

ОТЗЫВ
официального оппонента, доктора медицинских наук,
Сампиева Мухаммада Таблихановича
на диссертационную работу Горбатюка Дмитрия Сергеевича
«Хирургическое лечение ригидных кифосколиотических деформаций грудного и
поясничного отделов позвоночника»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Актуальность исследования

Деформации позвоночного столба, несмотря на прогресс в технике оперативных вмешательств и ведении пациентов, остаются важной проблемой современной ортопедии. Весьма распространенной категорией таких деформаций являются кифосколиозы грудопоясничного отдела, как изолированные, так и со сколиотическим компонентом. Несмотря на постоянное совершенствование методов вертебологии, уточнение и расширение показаний к ним и возможностей их применения, в настоящее время продолжается клинический и научный поиск путей лечения кифосколиотических деформаций позвоночника с наилучшим соотношением риска и пользы.

Метод трехколонной вертебротомии по методике резекции позвоночного столба (vertebral column resection, VCR), несмотря на появление в последние годы качественных работ, остается исследованным не всесторонне. При наличии достаточно полных описаний самого оперативного вмешательства имеется острая потребность в аналитических публикациях и исследованиях, позволяющих ответить на вопрос о точном месте VCR среди других оперативных вмешательств и о границах применения таких операций. VCR характеризуется одновременно эффективностью и широкими возможностями коррекции, равно как и технической сложностью со значительным риском осложнений, что заставляет взвешивать риск и пользу вмешательства особенно тщательно.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

В диссертационной работе изучен опыт проведения оперативных вмешательств по методике VCR, а также особенности послеоперационного ведения пациентов и отдаленные результаты двухлетнего наблюдения; определены преимущества и недостатки методов резекции позвоночного столба и двухэтапного релиза с гало-тракцией и дорсальной фиксацией металлоконструкцией.

Диссертантом показана эффективность трехколонной остеотомии позвоночника по методике VCR в сравнении с двухэтапным дорсо-вентральным релизом с гало-тракцией.

Предложен калькулятор / шкала оценки пациентов для корректного выбора оперативного вмешательства при неоднозначности показаний между вентральным релизом и трехколонной остеотомией позвоночника.

Полученные данные позволяют усовершенствовать тактику лечения ригидных кифотических и кифосколиотических деформаций грудного и поясничного отделов позвоночника.

Основные результаты диссертационного исследования внедрены в работу отделения патологии позвоночника федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России), а также травматолого-ортопедического отделения №1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница святого Владимира Департамента здравоохранения Москвы» (ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ»), онкологического отделения №1 (с ортопедией) государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям Департамента здравоохранения Москвы» (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»).

Содержание диссертационной работы

Диссертация изложена на 169 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоящего из 107 источников (25 отечественных и 82 зарубежных). Работа иллюстрирована 32 рисунками и 62 таблицами.

Во введении обоснована актуальность диссертационной работы, изложены её цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) последовательно раскрыты темы истории вопроса исследования, возможностей методики VCR в сравнении с другими остеотомиями, а также накопленные в литературе сведения, характеризующие различные аспекты вмешательства: исходы, длительность, интраоперационную потерю крови, структуру осложнений; уделено особое внимание инфекционно-воспалительным и неврологическим осложнениям.

Во второй главе автор подробно описывает дизайн и особенности проведенного исследования, включая распределение пациентов по группам сравнения, методологию написания литературного обзора, используемые методы обследования пациентов (клинический; лучевая диагностика: рентгенография, КТ, МРТ; изучение отдаленных

результатов (в сроки 2 года после оперативного лечения) по шкалам опросников SF-36, ODI (Oswestry Disability Index), визуальной аналоговой шкале боли). Приведены сведения об использованных методах статистической обработки и анализа данных, формировании нулевых гипотез исследования.

Третья глава посвящена хирургическому лечению пациентов с ригидными кифотическими и кифосколиотическими деформациями грудного и поясничного отдела позвоночника по методике VCR. Приведена оперативная методика, применяемая в исследовании.

Четвертая глава посвящена хирургическому лечению пациентов с ригидными кифотическими и кифосколиотическими деформациями грудного и поясничного отдела позвоночника по методике двухэтапного дорсо-вентрального релиза с гало-тракцией. Описана применяемая в исследовании оперативная методика.

В пятой главе изложены результаты проведенного диссертантом исследования. Приведена структура осложнений в группах сравнения, академично и в развернутой форме представлен клинико-статистический анализ результатов диссертационного исследования. Приведены клинические примеры.

В главе «заключение» автором обобщено содержание работы, подведен итог и обоснованы выводы диссертации.

Выводы соответствуют задачам исследования, обоснованы, аргументированы и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации сформулированы в четкой форме, аргументированы и могут быть использованы для практической деятельности в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю «травматология и ортопедия» пациентам с ригидными кифотическими и кифосколиотическими деформациями грудного и поясничного отделов позвоночника.

Список литературы в полной мере соответствует объему и содержанию работы, составлен из 107 источников, оформлен по правилам ГОСТ. Принципиальных замечаний к написанию и оформлению работы нет.

Автореферат диссертации также написан в соответствии с национальным стандартом Российской Федерации. В автореферате в полном объеме отражены основные положения диссертации.

Публикации

По теме работы опубликовано 7 печатных работ, из которых 3 в изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией РФ.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет; в качестве дискуссии хотелось бы получить ответ на следующие вопросы:

1. Как часто в Вашей медицинской организации или профильном подразделении проводятся операции VCR? Когда такая операция проводилась в последний раз?
2. Возможно ли проведение подобных операций в условиях не специализированных центров (многопрофильных медицинских организаций – городских, межрайонных и районных больниц)?
3. Поясните, почему в списке литературы к Вашей диссертации представлено значительное количество зарубежных источников и сравнительно небольшое – отечественных.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Данная диссертационная работа является научно-практическим трудом. Полученные автором данные грамотно систематизированы и оформлены. Анализ данных проведен с применением современных методов статистики. Научные положения работы, выводы и рекомендации логически следуют из результатов и полностью отражают суть выполненной работы. Поставленная в работе цель достигнута, а отдельные задачи выполнены с формированием на их основе выводов. Практические рекомендации, сформулированные автором, адаптированы к практической медицине.

Заключение

Диссертационная работа Горбатюка Дмитрия Сергеевича на тему «Хирургическое лечение ригидных кифосколиотических деформаций грудного и поясничного отделов позвоночника» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение поставленной задачи, а именно – улучшение результатов лечения пациентов с ригидными кифотическими и кифосколиотическими деформациями грудного и поясничного отделов позвоночника, что имеет важное значение в травматологии и ортопедии.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 года, а сам Горбатюк Дмитрий Сергеевич

достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности «травматология и ортопедия».

Официальный оппонент:
д.м.н., 14.00.22 – травматология и ортопедия,
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
«Российский Университет Дружбы Народов
имени Патриса Лумумбы»
Кафедра травматологии и ортопедии,
профессор



Сампиев Мухаммад Таблиханович

Подпись д.м.н., профессора
Сампиева Мухаммада Таблихановича заверяю:

Геннадий Сергеевич
ученого совета
медицинского института
РУДН, к.ф.н. н.
(Должность, ученое звание)

20.10.2023

Г. В. Мухомов
ФИО



Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
«Российский Университет Дружбы Народов
имени Патриса Лумумбы»
г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6
Телефон: +7 (499) 936 87 87
E-mail: rudn@rudn.ru
Сайт: <https://www.rudn.ru>