

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук Кулешова Александра Алексеевича на диссертацию Паршина Михаила Сергеевича на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков», подготовленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

### **АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ**

Переломы позвоночника являются одной из наиболее тяжелых травм опорно-двигательной системы, требующей сложного и длительного лечения и являющейся причиной временной и стойкой утраты трудоспособности. Это относится не только к травмам, осложненным повреждениями нервных структур позвоночного канала, но и к травмам без неврологического дефицита.

Однако несмотря на это, существующие на сегодняшний день тактические подходы к оказанию специализированной медицинской помощи таким пострадавшим нельзя признать устоявшимися. Это касается не только травм, сопровождающихся повреждением обеих опорных колонн позвоночника (типа В и С по классификации АО), но и к изолированным повреждениям его передней колонны (типа А), которые включают в себя в том числе и оскольчатые (или «взрывные») переломы тел позвонков.

Работ отечественных и зарубежных авторов, посвященных вопросам оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим со «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков, имеется довольно много. Однако характеристики и результаты использования технологий их хирургического лечения освещены в них достаточно неравномерно, что крайне затрудняет выбор оптимальной тактики и способа лечения таких пациентов. Поэтому выполненное исследование является актуальным и практически целесообразным.

### **НАУЧНАЯ НОВИЗНА**

Получены уточненные данные о современной структуре позвоночно-спинномозговой травмы у пострадавших, госпитализируемых в профильные специализированные хирургические отделения (центры).

Изучена современная структура хирургических вмешательств, выполняемых у пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков в профильных стационарах.

Проведена всесторонняя сравнительная оценка основных вариантов передней, задней и комбинированной хирургической стабилизации позвоночника, используемых в настоящее время при лечении пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков, не только с точки зрения итоговых результатов лечения, но и с позиции особенностей протекания восстановительного периода после таких операций.

Научно обоснованы рекомендации по выбору тактики и технологии хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков применительно к факторам, характеризующим состояние пациента и условия оказания ему специализированной медицинской помощи.

### **ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ**

Выделены типовые варианты хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков в многопрофильных стационарах нашей страны и дана их подробная характеристика с позиций особенностей содержания стационарной медицинской помощи и протекания послеоперационного восстановительного периода.

Путем всестороннего обоснования показаны преимущества использования традиционных открытых, а также малоинвазивных технологий изолированной задней инструментальной фиксации позвоночника у пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков при оказании им специализированной хирургической помощи в раннем посттравматическом периоде.

Разработан алгоритм выбора тактики и технологии хирургического лечения, который способен послужить основой для создания клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи пострадавшим с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудного и поясничного отделов позвоночника.

Созданы основы для оценки эффективности использования ресурсов лечебных учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам данной категории, с привлечением инструментов экономического анализа.



## **ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ**

Обоснованность и достоверность научных и практических положений диссертационного исследования не вызывают сомнений. Они обеспечены выполнением всестороннего и структурированного анализа научных публикаций по рассматриваемой проблеме; адекватным дизайном исследования; формированием и последующим изучением репрезентативной выборки из 206 профильных пострадавших с предварительным их разделением на группы, однородные по актуальным биологическим и клиническим параметрам; всесторонним изучением целого ряда показателей, характеризующих содержание их стационарного лечения, особенности протекания послеоперационного восстановительного периода и итоговые результаты лечения с последующим сравнительным анализом полученных данных с применением инструментов непараметрической статистики.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 статьи в научных журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК.

Полученные результаты осуждены на представительных научных форумах и используются в практической деятельности крупных лечебных учреждений нашей страны, а также в научном и педагогическом процессе.

## **СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ**

По структуре и содержанию диссертации замечаний нет. Работа изложена на 150 страницах и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием структуры, материала и методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. В ней содержатся 7 рисунков и 24 таблицы. Список литературы состоит из 165 источников, из них 47 русскоязычных и 118 иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы, поставлены цель и задачи исследования, представлены научная новизна и практическая значимость работы, выдвинуты положения, выносимые на защиту, показан личный вклад автора в проведение исследования.

В первой главе изложены результаты анализа современного состояния проблемы лечения пострадавших с неосложненными изолированными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков. Автором рассмотрены структура входящего потока пациентов, госпитализируемых в профильные отделения, и общая характеристика способов их хирургического лечения; клинические показатели хирургического лечения;



полнота решения реконструктивных задач в результате выполненных вмешательств и существующие рекомендации по выбору оптимальных вариантов хирургического лечения.

