

“УТВЕРЖДАЮ”

**Директор ФГБУ «Приволжский
федеральный медицинский
исследовательский центр» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук**

Карякин Н.Н.

2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ*

федерального государственного бюджетного учреждения «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «ПФМЦ» Минздрава России)

о научной и практической ценности диссертационной работы **Масевнина Сергея Владимировича** на тему «Прогнозирование и профилактика дегенеративных изменений проксимального контактного позвоночно-двигательного сегмента после инструментальной фиксации в поясничном отделе позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в Диссертационный совет Д 999.037.02 при ФГБУ «Российский ордена Трудового Красного знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р.Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования

Тема диссертационной работы Масевнина С.В. посвящена проблеме развития или прогрессирования имеющихся дегенеративных изменений в смежном с фиксированными позвонками позвоночно-двигательном сегменте после выполнения стабилизирующих операций на поясничном отделе позвоночника. Во всем мире отмечается устойчивый ежегодный рост количества подобных операций, проводимых по поводу дегенеративной патологии позвоночника. В тоже время растет число осложнений данного вида лечения, одним из которых является т.н. «болезнь смежного сегмента» (БСС) или «adjacent segment disease» (ASD). Точные причины развития этой

патологии пока не изучены, при этом хирурги-вертебрологи во всем мире обращают внимание на полифакторность риска развития у пациента данного патологического процесса. В числе наиболее пристально изучаемых факторов находятся показатели сагиттального баланса и позвоночно-тазовых взаимоотношений. До сих пор не выработано единой тактики лечения и не определены показания к выполнению того или иного метода хирургического лечения этих пациентов, не сформулирован единый алгоритм предоперационного обследования и планирования этой группы больных. Все это отражает актуальность данной научной работы, имеющей не только теоретическое, но и практическое значение для травматологии и ортопедии.

Новизна исследования и практическая значимость

На достаточном количестве собственного клинического материала, автором проведена большая аналитическая работа, в результате которой получены новые данные о вариантах течения, сроках возникновения и факторах риска развития болезни смежного сегмента. Разработаны и эффективно внедрены в практику алгоритмы предоперационного обследования и выбора рациональной тактики хирургического лечения пациентов, с учетом рисков развития изучаемой патологии. Определены и научно обоснованы показания к профилактической фиксации или денервации контактного проксимального позвоночно-двигательного сегмента у профильных пациентов. По совокупности вышеперечисленных признаков практическое значение и научная новизна представленного диссертационного исследования не вызывает сомнения.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В ходе исследования, автором проведен анализ отдаленных результатов лечения 142 пациентов. Вошедшие в исследование пациенты отобраны согласно четко прописанным критериям включения и исключения

и формируют полноценную когорту. Для оценки результатов обследования и лечения использовано достаточное количество современных, рациональных и соответствующих профилю диагностических методик, а также специализированных опросников. Обработка данных произведена с применением методов непараметрической статистики, логистической регрессии и ROC анализа.

Оценка структуры и содержания работы

Объем работы замечаний не вызывает, структурирована в соответствии со стандартами оформления диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Текст диссертации изложен на 132 страницах машинописного текста и построен по классической схеме: состоит из введения, 5 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, особенности патологии смежного уровня, результаты хирургического лечения и анализ результатов работы), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (174 источника). Работа проиллюстрирована 29 рисунками и содержит 26 таблиц.

Введение содержит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, формулировки цели и задач исследования, а также научную новизну и практическую ценность. Кроме того, изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены сведения об апробации и реализации результатов исследования, объеме и структуре диссертации.

В первой главе дается подробный и глубокий обзор литературных данных по данной тематике, с привлечением отечественных и иностранных авторов, причем большинство работ датируется последним десятилетием, что свидетельствует об актуальности изученных публикаций.

Во второй главе автором дается развернутая характеристика клинического материала с использованием современных классификаций и подробное описание использованных методов диагностики, которые полностью соответствуют поставленным задачам и цели работы.

В третьей главе изучены особенности возникающих дегенеративных изменений в смежном с фиксированными позвоночно-двигательными сегментами, дана оценка значимости факторов риска БСС в различные временные промежутки, выявлена и доказана ведущая роль показателя разницы тазового угла и поясничного лордоза (PI-LL), как фактора риска развития данной патологии после оперативного лечения.

