

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России
д.м.н., доцент Н.Н. Калякин

«30» октября 2018г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Мураби Забиула на тему: «Хирургическое лечение пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в Диссертационный совет Д 999.037.02 по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия»

Актуальность темы исследования

Тема диссертационной работы посвящена проблеме хирургического лечения пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника. Увеличение распространенности дегенеративного сколиоза позвоночника является социально важной проблемой в связи с глобальным старением населения. В клинической практике это заболевание в первую очередь проявляется выраженным болевым синдромом и прогрессирующим ухудшением качества жизни. Большое количество отечественных и иностранных публикаций посвящено различным видам оперативного лечения дегенеративного сколиоза, однако до сих пор не разработан единый, эффективный алгоритм, который бы совмещал клинико-рентгенологические параметры нестабильности позвоночного столба, степень его деформации и виды возможного, максимально эффективного оперативного лечения. В связи с этим изучение хирургического лечения пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника остается востребованной темой научных медицинских исследований в ортопедической вертебрологии. Все это отражает значимость и актуальность представленной научной работы.

Цель исследования

Цель данного исследования - улучшение результатов лечения пациентов с дегенеративным сколиозом поясничного отдела позвоночника на фоне нестабильности позвоночно-двигательного сегмента с помощью создания алгоритма оперативного лечения в зависимости от локализации зоны нестабильности – представляется клинически важной и логичной.

Новизна исследования и практическая значимость

Автором определены степень влияния нестабильности позвоночно-двигательного сегмента на течение дегенеративного сколиоза и на клинико-рентгенологические характеристики дегенеративного стеноза позвоночного канала. Кроме того, был обоснован и клинически апробирован алгоритм хирургического лечения пациентов с дегенеративным сколиозом позвоночника на фоне нестабильности позвоночно-двигательного сегмента, согласно которому в ходе предоперационного планирования хирург может выбрать необходимое количество уровней фиксации, уточнить показания и противопоказания к локальному или многоуровневому заднему спондилодезу и фиксации. Автором также изучены осложнения и недостатки различных вариантов задней полисегментарной фиксации на фоне нестабильности позвоночно-двигательного сегментов. В связи с этим практическое значение и научная новизна представленного диссертационного исследования не вызывают сомнения.

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

В ходе исследования, автором проведен анализ результатов лечения 120 пациентов. Вошедшие в исследование пациенты отобраны согласно четко прописанным критериям включения и исключения и формируют достаточную и полноценную когорту. В ходе предоперационного обследования и для оценки результатов лечения использовано достаточное количество современных, рациональных и соответствующих профилю диагностических методик, специализированных опросников. Обработка

данных произведена с применением методов непараметрической статистики по критериям: Mann – Whitney; Kruskal–Wallis.

Оценка структуры и содержания работы

Текст диссертации изложен на 168 страницах машинописного текста и построен по классической схеме: состоит из введения, 4 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 (162 источника). Работа проиллюстрирована 74 рисунками и содержит 33 таблицы.

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 диссертации описаны способы хирургического лечения по исследуемым группам пациентов. С клиническими примерами изложены варианты техники выполнения вмешательства и их особенности. Уделяется внимание техническим трудностям и путям профилактики возможных интраоперационных осложнений. Подробно освещаются способы остеотомии и межтелевого спондилодеза с точки зрения их влияния на коррекцию деформации и восстановление баланса туловища.

В четвертой главе отражены результаты лечения пациентов по группам в зависимости от локализации нестабильности и вида оперативного лечения: группа I – локальная нестабильность на вершине дуги деформации, группа II – локальная нестабильность в переходных зонах. Пациенты были оперированы с использованием метода транспедикулярного спондилосинтеза на протяжении всего поясничного отдела. Не было статистически значимых различий между группами по изучаемым параметрам. Был проведен сравнительный анализ данных результатов лечения первой и второй групп ретроспективной когорты. Динамика болевого синдрома в обеих группах оказалась сопоставима, однако были выявлены статистически значимые различия в частоте развития послеоперационных осложнений: в первой группе их было меньше и развивались они позднее.

Также автором представлен сравнительный анализ результатов лечения пациентов первой и второй групп проспективной когорты оперированных методом локальной транспедикулярной фиксации с трансфораминальным межтеловым спондилодезом кейджем с аутокостью из заднего доступа (TLIF). Во второй группе послеоперационные осложнения развивались чаще и начинались они значительно раньше, чем в первой группе. Найденные различия оказались статистически значимыми.

Кроме этого статистически значимые различия были определены и между первыми группами ретроспективного и проспективного этапов анализа в протекании послеоперационного периода по всем исследуемым параметрам по шкалам VAS (визуально-аналоговая шкала), ODI (индекс нарушения жизнедеятельности Оспектри), SRS-24(Общество исследования сколиоза), ASIA (Американская ассоциация повреждений спинного мозга). Проведенный анализ осложнений оперативного лечения дегенеративного сколиоза показал, что локальная фиксация нестабильного позвоночно-двигательного сегмента в переходных зонах дуги искривления без коррекции деформации приводит к ее прогрессированию как выше, так и ниже зоны спондилосинтеза, что является непосредственной причиной развития или

прогрессирования дисбаланса как в сагиттальной, так и во фронтальной плоскостях.

Суммируя полученные данные на предыдущих этапах работы был автором сформулирован алгоритм лечения больных с дегенеративным сколиозом поясничного отдела позвоночника на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника.

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

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 дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела.

Результаты представленной работы рекомендуется использовать для научной и клинической деятельности специализированных травматолого-ортопедических учреждений здравоохранения при хирургическом лечении больных с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела.

Результаты диссертационного исследования рекомендуется использовать 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

Замечаний, касаюмо структуры и содержания выполненной диссертационной работы не имею.

В целом работа производит впечатление законченного научного труда. Имеются отдельные орфографические ошибки и некоторые стилистические неточности, не влияющие на общую положительную оценку работы.

Вопросы

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

1. чем обусловлено ограничение выполнения межтелового спондилодеза только с применением методики TLIF?

2. в случаях недостаточного объёма аутотрансплантатов для выполнения многоуровневого заднего спондилодеза, применялся ли биоматериал аллогенного или синтетического происхождения?

3. какова жесткость (материал) стержней, используемых в ходе установки заднего полисегментарного инструментария?

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

Заключение

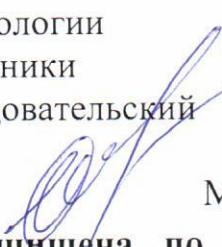
Диссертационная работа Мураби Забиула на тему: «Хирургическое лечение пациентов с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела позвоночника», является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой. Работа содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики, а именно – улучшения результатов лечения больных с дегенеративным сколиозом на фоне нестабильности поясничного отдела.

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 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 соискатель Мураби Забиула, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия».

Диссертация Мураби Забиула и отзыв обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 3 от 27 августа 2018года)

Отзыв составлен
руководителем института травматологии
и ортопедии Университетской клиники
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский
медицинский университет»
Минздрава России, к.м.н.


Кандидатская диссертация защищена по специальности 14.01.15 –
«травматология и ортопедия».

«30 » августа 2018 года.

Подпись руководителя института травматологии
и ортопедии, канд. мед. наук Млявых Сергея Геннадьевича «заверяю»
Заведующий научной частью
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России , к.м.н.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
603950 БОКС-470 г. Нижний Новгород,
пл. Минина и Пожарского, 10/1
Телефон: (813) 436-01-06 Факс: (831) 436-05-91
E-mail: readytotalk@mail.ru
<http://pimunn.ru>