

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ  
им. В.И. Разумовского  
Минздрава России  
д.м.н., доцент



А.С. Федонников

«23»

*А.С. Федонников*

2025 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Байкова Евгения Сергеевича на тему «Совершенствование оказания специализированной хирургической помощи пациентам с дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия и 3.1.10 Нейрохирургия

### Актуальность темы выполненной работы

Дегенеративные поражения поясничного отдела позвоночника являются наиболее распространенной патологией осевого скелета у людей пожилого и старческого возраста. Анатомически это предопределено его высокой подвижностью и длительными статическими нагрузками, а тяжесть патологии связана с многоуровневым характером поражения, обусловленным дегенеративным каскадом, частым сочетанием с неврологическим дефицитом и болевыми синдромами, что в совокупности приводит к снижению качества жизни достаточно большой части населения. Увеличение средней продолжительности жизни, нарастание количества метаболических заболеваний и сопутствующей соматической патологии у пациентов старшей возрастной группы приводят к неуклонному росту популяционной доли подобных поражений. Сложность выбора технологий и хирургических опций обусловлена рядом факторов. К ним относятся неоднозначность нозологической и синдромальной оценки с отсутствием четких критериев; отсутствие прямой корреляционной связи между выраженностью рентгенологических проявлений болезни и клинической симптоматикой. Неудовлетворённость результатами хирургического лечения дегенеративных поражений

поясничного отдела позвоночника определяет поиск путей повышения его эффективности.

Поиск оптимальных диагностических программ и алгоритмизация дифференцированной тактики хирургического лечения с учетом индивидуальных особенностей послужили основанием настоящей работы.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором на основании решения сформулированных задач: создана оригинальная многофакторная модель прогноза риска возникновения рецидива поясничных межпозвонковых грыж и оценена ее эффективность; выявлены предикторы лучших клинических исходов микродискэктомии с использованием технологии закрытия дефекта фиброзного кольца и определена ее эффективность у пациентов с высоким риском возникновения рецидива поясничных межпозвонковых грыж; предложен к применению оригинальный дифференцированный подход к выбору оптимального метода хирургического лечения пациентов с грыжами поясничных межпозвонковых дисков; создана и валидизирована оригинальная рабочая классификация дегенеративно-дистрофических поражений поясничного отдела позвоночника, а также оценена ее клиническая эффективность; разработан способ ревизионного корригирующего спондилодеза на поясничном отделе позвоночника и предоперационного определения плотности губчатой костной ткани позвонков перед проведением кругового спондилодеза при поражениях поясничного отдела позвоночника.

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Преимущества лечебно-диагностических подходов оригинальной рабочей классификации позволяют минимизировать объем интраоперационной кровопотери, продолжительность хирургического вмешательства и послеоперационной госпитализации, интенсивность болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника и улучшить качество жизни пациентов в среднесрочном периоде наблюдения.

Вышеизложенное подтверждает научную значимость диссертации для теоретической и практической медицины.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику нейрохирургического отделения № 2 ФГБУ «Новосибирский НИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, отделения травматологии и ортопедии №3 ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России (г. Смоленск), отделения травматологии и ортопедии №4 ФГБУ «Федеральный центр травматологии,

ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России (г. Барнаул), а также в учебный процесс при подготовке медицинских специалистов по программам клинической ординатуры, аспирантуры, повышения квалификации и тематического усовершенствования в системе последипломного медицинского образования по специальностям «Травматология и ортопедия» и «Нейрохирургия» в ФГБУ «Новосибирский НИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России.

По теме диссертации опубликованы 32 печатные работы, из них 17 статей в журналах, включенных в перечень рекомендованных изданий Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации.

Содержание автореферата и печатных работ соответствуют материалам диссертации.

### **Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации**

Выполненная работа основана на анализе результатов хирургического лечения 1482 пациентов с дегенеративно-дистрофическими поражениями поясничного отдела позвоночника. Она состояла из нескольких исследований, каждое из которых имело определенную цель и задачи, для решения которых были сформированы свои группы пациентов: проспективное сплошное исследование результатов хирургического лечения пациентов с грыжами поясничных межпозвонковых дисков (n=514) с историческим когортным контролем (n=350); проспективное обсервационное исследование (n=133) результатов микродискэктомии с пластикой дефекта фиброзного кольца при грыжах поясничных межпозвонковых дисков; проспективное сплошное исследование результатов хирургического лечения пациентов с многосегментарным дегенеративным спондилолистезом поясничного отдела позвоночника (n=128); проспективное когортное исследование результатов хирургического лечения пациентов (n=102) с дегенеративным спондилолистезом поясничного отдела позвоночника по предложенному лечебно-диагностическому алгоритму со сравнительным анализом когорты с 3 этапа (n=128). Проспективное сплошное исследование пациентов с дегенеративным стенозом и (или) дегенеративными деформациями поясничного отдела позвоночника (n=243), хирургическое лечение которых было основано на разработанной лечебно-диагностической классификации.

В работе применены современные методы клинической и лучевой диагностики в вертебральной патологии, использованы современные методы статистического анализа данные.

Результаты проведенного исследования иллюстрированы достаточным

количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам.

### **Структура и общая характеристика работы**

Представленная диссертационная работа изложена на 351 страницах машинописного текста и состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного материала. Список литературы представлен 291 источниками, из которых 247 в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 70 таблиц и 83 рисунков.

Во введении освещена актуальность темы, определены цель и задачи для ее достижения. Изложена научная новизна и практическая значимость, определены положения, выносимые на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, а также об объеме и структуре диссертации.

