

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук Крутько Александра Владимировича на диссертацию Иванова Сергея Валерьевича «Минимально инвазивная хирургия спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы минимально инвазивной хирургии спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника обусловлена несколькими ключевыми факторами. Во-первых, наблюдается рост заболеваемости этой патологией, особенно среди пожилых людей и пациентов с дегенеративными изменениями позвоночника. Увеличение продолжительности жизни и старение населения способствуют увеличению случаев спондилолистеза. Во-вторых, минимально инвазивные хирургические методы предлагают значительные преимущества, такие как меньшая травматичность, сокращение времени операции и уменьшение послеоперационной боли.

Современные медицинские технологии, включая использование интраоперационной навигации и компьютерной томографии, позволяют выполнять сложные вмешательства с минимальными повреждениями окружающих тканей, открывая новые возможности для эффективного лечения.

Кроме того, минимально инвазивные методики способствуют снижению уровня послеоперационных осложнений и сокращению времени госпитализации, что не только улучшает качество жизни пациентов, но и снижает нагрузку на систему здравоохранения.

Несмотря на очевидные преимущества минимально инвазивных методов, их эффективность в сравнении с традиционными техниками лечения спондилолистезов продолжает вызывать активные научные обсуждения.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационного исследования Иванова С.В. не вызывает сомнений. Работа представляет собой анализ результатов хирургического лечения 224 пациента, которым было проведено хирургическое лечение по поводу спондилолистеза пояснично-крестцового отдела позвоночника в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России с апреля 2018 по март 2024 гг. включительно.

Полученные данные наглядно представлены в табличном и графическом форматах. Результаты и выводы диссертации являются достоверными и обоснованными, выводы соответствуют цели и задачам исследования, в работе использованы актуальные методы статистического анализа.

Новизна исследования

В клиническую практику впервые внедрен минимально инвазивный трансфораминальный межтеловой спондилодез в сочетании с транспедикулярной фиксацией с применением интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы из двух парамедианных доступов.

Проведен расчет минимального кожного разреза и межмышечного доступа, что позволило существенно сократить длину разреза и снизить травму параспинальных мышц.

В рамках исследования был проведен сравнительный анализ исходов хирургического лечения пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением традиционного и минимально инвазивного метода лечения.

Впервые на основании шкалы достижения целей была рассчитана минимальная клинически значимая разница для визуально аналоговой шкалы и индекса Освестри на сроке 12 месяцев для пациентов, перенесших трансфораминальный поясничный межтеловой спондилодез.

Полнота изложения основных результатов диссертации в печати

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, в которых

полностью отражены основные результаты диссертационного исследования, из них 4 статьи в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ; 4 статьи в виде тезисов в материалах отечественных съездов и конференций; 1 статья в медицинском журнале; 1 патент РФ на изобретение (№2832968).

Оценка содержания работы, её завершённость в целом, содержание автореферата, замечания по диссертационной работе

Диссертационное исследование Иванова С.В. изложена на 163 страницах машинописного текста, иллюстрирована 18 таблицами и 79 рисунками. Работа состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Библиографический указатель содержит 157 источника, из них 37 отечественных и 120 зарубежных.

Во введении обоснована значимость рассматриваемой проблемы. Цели, задачи и основные положения, выносимые на защиту, сформулированы ясно. Определены научная новизна, практическая и теоретическая ценность работы, а также способы реализации полученных результатов.

Первая глава представляет собой обзор литературы, в котором автор достаточно полно отражает общую характеристику спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника. Рассмотрена историческая справка, представлены современные взгляды на этиологию и патогенез спондилолистезов, а также подходы к их лечению.

Во второй главе изложена методологическая часть диссертации. В исследование вошли 224 пациента, для которых представлена подробная характеристика по каждой группе. Также детально описаны использованные методы исследования и статистические методы обработки данных.

В третьей главе подробно описаны два метода хирургического лечения спондилолистезов. Первый метод включает декомпрессию нервных структур с трансфораминальной межтеловой и транспедикулярной стабилизацией межпозвоночного сегмента через традиционный срединный доступ. Второй

метод – декомпрессия нервных структур с минимально инвазивной трансфораминальной межтеловой и транспедикулярной стабилизацией межпозвоночного сегмента через два парамедианных доступа.

В четвертой главе изложены результаты исследования. Оценивалась интенсивность болевого синдрома по шкале ВАШ в пояснично-крестцовом отделе позвоночника и в нижних конечностях до операции, через 2 часа, на 3-й день, а также через 3, 6 и 12 месяцев после вмешательства. Проведен анализ дееспособности пациентов по индексу Освестри в сравниваемых группах. Представлены данные о длительности операции, объеме кровопотери и сроках госпитализации, а также оценена динамика формирования спондилодеза. Проанализированы хирургические осложнения, даны пути их устранения. В этой главе также представлены наглядные клинические случаи.

В «Заключении» проведен сравнительный анализ полученных результатов с данными из литературы.

Выводы логично следуют из полученных автором данных, соответствуют поставленным целям и задачам, отражают содержание и основные положения диссертационной работы. Практические рекомендации корректны и основаны на результатах проведенного исследования, что позволяет применять их в практической деятельности. Рисунки, таблицы наглядны и хорошо иллюстрируют материал.

Автореферат полностью отражает основные положения и результаты диссертационной работы, а его содержание соответствует тексту диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертация Иванова Сергея Валерьевича «Минимально инвазивная хирургия спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника» является научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научная задача – разработан и внедрен в клиническую практику минимально инвазивный трансфораминальный межтеловой спондилодез с транспедикулярной фиксацией с применением интраоперационного

компьютерного томографа и навигационной системы из двух парамедианных доступов. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости диссертация Иванова Сергея Валерьевича соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Иванов С.В., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия),
Заведующий
12-м травматолого-ортопедическим
отделением
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России

Крутько Александр Владимирович

«18» 02 2026 г.

Подпись д.м.н. Крутько А.В. заверяю:

Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России



Леонова Ольга Николаевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10
тел.: +7 (495) 744-40-10, e-mail: cito@cito-priorov.ru; www.cito-priorov.ru