

ОТЗЫВ

официального оппонента,

доктора медицинских наук, профессора Аганесова Александра Георгиевича на диссертацию Бринюка Евгения Сергеевича «Сравнительный анализ исходов хирургического лечения пациентов с дегенеративным стенозом пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением декомпрессии со стабилизацией и минимально инвазивной микрохирургической декомпрессии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Одним из основных клинических симптомов дегенеративного процесса в позвоночнике является боль, а рецидивирующий болевой синдром является доминирующей причиной временной утраты трудоспособности, что ведет к значительным экономическим потерям. Самым частым по количеству обращений по поводу боли является пояснично-крестцовый отдел позвоночника.

Совершенствование методик хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника является одним из приоритетных направлений в хирургии позвоночника (Крутько А.В. с соавт., 2011; Ну К., 2016; Jalalpour K.A., 2015).

С учетом широкого выбора хирургических методик для лечения одного и того же дегенеративного процесса, проблема выбора оптимальной становится ещё более актуальной. Декомпрессия лежит в основе всех операций при стенозах позвоночного канала и, как следствие, формируется интраоперационная ятрогенная нестабильность, которая требует дополнение декомпрессивного этапа операции стабилизацией. Традиционный срединный доступ сопровождается кровопотерей, высокой травматичностью мягких тканей и паравертебральных мышц и, как следствие, стойкими послеоперационными болями из-за длительной мышечной тракции.

В последнее время для хирургического лечения дегенеративного стеноза позвоночного канала применяется минимально инвазивная микрохирургическая декомпрессия, которая позволяет выполнить достаточный объем декомпрессии

позвоночного канала и нервных структур при сохранении стабильности позвоночно-двигательного сегмента. Широкому распространению этой методики способствуют минимальная инвазивность и хорошие результаты лечения (Бывальцев В.А., 2015; Гуца А.О., 2011; Коновалов Н.А., 2010; Komp M., 2011; Toyoda H., 2011), что обуславливает актуальность представленной диссертационной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендации

Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнений. Автор корректно использует известные методы обоснования научных положений, выводов и рекомендаций. Бринюком Е.С. изучены и проанализированы опубликованные исследования других авторов о применении минимально инвазивных методиках в хирургии поясничного дегенеративного стеноза позвоночного канала. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации подтверждаются результатами работы. Рекомендации основываются на данных клинического исследования и научных выводах. Обработка результатов проведена с использованием статистического анализа и современного программного обеспечения.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Автором впервые проведен сравнительный анализ и дана оценка исходов хирургического лечения пациентов с дегенеративным стенозом позвоночного канала пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением декомпрессии со стабилизацией и минимально инвазивной микрохирургической декомпрессии.

Разработан алгоритм выбора оптимального варианта применения декомпрессии со стабилизацией и минимально инвазивной микрохирургической декомпрессии с использованием интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы при лечении дегенеративного стеноза позвоночного канала пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Полнота изложения основных результатов диссертации в печати

Опубликовано 15 печатных работ, из них 3 статьи - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ, 12 работ - в виде тезисов на отечественных и зарубежных съездах, конференциях и симпозиумах. Печатные работы полностью освещают основные положения и результаты диссертационной работы.

Оценка содержания работы, ее завершенность в целом, содержание автореферата

Работа построена по традиционной схеме, изложена на 124 страницах машинописного текста, иллюстрирована 11 таблицами и 38 рисунками. Работа состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений, 7 приложений. Библиографический указатель содержит 180 источников, из них 53 отечественных и 127 зарубежных.

Рисунки, таблицы наглядны и хорошо иллюстрируют материал. В целом, работа завершена в рамках поставленной цели и задач.

В автореферате полностью отражены цель, задачи, новизна, практическая значимость, положения выносимые на защиту, результаты исследования, выводы и практические рекомендации выполненной диссертационной работы. Автореферат иллюстрирован 9 таблицами и 7 рисунками, написан в академическом стиле.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний нет. Имеющиеся недостатки и стилистические погрешности обсуждены с автором и не влияют на общую положительную оценку проведенного исследования.

Заключение

Диссертация Бринюка Евгения Сергеевича, представленная к защите, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача - сравнительный анализ исходов хирургического лечения пациентов с

дегенеративным стенозом пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением декомпрессии со стабилизацией и минимально инвазивной микрохирургической декомпрессии, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018, № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

доктор медицинских наук
(3.1.8. Травматология и ортопедия,
медицинские науки), профессор,
заведующий травматолого-ортопедическим
(хирургии позвоночника) отделением
ГНЦ РФ ФГБНУ
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

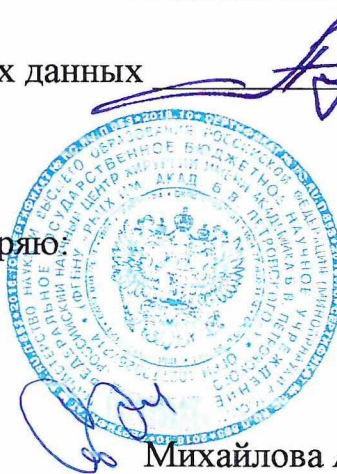
Аганесов Александр Георгиевич

Согласен на обработку моих персональных данных

«01» ноября 2022 г.

Подпись д.м.н., проф. Аганесова А.Г. заверяю

Ученый секретарь
ГНЦ РФ ФГБНУ
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
кандидат медицинских наук, доцент



Михайлова Анна Андреевна

Государственный научный центр Российской Федерации федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»
119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2
Тел.: 8 (499) 246 63 69, факс: 8 (499) 246 89 88,
e-mail: nrcs@med.ru, <https://med.ru/>