

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заместитель директора по научной работе  
Государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения города Москвы  
«Научно-исследовательский институт скорой помощи  
имени Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения города Москвы»,  
доктор медицинских наук,  
профессор



М.Л. Рогаль

« 02. 02 2026г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы о научно-практической ценности диссертационной работы Леоновой Ольги Николаевны «Прогнозирование результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями шейного и поясничного отделов позвоночника», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия

#### **Актуальность исследования**

Диссертационная работа Ольги Николаевны Леоновой посвящена актуальной проблеме хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями шейного и поясничного отделов позвоночника. Выполнение декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств при лечении таких пациентов является чрезвычайно распространенным ввиду доступности и эффективности, однако результаты лечения не всегда прогнозируемы. Остро актуальным является отсутствие предикторов успеха (или неуспеха) проведенного вмешательства, учет

которых бы мог прогнозировать результат. Определение минимально достаточного предоперационного объема обследования при планировании проведения декомпрессивно-стабилизирующего является необходимостью для практикующих спинальных хирургов в силу отсутствия каких-либо рекомендательных протоколов или алгоритмов. Малоизученным является прогнозирование течения дегенеративных процессов в отделах позвоночника с течением времени на неоперированных сегментах и на смежных к спондилодезу сегментах.

Наиболее перспективным в настоящее время направлением по изучению механизмов дегенерации позвоночника являются фундаментальные исследования, проводимые на основе биобанков. Создание нозологического биобанка, который в том числе учитывает все наиболее важные параметры с точки зрения клиники и лечения, является основой для превентивной медицины. Важной, и не до конца решенной является проблема прогнозирования скорости дегенерации межпозвонокового диска и позвоночника, а также вопросы планирования хирургического лечения и получение запланированного клинического результата с учетом факторов риска. Необходимость точной диагностики и прогноза исхода хирургического лечения делает исследование автора чрезвычайно актуальным.

### **Связь с планом научно-исследовательских работ, в рамках которых выполнено диссертационное исследование**

Диссертационная работа была выполнена в соответствии: с утвержденными планами НИР ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России: «Стандартизация хирургического лечения больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями поясничного отдела позвоночника» (номер государственной регистрации 01201256422), «Разработка модели специализированной вертебрологической помощи пациентам с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями поясничного отдела позвоночника» (номер государственной регистрации 115071510026); с научным проектом Российского научного фонда «Генетический контроль дегенерации поясничных межпозвоноковых дисков» (номер проекта 22-15-20037).

## **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация характеризуется высоким уровнем новизны и практической значимости, проведенным комплексным анализом результатов лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями шейного и поясничного позвоночника, изучением предикторов успеха после операций, а также взглядом на фундаментальные основы развития этого заболевания.

Несомненную научную и практическую ценность работы представляет анализ крупной гомогенной когорты больных с дегенеративными заболеваниями позвоночника, который позволил выявить наиболее значимые предикторы успеха проведения декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств (подтверждено патентом). Установлены особенности течения периоперационного периода у пациентов с нейропатическим компонентом болевого синдрома.

Впервые был определен минимальный объем обязательного предоперационного обследования пациентов, которым запланировано декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство на шейном или поясничном отделе позвоночника, с определением четко обозначенных параметров.

Детально описаны закономерности течения дегенеративных изменений межпозвонковых дисков шейного и поясничного отделов позвоночника с течением времени, в том числе на смежных к спондилодезу сегментах.

В рамках работы разработан оптимальный способ измерения плотности костной ткани позвонков для определения риска нестабильности (подтверждено патентом); это является необходимым этапом при планировании декомпрессивно-стабилизирующего вмешательства и уже нашло широкое применение в практической работе вертебрологов.

Собран первый нозологический биобанк материалов пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника, включающий крупнейшую коллекцию интраоперационного материала, что является основой для выявления генетических аспектов дегенерации межпозвонкового диска.

Вышесказанное определяет научную ценность исследования и является основанием для дальнейших разработок и совершенствования хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями шейного и поясничного позвоночника. Научные положения и выводы диссертационной работы обоснованы и подтверждаются фактическим материалом.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Ценность и значимость исследования не вызывает сомнения. В работе убедительно продемонстрированы закономерности течения дегенеративных изменений в межпозвонковых дисках разных отделов позвоночника с течением времени, в том числе и в смежных к спондилодезу сегментах. Разработан оригинальный способ измерения плотности костной ткани позвонков по данным компьютерной томографии для прогнозирования стабильности металлоконструкции при выполнении декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств.

На значительном объеме клинического материала определены критерии формирования межтелового блока в функционально выгодном положении после проведенного спондилодеза на шейном и поясничном уровнях. Определена роль нейропатического болевого синдрома и психологических особенностей пациентов с запланированным декомпрессивно-стабилизирующим вмешательством по поводу дегенеративных заболеваний позвоночника. Разработан минимальный объем инструментального и клинического предоперационного обследования пациентов с запланированным декомпрессивно-стабилизирующим вмешательством, который позволяет прогнозировать комплексный успех в результате лечения. Был создан нозологический биобанк образцов пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника для последующего развития персонализированной медицины, для создания новых диагностических и терапевтических продуктов.

