть и частоту осложнений, и количество ревизионных операций в течении 4-х летнего периода наблюдения. На основании проведенного анализа полученных результатов и осложнений предложен новый алгоритм предоперационного планирования хирургических вмешательств у больных с поясничными стенозами дегенеративной этиологии. В техническом плане, для лечения больных с поясничным спинальным стенозом дегенеративной этиологии предложен новый способ реконструкции позвоночно-двигательных сегментов, позволяющий при короткосегментарной фиксации выполнить декомпрессию дурального мешка и корешков спинного мозга, коррекцию сагиттального профиля поясничного отдела и костный спондилодез 360 градусов (патент РФ № 2527150 от 24 мая 2013). Кроме этого, Шаповалов В.К в своей работе провел анализ соотношений протяженности транспедикулярной металлофиксации, количества ПДС в которых проведена декомпрессия и количества ПДС, в которых выполнен межтеловой спондилодез, что так же имеет определенный интерес при хирургическом лечении больных с поясничными стенозами.

Внедрение в клиническую практику предложенного в диссертации Шаповалова В.К. алгоритма предоперационного планирования хирургических вмешательств у больных с поясничными спинальными стенозами может

способствовать уменьшению количества осложнений и улучшению результатов лечения. А применение в клинической практике разработанного способа реконструкции позвоночно-двигательных сегментов (Патент № 2527150) при лечении больных с данной патологией позволит осуществлять полноценную коррекцию угловых взаимоотношений при операциях минимальной протяженности, а так же декомпрессию дурального мешка и корешков спинного мозга, и костный спондилодез 360 градусов.

Достоверность полученных результатов

Клинический материал исследования включает 522 больных с поясничным спинальным стенозом дегенеративной этиологии. Оценка результатов лечения производилась в условиях сравнительного исследования на сопоставимых группах с применением современных шкал и опросников (шкал ВАШ, Oswestry, McCulloch и Young, MacNab) и высокоинформативных современных методов оценки спондилометрических параметров и показателей, характеризующих качество проведенного хирургического лечения (КТ, МРТ). Это отвечает требованиям и дизайну исследований такого типа и обеспечивает достоверность полученных результатов. Корреляционный анализ и статистическая обработка материала выполнена с использованием современного инструментария с определением коэффициента корреляции Спирмена и критерия Фишера, что также свидетельствует о высокой степени надежности полученных результатов.

Оценка структуры и содержания работы

Объем, структура и содержание работы всецело соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа содержит 23 рисунка и 39 таблиц. В диссертации представлено 6 клинических примеров, которые иллюстрированы 32 фотокопиями рентгенограмм, КТ и

МРТ сканов. Список литературы включает 167 источников, из них 43 – отечественных и 124 – иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, определены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту. Представлены сведения об апробации и реализации результатов исследования и публикации по теме диссертации.

В первой главе проведен анализ и обобщены данные современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Отображены данные о частоте поясничного спинального стеноза дегенеративной этиологии. Об опыте лечения таким больным в России и за рубежом. Проведен анализ сведений об осложнениях хирургического лечения в научной литературе. На основании проведенного обзора литературы диссертант резюмировал о степени разработанности темы диссертации, что позволило адекватно выбрать основные направления собственных исследований.

Во второй главе дана характеристика клинического материала и методов исследования. Материалом исследования – 522 больных с поясничным спинальным стенозом дегенеративной этиологии. В зависимости от количества дегенеративно изменённых ПДС больные были разделены на две группы. В первую группу вошли 403 пациента с дегенеративным поясничным стенозом, распространяющимся на один, два или три ПДС. Во вторую группу вошли 119 больных, у которых количество изменённых ПДС составляло четыре и более. В зависимости от применяемых технических и тактических вариантов лечения больные обеих групп были разделены на 3 подгруппы. При этом исходные параметры, характеризующие клинические и спондилометрические признаки заболевания в подгруппах статистически не имели существенных отличий.

