

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук начальника
нейрохирургического центра – главного нейрохирурга ФГБУ «ГВКГ имени
академика Н.Н. Бурденко» Минобороны России Гизатуллина Шамиля
Хамбаловича на диссертационную работу Чехонацкого Владимира Андреевича
на тему: «Персонализированный подход к выбору тактики хирургического
лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности: 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность избранной темы

Операции при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника в России составляют до 44,2% от всей нейрохирургической активности. Частота рецидивов грыж межпозвонковых дисков, по данным литературы, колеблется от 0,5% до 23%, требуя проведения повторного хирургического вмешательства на уже оперированном сегменте позвоночного столба, что снижает возможность достижения положительных результатов в послеоперационном периоде.

Анализ доступной литературы выявил отсутствие детальных рекомендаций, позволяющих достоверно сделать выбор в сторону того или иного современного метода хирургического лечения рецидивов грыж межпозвонковых диска на уровне поясничного отдела позвоночника.

Высокая актуальность диссертационной работы В.А. Чехонацкого не вызывает сомнений, так как разработка индивидуального подхода к предоперационной оценке возможных исходов лечения, определение точных показаний к применению современных методов лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на поясничном уровне с учётом факторов риска, воздействующих на конкретного пациента, позволит увеличить количество положительных исходов нейрохирургических вмешательств, снизить общую нетрудоспособность работающего населения. Это подчёркивает и социально-экономическую значимость данного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование имеет чёткую и логистическую структуру. В работе в полном объёме представлены литературные данные по изучаемой проблеме.

Использование современных методов статистического анализа, соответствующих принципам доказательной медицины, подтверждает полученные результаты, что позволяет сформулировать и убедительно обосновать выводы, основные положения, выносимые на защиту. Самостоятельные рассуждения автора, представленные в порядке обобщения результатов, последовательно вытекают из целей и задач работы и имеют важное практическое применение.

Достоверность полученных результатов и новизна исследования

Достоверность результатов обусловлена достаточным анализом данных обследования и хирургического лечения больных с рецидивами грыж межпозвонковых дисков,

Полученные Чехонацким В.А. результаты обработаны с применением современных, адекватных статистических методов, свидетельствующих о достоверности полученных результатов.

Впервые проведена комплексная оценка прогностической значимости общеклинических, лучевых и биохимических факторов риска в развитии рецидивов грыж межпозвонковых дисков на уровне поясничного отдела позвоночника. Выявленная корреляция биохимических факторов в сыворотке крови и биоптатов рецидивов грыж дисков с определением их допустимых количественных значений, позволяет использовать эти данные в оценке возможного развития рецидивов грыж дисков у конкретного больного в предоперационном периоде.

Разработанный автором способ прогнозирования вероятности возникновения рецидивов грыж межпозвонковых дисков, в основе которого

лежит предоперационная оценка модифицируемых и не модифицируемых факторов риска, позволит осуществить персонифицированный подход к выбору тактики хирургического лечения. Сформулированный подход к выбору тактики хирургического лечения, основанный на прогнозе риска рецидивов грыж межпозвонковых дисков, позволяет сделать выбор наименее травматичной и наиболее эффективной тактики хирургического лечения у каждого конкретного больного.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Выполненная работа имеет большую практическую и научную значимость. Диссертантом установлены прогностически значимые общеклинические, лучевые, биохимические факторы риска развития рецидивов грыж межпозвонковых дисков на уровне поясничного отдела позвоночника. На основании изучения этих факторов разработан метод прогнозирования вероятности возникновения рецидивов грыж межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника.

Определены показания и противопоказания к проведению различных видов хирургического лечения данной патологии по результатам диагностических методов исследования и клинических проявлений, оценены интра- и послеоперационные осложнения, выявлены факторы, влияющие на клинический исход хирургического лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на поясничном уровне.

Впервые сформулирован персонифицированный подход к выбору тактики хирургического лечения, предлагающий на основе способа прогнозирования риска рецидивов грыж межпозвонковых дисков выбор наименее травматичной и наиболее эффективной тактики хирургического лечения у каждого конкретного пациента.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По результатам исследования опубликовано 13 печатных работ. Из них 3 статьи – в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК

Минобрнауки России, 1 статья – в журнале, индексируемом в базе Scopus, 8 – в виде статей и тезисов в журналах и сборниках материалов отечественных и международных конгрессов, съездов и конференций, 1 - заявка на изобретение.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация Чехонацкого В.А. представлена в виде рукописи, содержит введение, обзор литературы, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, список сокращений и приложений. Библиографический указатель включает 41 отечественный и 119 иностранных источников. Работа изложена на 130 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 рисунками и 21 таблицами, дополнена клиническими наблюдениями.

Во «Введении» диссертантом доказательно обоснована необходимость и значимость проведения данного диссертационного исследования, согласно актуальности проблемы, поставлена цель и задачи работы.