Вторая глава включает описание этапов выполнения исследования, его материалов и методов, в том числе методов статистической обработки данных. Анализ этой информации позволяет заключить, что все они вполне адекватны цели и задачам исследования и способны обеспечить их полноценную реализацию.

Третья глава посвящена анализу структуры повреждений позвоночника и особенностей выбора тактики и способа хирургического лечения пострадавших с изолированными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков в профильных отделениях травмоцентров I уровня. Было установлено, что основным вариантом их хирургического лечения была задняя инструментальная фиксация (82,6% случаев), чаще всего – с применением транспедикулярных систем (61,5%), которые устанавливали, как правило, по традиционной открытой методике (42,6%), в то время как операции из переднего доступа выполнили лишь в 4,1% случаев, а комбинированные операции – в 13,3%.

В четвертой главе представлены итоги анализа клинических показателей и результатов хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков. В трех ее разделах последовательно рассмотрены результаты сравнительной оценки параметров операций переднего спондилодеза с передней инструментальной фиксацией из изолированного открытого переднего доступа и задней открытой транспедикулярной стабилизации позвоночника без резекции костных элементов задней колонны; параметров традиционных открытых и малоинвазивных операций изолированной задней инструментальной фиксации позвоночника; параметров операций реконструкции вентральной колонны и инструментальной фиксации позвоночника, выполняемых из расширенных открытых задних и комбинированных доступов. Было установлено, что операции из изолированных задних доступов характеризовались значительно меньшими величинами показателей стационарного лечения и более благоприятным протеканием послеоперационного восстановительного периода.

Пятая глава содержит в себе сведения о разработке рекомендаций по выбору тактики и технологии хирургической стабилизации позвоночника при изолированных неосложненных «взрывных» переломах грудных и поясничных позвонков. Это включает в себя анализ влияния основных типовых вариантов хирургической стабилизации позвоночника и техник их выполнения на содержание стационарной медицинской



помощи, течение послеоперационного восстановительного периода и результаты лечения, а также собственно разработку алгоритма выбора тактики и технологии хирургического лечения таких пострадавших. Автор убедительно доказывает, что алгоритм принятия решения следует выстраивать, исходя из давности травмы, состояния здоровья пациента, опыта оперирующего хирурга и типа лечебного учреждения, оказывающего специализированную медицинскую помощь. В раннем посттравматическом периоде для лечебных учреждений любого типа оптимально применение технологий задней инструментальной фиксации позвоночника, в то время как при отсроченном лечении ведущую роль в выборе его варианта играют особенности организации работы и материально-технического оснащения стационара.

Заключение, выводы и практические рекомендации полностью вытекают из содержания работы, соответствуют ее цели и задачам, научно обоснованы, достаточно аргументированы, конкретны и имеют важное научно-практическое значение.

Автореферат диссертации полностью соответствует ее содержанию и в достаточной степени отражает ее основные положения.

Принципиальных замечаний к представленной диссертации нет, она заслуживает положительной оценки.

В рамках дискуссии хотелось бы узнать мнение автора по следующим **вопросам**:

1. В чем Вы видите преимущества методик задней инструментальной фиксации позвоночника при «взрывных» переломах перед операциями из изолированных передних доступов?

2. Можно ли считать вмешательства из расширенных задних доступов серьезной альтернативой комбинированным операциям?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

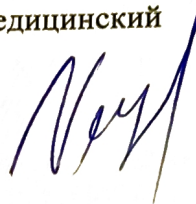
Диссертационное исследование Паршина Михаила Сергеевича на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков», полностью соответствует специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия и является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне.

Совокупность сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций следует расценивать как решение актуальной научной задачи в сфере заявленной медицинской специальности по разработке мероприятий, направленных на повышение качества специализированной медицинской помощи, оказываемой пострадавшим с позвоночно-спинномозговой травмой.

По актуальности избранной темы, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Паршина Михаила Сергеевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Паршин Михаил Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени.

**Официальный оппонент**

Заведующий 14-м травматолого-ортопедическим отделением (вертебрологии) ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России  
доктор медицинских наук



Кулешов А.А.

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Подпись д.м.н. Кулешова А.А. заверяю  
Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский  
Исследовательский центр травматологии и ортопедии  
имени Н.Н. Приорова» Минздрава России  
к.м.н.



Бухтин К.М.

20.11.2019 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
127299 г. Москва  
ул. Приорова д.10  
<https://www.cito-priorov.ru>  
[cito@cito-priorov.ru](mailto:cito@cito-priorov.ru)