

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

д.м.н., доцент

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 Чайкина Никиты Сергеевича на тему «Усовершенствование тактических и технических подходов к хирургическому лечению пострадавших с осложненными повреждениями нижнегрудного и поясничного отделов позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.8 Травматология и ортопедия и 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы диссертационного исследования

Позвоночно-спинномозговая травма (ПСМТ) является одним из наиболее тяжелых травматических повреждений. Высокая частота инвалидизации среди лиц трудоспособного возраста, тяжелое экономическое бремя делает данную проблему не только медицинской, но и социально значимой. Несмотря на успехи современной вертебрологии, выбор оптимальной методики выполнения декомпрессивно-стабилизирующих операций при лечении пациентов с ПСМТ в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника остается предметом дискуссий.

В настоящее время известны различные технические варианты хирургических вмешательств у данной категории пациентов. Все они приводят к относительно одинаковым отдаленным результатам лечения, однако отличаются технической сложностью и количеством осложнений, частота которых все еще остается достаточно высокой.

Для пострадавших с сочетанной ПСМТ не менее актуальным является вопрос, когда это вмешательство следует осуществлять и какой должна быть этапность лечения. До сих пор ведутся дискуссии по данной проблеме, в частности, весьма противоречивы мнения относительно показаний и целесообразности хирургического лечения пациентов в раннем периоде сочетанной травмы. Это говорит об актуальности вопроса совершенствования тактических и технических алгоритмов лечения пострадавших как в плане выбора методики лечения, так и сроков ее применения. Существующие рекомендации носят весьма общий, неубедительный характер.

Учитывая вышеизложенное диссертационная работа Чайкина Н.С., направлена на поиск, исследование и научное обоснование алгоритма выбора оптимальной методики хирургического лечения пострадавших с ПСМТ в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника с целью снижения частоты осложнений и улучшения результатов лечения данной группы пациентов, что безусловно является актуальным.

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

Автором в результате систематического обзора и метаанализа впервые выявлены рентгенологические и КТ-предикторы повреждения заднего связочного комплекса, позволяющие выявлять нестабильные трехколонные повреждения в предоперационном периоде без выполнения МРТ.

Разработано новое «Устройство для позиционирования телозамещающих имплантатов контейнерного типа» (патент РФ № 2751010). При выполнении переднего корпоротомии в условиях ТПФ предложенный хирургический инструментарий позволяет быстро и точно позиционировать имплант в межтеловом промежутке.

Предложена новая шкала оценки риска ятрогенных неврологических осложнений хирургического лечения больных с повреждениями грудного и поясничного отделов позвоночника; выявлены предикторы, влияющие на риск развития осложнений при хирургическом лечении пациентов с ПСМТ в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника.

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм предоперационного планирования и выбора оптимальной хирургической тактики и технологии выполнения декомпрессии и стабилизации позвоночника у пациентов с ПСМТ в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника.

Описанные результаты демонстрируют высокую теоретическую и практическую значимость данной работы.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Применение предложенного алгоритма выбора оптимальной методики выполнения декомпрессивно-стабилизирующих оперативных вмешательств у больных с ПСМТ в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника способствует уменьшению количества ранних и поздних осложнений.

Вышеизложенное подтверждает научную значимость диссертации для теоретической и практической медицины.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику нейрохирургического отделения № 3 ГБУЗ «НИИ-ККБ № 1 имени профессора С.В. Очаповского», г. Краснодар и нейрохирургического отделения №2 ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», г. Ставрополь.

Основные положения диссертационного исследования представлены на следующих научно-практических конференциях: XI съезд Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Цивьяновские чтения» (Новосибирск, 2019); конференция нейрохирургов Северо-Кавказского Федерального округа (Грозный, 2020); XI съезд Российской Ассоциации хирургов-вертебрологов (Нижний Новгород, 2021); XI Научно-практическая конференция с международным участием «Илизаровские чтения» (Курган, 2021); XII Всероссийский съезд травматологов-ортопедов (Москва, 2022); конференция нейрохирургов Северо-Кавказского Федерального округа (Черкесск, 2022); XII съезд Российской Ассоциации хирургов-вертебрологов (RASS) (Москва, 2023).

