

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Михайловского Михаила Витальевича на диссертацию Надирова Нурбека Надировича «Технологии хирургической коррекции идиопатического сколиоза грудной локализации у детей транспедикулярными спинальными системами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия»

Диссертация выполнена в отделении патологии позвоночника и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук, профессора Виссарионова Сергея Валентиновича.

Актуальность исследования. Актуальность исследования Н.Н. Надирова обусловлена высокой распространенностью идиопатического сколиозов, занимающего одно из ведущих мест в структуре детской ортопедической патологии, а также бурным развитием хирургических технологий, направленных на коррекцию деформации позвоночника и осуществляемых при помощи современного инструментария III поколения. При этом наблюдается явный дефицит попыток дифференцированного анализа каждого клинического наблюдения в аспекте существующих анатомических особенностей и связанных с ними непосредственно нюансами хирургической техники. При этом грудные деформации по сравнению с груднопоясничными и поясничными сколиозами гораздо более многочисленны и отличаются тяжестью и сложностью коррекции искривления позвоночника в ходе хирургического вмешательства.

Научная новизна исследования определяется получением новых данных об анатомо-антропометрических показателях позвонков,

формирующих основную сколиотическую дугу, что обеспечивает дифференцированную тактику оперативного вмешательства, базирующуюся на ее особенностях: величине и выраженности компонентов основной сколиотической дуги.

На основании предоперационного планирования имплантации транспедикулярных винтов на протяжении сколиотической дуги автором предложен усовершенствованный способ хирургической коррекции идиопатического сколиоза грудной локализации у детей. Подана заявка на патент: «Способ коррекции идиопатического сколиоза позвоночника грудной локализации у детей» (приоритетная справка от 20.09.2016, №2016137602 (059332)).

Практическую значимость диссертационного исследования подтверждает усовершенствование техники выполнения инструментальной коррекции идиопатического сколиоза, позволяющее улучшить результаты лечения пациентов с данной патологией с точки зрения достижения истинной деротации позвонков на вершине дуги как наиболее сложно устранимого компонента структурального сколиоза.

Результаты исследования используется в работе ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» Минздрава России, а также внедрены в программу обучения курсантов ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

Оценка структуры и содержание работы

Диссертация представлена на 119 страницах машинописного текста, состоит из: введения, обзора литературы, четырех глав, обобщающих результаты собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы представлен 43 отечественными и 119 зарубежными источниками.

В разделе ВВЕДЕНИЕ сформулированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, сформулировано, в чем именно состоит научная и практическая новизна полученных данных.

В первой главе: «ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА У ДЕТЕЙ ТРАНСПЕДИКУЛЯРНЫМИ СПИНАЛЬНЫМИ СИСТЕМАМИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)» диссертантом проанализированы современные данные об идиопатическом сколиозе. Глава делится на подразделы, освещающие различные аспекты эволюции представлений по проблеме идиопатических сколиозов, включая вопросы его хирургической коррекции. В резюме главы обоснованы тема диссертационного исследования, его цель и задачи.

Ознакомление с этой главой свидетельствует о том, что автор отлично ориентируется в современной мировой и отечественной литературе, хорошо ее анализирует и умеет вычленить вопросы, нуждающиеся в дополнительном освещении.

В главе II представлены материал и методы исследования, использованные для проведения научного анализа результатов обследования и хирургического лечения. Всего было 80 детей с идиопатическим сколиозом грудной локализации, разделенных на 4 группы.

В первую и вторую группу вошли 40 больных (по 20 больных в каждой группе), которым оперативное лечение выполнено только из дорсального доступа. В первой группе больных транспедикулярные опорные элементы устанавливали на всем протяжении деформированного отдела позвоночника и использовали систему VCM на вершине дуги искривления с целью осуществления истинного деротационного маневра тел позвонков. Во второй группе транспедикулярные винты не устанавливали на протяжении двух и более позвонков с вогнутой стороны искривления на вершине основной дуги деформации позвоночника в результате малых анатомических размеров основания дуг позвонков. Техника коррекции отличалась от первой группы последовательностью корригирующих мероприятий в ходе хирургического вмешательства.

В третью и четвертую группу вошли 40 больных (по 20 больных в каждой группе), которым оперативное лечение выполнено из

комбинированного доступа (мобилизирующие вмешательства на передних отделах основной дуги деформации позвоночника из переднебокового подхода и коррекция деформации позвоночника транспедикулярными опорными элементами из дорсального доступа). В третьей группе больных транспедикулярные опорные элементы устанавливали на всем протяжении деформированного отдела позвоночника и использовали систему VCM на вершине дуги искривления с целью осуществления истинного деротационного маневра тел позвонков, в четвертой группе транспедикулярные винты не были установлены на протяжении двух и более позвонков с вогнутой стороны искривления на вершине основной дуги деформации позвоночника в результате малых анатомических размеров основания дуг позвонков. Техника коррекции отличалась от третьей группы последовательностью проведения корригирующих манипуляций в ходе оперативного вмешательства. В главе подробно изложены использованные в работе методики лучевого (рентгенологического и компьютерно-томографического), анатоми-антропометрического, клиничко-неврологического обследования и статистической обработки.