Третья глава посвящена описанию технических и тактических вариантов хирургического лечения во всех группах больных. Глава иллюстрирована 6 клиническими примерами. Отмечено, что у 85 из 522

больных, то есть в 16,3% случаев протяженность выполняемой металлофиксации позвоночника превышала количество ПДС с клинически значимым стенозом, на которых производилась декомпрессия. Проведенный анализ показал причины, по которым декомпрессия корешков и фиксация позвоночника проводились таким образом. В главе подробно описан предложенный автором способ реконструкции поясничного позвоночно-двигательного сегмента.

В четвертой главе проведен анализ полученных результатов лечения. Ближайшие результаты в срок 3 месяца после проведения операций и отдаленные результаты в период 24-48 месяцев в обеих группах были изучены по регрессу основных клинических проявлений заболевания с использованием шкал ВАШ, McCulloch и Young, Macnab и опросника Освестри. Автор учитывал данные спондилометрии, по которым оценивал качество декомпрессии дурального мешка и корешков спинного мозга, полноценность восстановления анатомических взаимоотношений в оперированных ПДС.

В пятой главе проанализированы осложнения проведенного хирургического лечения. Они были разделены на интраоперационные осложнения, ранние осложнения - госпитального этапа и послеоперационного периода до 3-х месяцев после операции, и поздние, возникающие в период от 3-х месяцев и более с момента операции.

В заключении в обобщенном виде изложены содержание и полученные результаты исследования, позволившие добиться решения всех поставленных задач и достичь цели диссертационной работы. На основании анализа полученных результатов и осложнений хирургического лечения больных со спинальными поясничными стенозами автор сформулировал научно обоснованные рекомендации по выбору технического и тактического варианта выполнения хирургической реконструкции поясничного отдела позвоночника при данной патологии. Представлен алгоритм предоперационного

планирования хирургического лечения больных с указанной патологией, сделаны выводы и даны практические рекомендации.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ. В том числе 3 – в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных исследований на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук. А так же в одном иностранном журнале, включенном в международную систему цитирования SCOPUS. В них в полной мере отражены основные научные положения диссертации. Кроме того, по теме диссертации получен 1 патент на изобретение.

Содержание автореферата

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, в нем изложена актуальность, научная новизна, практическая значимость, характеристика материала, основные положения методологии диссертационной работы, основные результаты исследования, выводы и практические рекомендации. Ознакомившись с авторефератом, читатель получает всестороннее представление о научном исследовании, проведенном В.К.Шаповаловым.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Рецензируемая работа не вызвала принципиальных замечаний. Диссертация отличается логичностью и связностью построения, легко читается, иллюстрирована информативными таблицами и рисунками. В работе имеются незначительные погрешности в части оформления, в целом не снижающие ее ценность. Вопросов и принципиальных замечаний нет.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Шаповалова Владимира Константиновича «Декомпрессивно-стабилизирующие операции в хирургическом лечении больных с поясничным спинальным стенозом»

является самостоятельным, завершённым научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной научно-практической задачи, имеющей важное значение для развития травматологии и ортопедии – совершенствование лечения больных с поясничными стенозами дегенеративной этиологии.

По своей актуальности, объёму и методическому уровню выполненных исследований, достоверности полученных результатов, новизне и практической значимости диссертация Шаповалова Владимира Константиновича полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, изложенным в п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335 с изменениями в Постановлении Правительства РФ от 28.08.2017 № 1024, а ее автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Заведующий отделением травматологии-ортопедии
(хирургии позвоночника) ФГБНУ «Российский
Научный центр хирургии им.акад.Б.В.Петровского»,
Доктор мед.наук, профессор



А. Г. Аганесов

Докторская диссертация защищена по специальности: 14.01.15 –
травматология и ортопедия в 1991 году.

Подпись д.м.н. профессора Аганесова А.Г. заверяю

Ученый секретарь ФГБНУ «Российский
Научный центр хирургии им.акад.Б.В.Петровского»

Кандидат мед.наук



Михайлова Анна Андреевна

Россия, 119991, Москва ГСП-1, Абриковский пер., 2 тел.: +74992481529

E-mail: info@med.ru

« 21 » апреля 2021 г.