В четвертой главе отражены особенности хирургической техники при лечении больных с дегенеративными поражениями поясничного отдела позвоночника. Сюда же включен анализ результатов хирургического лечения 22 пациентов проспективной группы, использование у которых разработанного дифференцированного подхода в лечении позволило достоверно улучшить результаты и снизить риск развития БСС в период наблюдения минимум 3 года.

В пятой главе суммируются полученные автором на предыдущих этапах работы данные, и дается сравнительный анализ значимости изученных факторов риска, предлагается алгоритм обследования и выбора тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративной патологией поясничного отдела позвоночника с учетом показателей основных факторов риска.

Полученные автором выводы статистически достоверны, соответствуют поставленным задачам и полностью раскрывают цель работы. Даны важные практические рекомендации, которые, без сомнения, окажутся востребованными в практическом здравоохранении.

Автореферат диссертационной работы отвечает принятым требованиям, содержит доступное и сокращенное изложение основных результатов и ключевых моментов выполненного исследования и полностью отражает основные положения диссертации.

По теме диссертации опубликованы 4 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки России.

Практическая значимость диссертационной работы и рекомендации по применению результатов исследования

Диссертационная работа имеет высокую практическую значимость для травматолого-ортопедической практики и хирургического лечения пациентов с дегенеративно-дистрофической патологией поясничного отдела позвоночника.

Результаты представленной работы рекомендуется использовать для научной и клинической деятельности специализированных травматолого-ортопедических учреждений здравоохранения при хирургическом лечении больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника, в системе дополнительного профессионального образования при повышении квалификации врачей травматологов-ортопедов и нейрохирургов, а также в системе непрерывного профессионального образования указанных врачей-специалистов при их аккредитации.

Замечания и вопросы

В целом работа производит впечатление законченного научного труда. Принципиальных замечаний по диссертации нет, имеются единичные опечатки и некоторые стилистические неточности, не влияющие на общую положительную оценку работы.

При рецензировании диссертации возник ряд вопросов, которые желательно обсудить в порядке дискуссии.

1. во второй и третьей главах, посвященных методам обследования и изучению клинико-рентгенологических особенностей патологических изменений проксимального контактного ПДС после инструментальной фиксации поясничного отдела, автор не упоминает о компьютерной томографии. По нашему мнению, данный метод, при всех существующих ограничениях его использования, является современным и во многих случаях

способен дать важную дополнительную информацию о характере дегенеративных изменений в позвоночно-двигательных сегментах;

2. в главе 2, описывая используемые шкалы для анкетирования пациентов, автор подробно представляет шкалу оценки функционального состояния Nurick, при этом ограничивается только коротким описанием анкеты нарушения жизнедеятельности Oswestry;

3. вызывает некоторые сомнения достоверность использования множественного регрессионного анализа в оценке влияния травматичности хирургического доступа на развитие болезни смежного сегмента в связи с малочисленностью когорт.

Указанные замечания и вопросы не снижают общую положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Диссертационное исследование Масевнина Сергея Владимировича на тему: «Прогнозирование и профилактика дегенеративных изменений проксимального контактного позвоночно-двигательного сегмента после инструментальной фиксации в поясничном отделе позвоночника», является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой. Работа содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики, а именно – улучшения результатов лечения больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями поясничного отдела позвоночника посредством профилактики развития болезни смежного сегмента.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По научной новизне, актуальности и объему выполненных исследований, а также практической значимости полученных данных, диссертация полностью соответствует требованиям пунктов 9 – 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.13 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Масевнин Сергей Владимирович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Учёного Совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 9 от 25 мая 2017 г.).

Отзыв составлен заведующим нейрохирургическим отделением ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидатом медицинских наук

Млявых С.Г.

Адрес организации: 603155, г. Нижний Новгород, Верхне-Волжская набережная, 18. ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации

E- mail: niito@rambler.ru

Тел : 8 (831) 436-01-60

Подпись зав.отделением нейрохирургии, канд.мед.наук Млявых Сергея Геннадьевича «заверяю».

Начальник ОК ФГБУ «ПФМИЦ»
Минздрава России



Китаева Ю.И.

26.05.2017