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, из них 5 статей в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации. Получен патент РФ на изобретение. Публикации отражают основные результаты, полученные в диссертационном исследовании.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

Диссертационное исследование основано на анализе результатов хирургического лечения 240 пострадавших с ПСМТ в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника. Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством наблюдений, использованием информативных методов исследования, корректностью статистической обработки данных. Научные положения, выносимые на защиту, убедительно обоснованы в тексте диссертации, логичны и подтверждаются проведенным исследованием. Выводы сформулированы корректно, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Структура и содержание диссертации

Представленная диссертационная работа изложена на 174 страницах, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Список литературы содержит 180 источников, из которых 59 отечественных и 121 зарубежных. Работа иллюстрирована 44 рисунками и 39 таблицами.

В разделе введение раскрыта актуальность изучаемой проблемы, диссертант четко сформулировал цель и задачи исследования, обозначил научную новизну и практическую значимость работы. Отражены научные положения, выносимые на защиту, личное участие автора, указаны апробация, публикации, объем и структура диссертационного исследования.

Обзор литературы свидетельствует о грамотной ориентации автора в современной научной литературе по данной проблематике. Подробно представлены классификационные системы, основные хирургические подходы и результаты их применения, а также частота и структура осложнений хирургического лечения данной категории пациентов.

Также автором был проведен систематический обзор и метаанализ по вопросу диагностики разрыва заднего связочного комплекса в предоперационном периоде по данным лучевых методов исследования. В результате были выявлены наиболее значимые рентгенологические и КТ-предикторы повреждения заднего связочного комплекса, к которым относятся: локальный кифотический угол более 25° , бисегментарный угол кифотической деформации по Cobb более 16° и увеличение межостистого расстояния более чем на 2,5 мм. Указанные предикторы полезны для диагностирования повреждений типа B2 на фоне переломов тел позвонков типа A2, A3, A4 в предоперационном периоде.

Вторая глава представлена материалами и методами исследования. Автор выделил отдельный раздел, в котором изложена характеристика обследованных пациентов. Подробно описаны методики исследования. Оценка клинических, функциональных и рентгенологических результатов хирургического лечения проведена с использованием современных высокоинформативных методов обследования и валидизированных шкал и опросников (ASIA, модифицированная шкала SOFA, ЦПИШ, ODI). Приведены сведения о методах статистической обработки данных.

В третьей главе подробно описаны методы оперативного лечения пациентов с ПСМТ в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника. Освещены аспекты практического использования разработанного инструментария и шкалы риска ятрогенных неврологических осложнений хирургического лечения повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника. Доказана высокая диагностическая эффективность рентгенологических и КТ-предикторов повреждения заднего связочного комплекса.

В четвертой главе представлен сравнительный анализ показателей, характеризующих особенности госпитального этапа лечения, а также ближайших и отдаленных результатов у пострадавших в исследуемых группах

В пятой главе проведен анализ частоты и структуры осложнений в исследуемых группах, а также определены предикторы, оказывающие влияние на риск развития указанных осложнений. Выявленные и изученные осложнения подразделялись на интраоперационные, ранние, возникшие за период стационарного лечения и до 3 месяцев после операции, и поздние, возникшие через 3 и более 21 месяцев после операции.

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 Чайкина Никиты Сергеевича на тему «Усовершенствование тактических и технических подходов к хирургическому лечению пострадавших с осложненными повреждениями нижнегрудного и поясничного отделов 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.

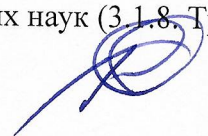
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

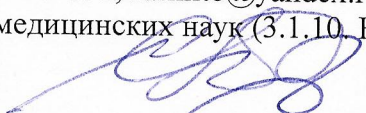
Диссертация Чайкина Никиты Сергеевича на тему «Усовершенствование тактических и технических подходов к хирургическому лечению пострадавших с осложненными повреждениями нижнегрудного и поясничного отделов позвоночника» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований изложены новые научно-обоснованные решения и разработки, способствующие улучшению результатов лечения пострадавших с позвоночно-спинномозговой травмой в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника.

По своей актуальности, объёму клинического материала, научной новизне и практической значимости полученных данных, диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Чайкин Никита Сергеевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании научной проблемной комиссии по травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, протокол заседания № 3 от 23.04.2025 года.

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), доцент
 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

«23» апреля 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, телефон: +7(845-2)-27-33-70.