Выполненная диссертационная работа вносит вклад в развитие медицинской науки и представляет несомненную ценность для практической нейрохирургии и травматологии и ортопедии. Результаты исследования получены автором лично, о

чем соответствует оригинальность концепции, список из 364 проанализированных литературных источников, а также уместное цитирование и корректное осмысление основных теоретических положений, которое обеспечивает глубокое понимание проблемы и демонстрирует хорошее знание работ по теме исследования.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Научные положения и выводы диссертационной работы представляют высокий интерес для нейрохирургов, травматологов-ортопедов, вертебрологов, рентгенологов, биологов. Представляется целесообразным использование материалов диссертационной работы при разработке клинических рекомендаций по лечению пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника, а также при создании методических рекомендаций по лечению данной группы больных. Уместно включить положения и выводы диссертационной работы в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «нейрохирургия» и «травматология и ортопедия»; в учебные планы циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации нейрохирургов, травматологов и рентгенологов.

#### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Содержание диссертации соответствует цели и задачам исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью обоснованы применением комплекса современных методов исследования, а также адекватной статистической обработкой полученных результатов.

В диссертации использован адекватный набор современных методов исследований. Обработка полученных результатов проведена на должном уровне с использованием пакета современных статистических программ, что обусловило

обоснованность сформулированных положений и выводов диссертации.

### **Структура работы и полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах**

Диссертация изложена на 328 страницах машинописного текста, включает 53 таблицы и 39 рисунков. Диссертация состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, рекомендаций в практику, списка сокращений, списка литературы, включающего 364 источника (47 отечественных и 317 зарубежных) и 8 приложений.

Представленная автором работа написана хорошим языком и построена по классической схеме предоставления научной информации, характерной для работ медицинского профиля. Диссертация завершается заключением и выводами, логически вытекающими из поставленных задач. Практические рекомендации конкретны и имеют четкую направленность для внедрения в практическое здравоохранение.

Текст диссертационной работы изложен в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научному языковому стилю, содержит общепринятую терминологию, дополнен достаточным количеством иллюстративного материала. Целостность работы, последовательность и логичность изложения позволяют автору раскрыть рассматриваемую тему.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации и нормативным требованиям, предъявляемым к исследованиям данного уровня.

По теме диссертации опубликовано 29 работ, в том числе 21 статья в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ. Также получено 4 патента на изобретения РФ. Опубликованные работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования.

### **Замечания к работе**

Принципиальных замечаний по сути представленной работы нет. В целом работа правильно структурирована, написана хорошим литературным языком.

Имеется ряд стилистических и грамматических ошибок, которые не умаляют научной ценности и значимости диссертационной работы.

В порядке научной дискуссии возник ряд вопросов, требующих пояснения во время публичной защиты диссертации:

1. Имеются ли предикторы развития нейропатического болевого синдрома после декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств?

2. В выводе 3 определены пороговые значения единиц НУ для прогнозирования несостоятельности межтелового блока и проседания кейджа. Что делать с пациентами, имеющими МПКТ ниже этих порогов, при условии, что им показана не только декомпрессия, но стабилизация с коррекцией? Возможно ли применение цементной или иной аугментации для профилактики несостоятельности фиксации у данной категории пациентов?

### **Заключение**

Диссертационная работа Леоновой Ольги Николаевны на тему «Прогнозирование результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями шейного и поясничного отделов позвоночника», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.8 Травматология и ортопедия, является самостоятельным законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение крупной актуальной научной проблемы – повышение эффективности декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, выполняемых при дегенеративных заболеваниях шейного и поясничного отделов позвоночника, за счет оптимизации системы прогнозирования достижения пациентами комплексного успеха, имеющей важное значение как для нейрохирургии, так и травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. от 16.10.2024), а ее автор, Леонова О.Н., заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.8 Травматология и ортопедия

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Леоновой Ольги Николаевны «Прогнозирование результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями шейного и поясничного отделов позвоночника» обсужден и утвержден на заседании проблемно-плановой комиссии № 4 «Заболевания и повреждения нервной системы» с участием сотрудников отделения неотложной нейрохирургии и научного отделения травматологии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол заседания № 1 от «30» января 2026 г.

Ведущий научный сотрудник  
отделения неотложной нейрохирургии  
ГБУЗ «НИИ СП  
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
доктор медицинских наук  
(3.1.10. Нейрохирургия,  
медицинские науки)

Талыпов Александр Эрнестович

Заведующий научным  
отделением травматологии  
ГБУЗ «НИИ СП  
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
доктор медицинских наук  
(3.1.8 Травматология и ортопедия,  
медицинские науки), доцент

Файн Алексей Максимович

« 02 » 02 2026 г.

Подписи д.м.н. Талыпова А.Э. и д.м.н., доцента Файна А.М. заверяю

Ученый секретарь  
ГБУЗ «НИИ СП  
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
кандидат медицинских наук

Шахова Ольга Борисовна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»  
129090, Российская Федерация, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, 3  
Тел. + 7 (495) 680-41-54; e-mail: sklif@zdrav.mos.ru; сайт: www.sklif.mos.ru