В первой главе «Обзор литературы» представлен анализ результатов отечественных и зарубежных исследований, касающихся дегенеративной патологии поясничного отдела позвоночника. Рассмотрены вопросы эпидемиологии и социальной значимости дегенеративных поражений поясничного отдела позвоночника, классифицирования, хирургических тактик и технологий и результатов их применения. Поднятые в данном разделе дискуссионные вопросы предопределили идею работы и дальнейшую ее реализацию.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» описаны особенности дизайна исследований составивших основу диссертации. Работа включила в себя 5 исследований, два из которых были посвящены грыжам, три – другим нозологическим формам дегенеративных поражений позвоночника. Для их реализации были применены современные методы инструментальной диагностики и хирургические технологии. Оценка результатов хирургического лечения проведена с использованием валидизированных клинических опросников. Полученные результаты оценивали с использованием тщательно подобранных методов статистического анализа.

Третья глава посвящена выявлению факторов рецидива грыж, выделению предикторов и созданию модели прогноза рецидива. Для этого использованы данные ретроспективной группы из 350 пациентов. В результате было создано это уравнения логистической регрессии, позволяющее определять вероятность возникновения рецидива грыж, на основе которого разработан алгоритм тактики хирургического лечения

пациентов с поясничными грыжами. Его клиническая эффективность была апробирована на проспективной когорте 514 пациентов. данным исследованием было доказано, что тактика лечения пациентов с поясничными межпозвоноковыми грыжами, основанная на применении оригинального алгоритма, позволяет значительно снизить частоту реоперации.

В четвертой главе выполнено усовершенствование разработанного алгоритма за счет интеграции в него возможности применения малоинвазивной технологии закрытия дефекта фиброзного кольца у пациентов с высоким риском рецидива поясничных межпозвоноковых грыж вместо спондилодеза. Данную задачу автор решил путем анализа результатов лечения 133 пациентов с грыжами поясничных межпозвоноковых дисков, которым проведена микродискэктомия в сочетании с технологией закрытия дефекта фиброзного кольца.

В пятой главе автором представлена оригинальная рабочая лечебно-диагностическая классификация дегенеративно-дистрофических поражений поясничного отдела позвоночника. Она состоит из двух диагностических блоков и одного хирургического. Областью ее применения являются пациенты со стенозами, деформациями и сегментарной нестабильностью дегенеративного генеза на поясничном отделе позвоночника. Автором проведена валидация классификации методом оценки мультицентральной внутри- и межэкспертной воспроизводимости. Анализ показал существенную воспроизводимость классификации, что является достаточным для клинического применения.

Шестая глава посвящена преимуществам разработанной классификации в сравнении с ее аналогом. Это было достигнуто путем сравнительного анализа результатов хирургического лечения 230 пациентов. Преимуществами оказались снижение инвазивности вмешательства, что отражалось в снижении количества спондилодезированных позвонков при достижении необходимой коррекции. Также это выражалось в уменьшении объема кровопотери, сокращении длительности хирургического вмешательства и послеоперационной госпитализация.

В седьмой главе оценена состоятельность предложенной оригинальной классификации при первичных и повторных хирургических вмешательствах у пациентов со стенозом позвоночного канала, сегментарной нестабильностью и деформациями дегенеративного генеза. Это достигнуто за счет анализов результатов хирургического лечения 243 пациентов, согласно тактическим подходам классификации. На основании проведенного исследования было показано значительное уменьшение интенсивности

болевого синдрома в нижних конечностях и в поясничном отделе позвоночника, улучшение качества жизни пациентов.

Заключение полностью отражает содержание работы, включая краткое резюме каждой главы, а также содержит подведение общих итогов.

Выводы обоснованы полученными результатами и соответствуют поставленным задачам.

#### **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Байкова Евгения Сергеевича на тему «Совершенствование оказания специализированной хирургической помощи пациентам с дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника» могут быть рекомендованы для внедрения в травматолого-ортопедических и нейрохирургических отделениях, а результаты его научных исследований - в педагогический процесс подготовки врачей практической медицины.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Байкова Евгения Сергеевича на тему «Совершенствование оказания специализированной хирургической помощи пациентам с дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия и 3.1.10. Нейрохирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований изложены новые научно-обоснованные решения и разработки, способствующие улучшению результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими поражениями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям п.9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 26.09.2022 г.) «О порядке присуждения ученых степеней», а ее автор Байков Евгений Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия и 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании научной проблемной комиссии по травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, протокол заседания № 1 от 21.01.2025 г.

Директор Научно-исследовательского института  
травматологии, ортопедии и нейрохирургии  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России  
410002, г. Саратов, улица Чернышевского, дом 148  
8 (8452) 393-191, sarniito@yandex.ru  
профессор кафедры травматологии и ортопедии  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России  
доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия)  
Островский Владимир Владимирович

Начальник отдела инновационных проектов  
в нейрохирургии и вертебрологии Научно-исследовательского  
института травматологии, ортопедии и нейрохирургии  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России  
410002, г. Саратов, улица Чернышевского, дом 148  
8 (8452) 393-191, sarniito@yandex.ru  
доктор медицинских наук (3.1.10. Нейрохирургия)  
Бажанов Сергей Петрович

«21» января 2025 года

Подписи д.м.н. В.В. Островского и д.м.н. С.П. Бажанов заверяю.  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России  
д.м.н., доцент

Липатова Татьяна Евгеньевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112, e-mail: [meduniv@sgmu.ru](mailto:meduniv@sgmu.ru), телефон: +7(845-2)-27-33-70.