

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2
Тел/факс +7 (812) 702-37-30
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

24.04.2023 № 02-05-4462/23
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального
директора по научной работе
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН

А.О. Конради

«24.04.2023» 2023 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации 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 темы выполненной работы

Наблюдающийся в последние десятилетия интенсивный рост количества хирургических вмешательств по поводу грыж межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника вызывает озабоченность значительным увеличением рецидивов болевого синдрома, резко снижающего работоспособность и качество жизни оперированных больных.

Во всех нейрохирургических стационарах нашей страны и за рубежом наиболее часто выполняемой плановой операцией является удаление грыж межпозвонковых дисков на поясничном уровне. Пациенты с

рецидивирующими послеоперационными болевыми синдромами составляют один из наиболее сложных в диагностическом и лечебном плане контингентов больных в неврологической практике.

Выбор наиболее оптимального способа хирургического лечения рецидивов грыж межпозвонковых диска на уровне поясничного отдела позвоночника сложен и в большинстве случаев базируется на интуиции и опыте хирурга. Данный факт позволяет сделать вывод о существовании серьезной проблемы: выбора тактики хирургического пособия в лечении пациентов с грыжами межпозвонковых дисков.

В связи с этим, не вызывает сомнений высокая актуальность диссертационной работы В.А. Чехонацкого, так как разработка персонализированного 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.

Всё вышеуказанное и обуславливает социально-экономическую значимость данного исследования.

Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Материал диссертационного исследования включает 124 пациента которым проведено исследование и оказано хирургическое лечение в период с 2017 по 2021 гг включительно. В исследование включены 2 группы пациентов, группа I – 61 пациент с рецидивами грыж дисков на уровне поясничного отдела позвоночника. В зависимости от выбранной в дальнейшей тактики хирургического лечения данная группа была разделена на две подгруппы: Ia – 30 пациентов с рецидивами грыж дисков на уровне поясничного отдела позвоночника, которым была выполнена повторная микродискэктомия без транспедикулярной фиксации позвоночно-двигательных сегментов, Ib – 31

пациент с рецидивами грыж дисков на уровне поясничного отдела позвоночника, которым выполнена повторное удаление грыжи диска с последующей транспедикулярной фиксацией позвоночно-двигательного сегмента с применением методики PLIF

Группа II – 63 пациента с грыжами межпозвонковых дисков на уровне поясничного отдела позвоночника, которым выполнена микродискэктомия, и у которых не было рецидива грыжи диска во время отслеживаемого катамнеза.

Автор выполнил работу на собственном клиническом материале, все пациенты, вошедшие в исследование были прооперированы с непосредственным личным участием диссертанта. Соискателем проводился тщательный анализ ближайших и отдалённых результатов лечения с применением современных оценочных шкал. Им лично выполнен статистический анализ полученных данных и сопоставление их с результатами, опубликованной в мировой литературе по данной проблематике.

Диссертантом установлены прогностически значимые общеклинические, лучевые, биохимические факторы риска развития 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 пациента в предоперационном периоде.

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.

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

лежит предоперационная оценка модифицируемых и не модифицируемых факторов риска, позволяет осуществить персонифицированный подход к выбору тактики хирургического лечения.

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.

Выводы, научные положения и практические рекомендации диссертации полностью аргументированны, достоверность исследований подтверждена результатами. Достаточный объем клинического материала (124 пациента) и детальный анализ полученных результатов позволяют положительно оценить результаты исследования, положения и выводы диссертационной работы.

Выводы сформулированы корректно и четко, закономерно вытекают из основных научных положений, проведенных исследований и полученных автором результатов, имеют научное и практическое значение для нейрохирургии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

С точки зрения современной нейрохирургии, выбор тактики хирургического лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника является крайне сложной проблемой. Возникает достаточное количество вопросов, связанных с лечением данной группы пациентов, в первую очередь, выбор тактики хирургического лечения – изолированной микродискэктомии либо дискэктомии с имплантацией стабилизирующей системы.

Полученные в исследовании данные имеют непосредственное практическое значение, позволяют сформулировать современную стратегию хирургического лечения пациентов с рецидивом грыж дисков поясничного отдела позвоночника, улучшить непосредственные результаты лечения. В связи с чем, актуальность работы с практической точки зрения весома.

Таким образом, практическая значимость результатов исследования не вызывает сомнения, а применение полученных результатов в клинической практике позволит улучшить результаты хирургического лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практике нейрохирургических отделений, специалисты которых занимаются хирургическим лечением пациентов с дегенеративно-дистрофическим поражением позвоночника, осложнённым грыжей межпозвонкового диска.

Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер, что позволяет использовать их для определения показаний и планирования лечения. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по спинальной нейрохирургии.

Печатные работы, полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

По результатам исследования опубликовано 13 печатных работ, в которых отражены основные результаты диссертационного исследования. Из них 3 статьи – в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России, 9 – в виде статей и тезисов в журналах и сборниках материалов отечественных и международных конгрессов, съездов и конференций, 1 - заявка на изобретение.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация построена традиционно, изложена на 130 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «материалы и методы», трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержит 21 таблицу и 25 рисунков. Список литературы включает 160 источников (41 отечественных и 119 зарубежных). Список литературы оформлен в

соответствии с существующими современными требованиями библиографии, автором приведены в нем наиболее значимые работы зарубежных и отечественных авторов по данной проблеме.

В обзоре литературы отражено современное состояние научной проблемы хирургического лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на пояснично-крестцовом отделе позвоночника. В связи с отсутствием единой концепции в хирургии рецидивирующего течения грыж межпозвонковых дисков, выбора метода стабилизации при повторных операциях, предупреждения рецидива, определяется актуальность проведённой диссертационной работы.

В диссертации представлены этапы работы, дизайн исследования, материалы и методы исследования, принципы разделения больных на группы.

В научной работе подробно описываются методы диагностики на дооперационном этапе с обоснованием выбора способа хирургического воздействия с применением стабилизирующих систем и без их использования.

В исследование включено 2 группы пациентов, группа I – 61 пациент с рецидивами грыж дисков на уровне поясничного отдела позвоночника. В зависимости от выбранной в дальнейшей тактики хирургического лечения данная группа была разделена на две подгруппы: Ia – 30 пациентов которым была выполнена повторная микродискэктомия без транспедикулярной фиксации позвоночно-двигательных сегментов, Ib – 31 пациент которым выполнена повторное удаление грыжи диска с последующей транспедикулярной фиксацией позвоночно-двигательного сегмента с применением методики PLIF.

Группа II – 63 пациента у которых не было рецидива грыжи диска во время отслеживаемого катамнеза.

Автором проведена оценка медиаторов иммунорегуляторных процессов у пациентов до оперативного лечения. Для оценки прогностической значимости биохимических показателей как факторов риска в развитии рецидива грыжи межпозвонкового диска у 27 пациентов I группы (наличие

рецидива) и 22 больных II группы (отсутствие рецидива) были изучены показатели ИЛ-6, ИЛ-8, VEGF, MCP, TGF- β 1, MMP8, ОПГ, TNF-а.

Анализ полученных результатов с использованием коэффициента корреляции Спирмена, показал, что наибольшая корреляция в сыворотке крови и биоптате компримирующего субстрата отмечается в показателях «VEGF», «TGF β 1» и «MMP8» с повышением уровней рисков развития рецидива до 88,9%.

Проведенные исследования показали, что 3-х факторов достаточно для прогнозирования вероятности развития рецидива грыжи межпозвонкового диска.

Согласно полученным данным диссертационной работы, при дискоэктомии с ТПФ повторных рецидивов грыжи межпозвонковых дисков не зарегистрировано, в то время как при изолированной микродискоэктомии она наблюдалась в 6,5% наблюдений.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Диссертационная работа написана хорошим литературным языком. Материал изложен ясно и последовательно. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Заключение

Диссертация Чехонацкого Владимира Андреевича на тему «Персонафицированный 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 завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - улучшение результатов лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на основании разработки персонафицированного подхода к выбору тактики хирургического лечения, имеющей существенную теоретическую и

практическую значимость для нейрохирургии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 26.01.2023 № 101), а её автор, Чехонацкий В.А., достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Чехонацкого Владимира Андреевича обсужден и утвержден на заседании кафедры нейрохирургии ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (протокол заседания № 7 от «20» апреля 2023 г.)

Доцент кафедры нейрохирургии
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия),
доцент



Иваненко Андрей Валентинович

Подпись д.м.н., доцента Иваненко А.В. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Недошивин А.О.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 197341, г. Санкт-Петербург, улица Аккуратова, д. 2
Телефон: +7 (812) 702-68-16; +7 (812) 702-37-00 e-mail: frmc@almazovcentre.ru
Web-сайт: <http://www.almazovcentre.ru>