Глава III «ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ДЕФОРМАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА У ДЕТЕЙ С ИДИОПАТИЧЕСКИМ СКОЛИОЗОМ ГРУДНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРАНСПЕДИКУЛЯРНЫХ СПИНАЛЬНЫХ СИСТЕМ» посвящена описанию особенностей методик хирургического лечения пациентов, включенных в исследование, а ее подглавы - последовательному описанию планирования и выполнения вмешательств в разных вариантах - с использованием транспедикулярных спинальных систем и мобилизирующих вмешательств. Глава по своей структуре носит полностью методически-описательный характер.

В четвертой главе «РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ИДИОПАТИЧЕСКИМ СКОЛИОЗОМ ГРУДНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ» анализируются результаты -

клинические, неврологические, рентгенологические, в том числе, с оценкой послеоперационной динамики. При использовании транспедикулярных спинальных систем у больных всех четырех групп с идиопатическим сколиозом процент коррекции основных компонентов деформации (сколиоза, ротации апикальных позвонков, а также кифоза и лордоза) достаточно высок, а потеря коррекции в отдаленном периоде незначительна.

В пятой главе проведен сравнительный анализ эффективности результатов хирургической коррекции первой и второй групп исследования, в которых коррекция деформации осуществлена с использованием транспедикулярных спинальных систем только из дорсального доступа, а также третьей группы с четвертой, в которых коррекция позвоночника выполнена спинальными системами с использованием транспедикулярных винтов из комбинированного доступа с передним релизом.

Соискатель, оценив результаты клинико-неврологического, лучевого (рентген и КТ), выявил преимущества в использовании тотальной транспедикулярной фиксации для коррекции деформации позвоночника у детей с идиопатическим сколиозом. Последние заключаются в восстановлении физиологических профилей позвоночника в грудном отделе, достижении истинной деротации тел позвонков на вершине дуги искривления и отсутствии потери достигнутой коррекции в отдаленном послеоперационном периоде.

В заключении подведены общие итоги проделанной работы, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования соответствуют его содержанию, поставленной цели и решаемым задачам.

Достоверность исследований. Достоверность результатов исследования обосновывается значительным общим объемом клинических наблюдений (80 больных), применением адекватных методик обследования больных и оценки величины деформации на этапах лечения.

Автореферат отражает содержание работы и позволяет получить информацию обо всех ее разделах.

Результаты исследования представлены в 19 публикациях, включая 4 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК РФ. Текст диссертации написан хорошим литературным языком, хорошо и полноценно иллюстрирован. В тексте имеется ряд погрешностей орфографического и пунктуационного свойства, не снижающих качества исследования.

Считаю необходимым задать два весьма важных, с моей точки зрения, вопроса:

- 1. Хирурги всего мира оперируют пациентов с грудным сколиозом, используя транспедикулярные шурупы. Что принципиально нового вносит в решение проблемы предлагаемые Вами особенности хирургической техники?**
- 2. Что дают предлагаемые Вами особенности техники и хирургические манипуляции в сравнении с результатами наших коллег из стран Запада (достигаемая коррекция и возможности ее сохранения)?**

Заключение. Диссертация Надирова Нурбека Надировича «Технологии хирургической коррекции идиопатического сколиоза грудной локализации у детей транспедикулярными спинальными системами» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение задачи, имеющей существенное значение для практического здравоохранения по совершенствованию лечения детей с идиопатическим сколиозом грудной локализации. Работа по своей тематике соответствует заявленному коду специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия», имеет научную новизну, практическую значимость. В соответствии с пунктом №9

«Положения о порядке присуждения ученых степеней» Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. работа отвечает требованиям, которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Надиров Нурбек Надирович заслуживает присвоения искомой степени.

Официальный оппонент

Главный научный сотрудник клиники
детской и подростковой вертебрологии
ФГБУ «Новосибирский научно-
исследовательский институт
травматологии и ортопедии им.Я.Л. Цивьяна»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Михайловский М.В.

Адрес организации:
630091 Россия, г.Новосибирск, ул. Фрунзе, 17.
Тел.: (+7383) 363-31-31, (+7383) 363-32-46.
E-mail: niito@niito.ru

10.09.2017

Подпись Михайловского М.В. заверяю
Ученый секретарь диссертационного совета
ФГБУ «НИИТО им.Я.Л. Цивьяна»
Минздрава России,
доктор медицинских наук




Кирилова И.А.