

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Колесова Сергея Васильевича на диссертацию Мураби Забиула на тему: «Хирургическое лечение пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15– травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Мураби Забиула посвящена актуальной проблеме лечения пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника. Рост распространенности дегенеративного сколиоза позвоночника является клинически значимой проблемой в связи с общим старением населения в первую очередь, как причина выраженного болевого синдрома. В отечественной и иностранной литературе представлено множество публикаций о видах оперативного лечения дегенеративного сколиоза, однако до сих пор не разработан единый, эффективный алгоритм, который бы совмещал клинико-рентгенологические параметры нестабильности позвоночного столба, степень деформации и виды возможного, максимально эффективного оперативного лечения. Поэтому изучение хирургического лечения пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника является актуальной темой научных медицинских исследований.

Все это отражает значимость и актуальность данной научной работы.

Новизна исследования и практическая значимость

Научная новизна диссертационной работы Мураби Забиула состоит в том, что автор, на большом клиническом материале изучил течение дегенеративного сколиоза на фоне нестабильности позвоночно-двигательный сегмент, определил степень влияния нестабильности позвоночно-двигательный сегмент на клинико-рентгенологические характеристики дегенеративного стеноза позвоночного канала. Был обоснован и клинически апробирован алгоритм хирургического лечения пациентов с дегенеративным сколиозом позвоночника на фоне нестабильности позвоночно-двигательный

сегмент, позволяющий выбрать необходимое количество уровней фиксации, уточнены показания и противопоказания к локальным и многоуровневым фиксациям, изучены осложнения и недостатки локальных и многоуровневых фиксаций.

Итогом проведенной работы явилась разработка оптимального алгоритма хирургического лечения пациентов с дегенеративным сколиозом позвоночника на фоне нестабильности позвоночно-двигательный сегмент, позволяющий выбрать необходимое количество уровней фиксации, уточнены показания и противопоказания к локальным и многоуровневым фиксациям, изучены осложнения и недостатки локальных и многоуровневых фиксаций.

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

Материал, представленный в диссертации, собран, обработан и интерпретирован лично автором. Достоверность полученных результатов диссертации бесспорна, так как обусловлена анализом оптимального количества клинического материала, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, в том числе с использованием профессиональных многофакторных методов, а также высоким качеством уместных наглядных иллюстраций, и достаточным количеством публикаций автора в научных изданиях, рекомендованных ВАК.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Мураби Забиула оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям. Текст диссертации изложен на 168 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, особенности дегенеративного сколиоза, особенности хирургического лечения и анализ результатов работы), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (162 источника). Работа иллюстрирована 74 рисунками и содержит 33 таблицы.

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Западный

государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Во введении отображена актуальность темы, корректно сформулированы цель и задачи исследования, обозначены научная новизна и практическая значимость, представлены данные о реализации и апробации работы, и об объеме и структуре диссертации.

Первая глава посвящена литературному обзору современного состояния проблемы по теме диссертации. Отражены различные анализы литературных источников, что позволило автору адекватно сформулировать цели исследования.

Вторая глава диссертационного исследования освещает материалы и методы исследования, с помощью которых выполнялась работа, а также дается характеристика клинического материала и подробное описание использованных методов диагностики, которые полностью соответствуют поставленным задачам и цели работы.

Исследование состоит из двух частей где первая часть исследования – ретроспективная, где проанализированы результаты лечения 60 пациентов с локальной нестабильностью на вершине дуги деформации и в переходных зонах при дегенеративном сколиозе, оперированных с применением транспедикулярных систем на всей протяженности деформации с её полной коррекцией.

Вторая часть исследования – проспективная. Были отобраны 60 пациентов с локальной нестабильностью на вершине дуги деформации и в переходных зонах при дегенеративном сколиозе, которые были оперированы методом локальной транспедикулярной фиксации с передним межтелевым спондилодезом из заднего доступа (TLIF).

Автором подробно описаны использованные методы исследования-клинические, инструментальные (рентгенологический, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).

В третьей главе представлены способы хирургического лечения. В

данном исследовании пациентам выполняли одноэтапное оперативное лечение по двум методикам, в зависимости от клинических и рентгенологических параметров и сопутствующих заболеваний с целью максимально купировать имеющиеся у пациента болевые и неврологические симптомы.

В первой методике выполнили декомпрессию неврологических структур и локальную фиксацию без коррекции сагиттального баланса.

В второй методике больным выполнялась декомпрессия неврологических структур со системами транспедикулярной фиксации и полноценной коррекцией деформации с восстановлением фронтального и сагиттального баланса посредством многоуровневой остеотомии Смита – Петерсона (SPO) и кейдж.

В четвертой главе представлены результаты лечения пациентов по группам. Был проведен сравнительный анализ результатов лечения между первой и второй группами ретроспективной когорты. Сравнивались параметры выраженности болевого синдрома по шкале VAS (визуально-аналоговая шкала), уровня качества жизни по шкале ODI (индекс нарушения жизнедеятельности Освестри), удовлетворенность проведенным лечением и своим состоянием, выраженность неврологических расстройств по шкале ASIA(Американская ассоциация повреждений спинного мозга) . Изучая динамику болевого синдрома, в обеих группах принципиальных различий не увидели, а найденные различия оказались статистически не значимыми.

Провели сравнительный анализ результатов лечения пациентов первой и второй групп проспективной когорты. Различия были обоснованы разницей и частотой развития осложнений. Во второй группе осложнений было больше, и начинались они гораздо раньше, чем в первой группе. Найденные различия оказались статистически значимыми. Выявили статистически значимые различия между первыми группами ретроспективного и проспективного этапов анализа в протекании послеоперационного периода по всем исследуемым параметрам.

При сравнении I группы ретроспективной когорты и I группы проспективной когорты выявили статистически значимые различия между первыми группами ретроспективного и проспективного этапов анализа в протекании послеоперационного периода по всем исследуемым параметрам.

На основе результатов исследований был сформулирован алгоритм лечения больных с дегенеративным сколиозом поясничного отдела позвоночника на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника.

Заключение написано в классическом стиле, отражает основные моменты проведенной работы с элементами дискуссий основных ее положений.

Выводы сформулированы достаточно четко, в целом отражают результаты проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации корректны, научно обоснованы и могут быть использованы как в практической лечебной, так и научно-исследовательской работе.

Автореферат отвечает принятым требованиям и полностью отражает основные положения диссертации.

Замечания

В целом работа производит впечатление законченного научного труда. Принципиальных замечаний по диссертации нет, имеются опечатки и некоторые стилистические неточности, не снижающие научно-практической ценности диссертации.

Указанные замечания не снижают общую положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Мураби Забиула на тему: «Хирургическое лечение пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника», является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Учитывая актуальность темы, высокий методический уровень проведенных исследований, достаточный объем и научно-практическую значимость работы, считаю, что диссертация полностью соответствует требованиям пунктов 9 – 14 «Положения о порядке присуждения 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, Мураби Забиула, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия».

Официальный оппонент:

Заведующий отделением патологии позвоночника
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук *Колесов* Колесов Сергей Васильевич

« 31 » 08 2018 года

**Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 –
«травматология и ортопедия»**

Подпись Колесов С.В.

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь
Диссертационного совета

ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова"

Минздрава России
к.м.н. Бухтин К.М.



Федеральное государственное бюджетное «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 127299 г. Москва, ул. Приорова 10
Тел.: +7 (495) 450-45-11 E-mail: dissoviet@cito-priorov.ru <http://www.cito-priorov.ru>