Глава «Обзор литературы» отражает современное состояние проблемы лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков. Диссертантом на основании изучения достаточного количества источников литературы показано, что до настоящего времени единого подхода к лечению рецидивов грыж дисков нет. Выбор тактики хирургического лечения рецидивов грыж диска в большинстве случаев базируется на интуиции и опыте хирурга. В общей сложности, обзор литературы позволил автору показать научную ценность выполненного им исследования, его актуальность и обоснованность.

Глава «Материалы и методы исследования» автором подробно описаны характеристика изучаемых больных, способы хирургического лечения, методология обследования пациентов. Анализа данных обследования и хирургического лечения пациентов с рецидивами грыж межпозвонковых дисков достаточно для кандидатской диссертации.

В 3 главе автором отражены наиболее прогностически значимые в плане развития рецидива грыжи диска общеклинические и лучевые факторы риска,

проведена детальная оценка значимости биохимических факторов риска, выделены наиболее значимые их показатели для прогнозирования развития как однократного, так и повторного рецидива грыжи межпозвонкового диска.

В 4 главе диссертантом проведён «Анализ результатов стандартной микродискэктомии и дискэктомии в сочетании с фиксацией у пациентов с рецидивами грыж межпозвонковых дисков на уровне поясничного отдела позвоночника». Установлено, что дискэктомия с фиксацией имеет меньшую вероятность развития повторного рецидива грыжи диска на уже оперированном уровне и меньший риск развития ликвореи, одновременно имея больший объём и длительность оперативного вмешательства, также достоверно более длительный период реабилитации, чем изолированная микродискэктомия, которая имеет риск развития рецидива грыжи диска и ликвореи, однако обладает меньшим объёмом и длительностью оперативного вмешательства, более быстрым периодом восстановления после оперативного лечения.

5 глава посвящена определению «Выбора тактики хирургического лечения рецидивов грыж диска на уровне поясничного отдела позвоночника на основании персонифицированного подхода к предоперационной оценке факторов риска.

На основании проведённого исследования диссертантом предлагается следующий алгоритм выбора тактики хирургического лечения рецидивов грыж поясничного отдела позвоночника. В случае высокого риска развития рецидива грыжи диска после учёта всех факторов риска (более 30 %) оптимальным методом хирургического вмешательства является дискэктомия с фиксацией, так как данная тактика, на основании полученных в главе 4 данных, имеет наименьший риск развития очередного рецидива грыжи межпозвонкового диска на уровне поясничного отдела позвоночника. Низкий риск – менее 30 % рецидива грыжи предполагает использование менее травматичной операции и свидетельствует в пользу выбора изолированной микродискоэктомии.

В «Заключении» содержится обобщённый анализ полученных результатов, сравнение с данными мировой литературы, на основании проделанного исследования, составлен алгоритм выбора тактики хирургического лечения согласно предоперационной персонифицированной оценке вероятности развития рецидива грыжи диска по факторам риска.

Текстовая часть диссертации дополнена достаточным количеством таблиц, рисунков, клинических примеров. Иллюстративный материал хорошо и полностью отражает результаты работы соискателя.

Выводы корректно сформулированы, обоснованы фактическим материалом, их достоверность не вызывает сомнений, они полностью отражают поставленные в начале исследования задачи и полученные результаты. Основные положения работы доложены и обсуждены на научно-практических мероприятиях, по материалам исследования опубликовано 13 научных работ, из них 3 статьи в журналах, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук.

Диссертация оформлена в соответствии с необходимыми требованиями. Автореферат отражает основные положения проведенного исследования, а изложенные в нём сведения позволяют получить полноценное представление о проведённой работе.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к работе нет. Из недостатков стоит отметить, единичные стилистические ошибки и опечатки, которые не влияют на восприятие материала. Хотелось бы видеть в работе больше иллюстративного материала нейрохирургических вмешательств, выполненных в анализируемых группах больных.

Заключение

Диссертационная работа Чехонацкого Владимира Андреевича на тему: «Персонифицированный подход к выбору тактики хирургического лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника», представленная на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - улучшение результатов лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на основании разработки персонифицированного подхода к выбору тактики хирургического лечения, имеющей существенное значение для нейрохирургии.

По объёму выполненной работы и достоверности результатов, диссертационная работа Чехонацкого Владимира Андреевича полностью отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. 26.01.2023), а её автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Начальник нейрохирургического центра - главный нейрохирург
ФГБУ «ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко» Минобороны России,
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия)

Гизатуллин Шамиль Хамбалович

«27» апреля 2023 г.

Подпись д.м.н. Гизатуллина Ш.Х. заверяю:



А. Терещенко

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (г. Москва), нейрохирургический центр, 105229, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3. ФГБУ «ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко» МО РФ тел.: 8 499 - 263-55-55, 8 499-267-45-36. E-mail: gvkg@mil.ru; http:// www. gvkg.ru