

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Аганесова Александра Георгиевича 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 объясняется ростом заболеваемости данной патологией, особенно среди пожилых людей, что связано с возрастными изменениями и дегенеративными процессами в позвоночнике. Учитывая, что многие пациенты имеют сопутствующие заболевания, традиционные методы хирургического вмешательства могут представлять значительный риск. Минимально инвазивные техники позволяют снизить травматичность операций и ускорить восстановление, что особенно важно для данной группы пациентов.

Кроме того, современные технологии, такие как интраоперационная навигация и компьютерная томография, предоставляют новые возможности для выполнения сложных операций с высокой точностью. Это не только улучшает результаты лечения, но и снижает вероятность осложнений. Быстрое восстановление и уменьшение болевого синдрома после операции напрямую влияют на качество жизни пациентов, позволяя им быстрее вернуться к привычной активности.

В последние годы наблюдается активный интерес к сравнительным исследованиям традиционных и минимально инвазивных методов лечения спондилолистезов. Эти исследования помогают обосновать выбор наиболее эффективных подходов и улучшают клиническую практику. Таким образом, исследование минимально инвазивной хирургии спондилолистезов является важным шагом в повышении качества медицинской помощи и улучшении результатов лечения для пациентов с данной патологией.

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

Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнений, что подтверждается глубоким анализом представленного материала.

Иванов С.В. грамотно использует известные методы обоснования научных положений, выводов и рекомендаций. Автором изучены и проанализированы опубликованные исследования других авторов о применении минимально инвазивных методиках в хирургии спондилолистезов. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации подкреплены результатами исследования. Рекомендации, представленные в результатах работы, основаны на данных клинического исследования и научных выводах. Обработка результатов проведена с использованием статистического анализа и современного программного обеспечения.

Новизна исследования

В результате проведенной работы автор выполнил сравнительный анализ исходов хирургического лечения пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением традиционного и минимально инвазивного метода лечения.

Впервые разработан и внедрен в клиническую практику минимально инвазивный трансфораминальный межтеловой спондилодез с транспедикулярной фиксацией с применением интраоперационного компьютерного томографа (иКТ) и навигационной системы из двух парамедианных доступов.

Все выше перечисленное безусловно представляет научную новизну исследования.

Полнота изложения основных результатов диссертации в печати

Опубликовано 10 печатных работ, в которых отражены основные результаты диссертационного исследования. Из них 4 статьи в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ; 4 статьи – в виде тезисов в материалах отечественных съездов и конференций; 1 статья в медицинском журнале; 1 патент РФ на изобретение (№2832968) – в официальном

Бюллетене Федеральной службы по интеллектуальной собственности (РОСПАТЕНТ).

Оценка содержания работы, её завершенность в целом, содержание автореферата

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

В введении обоснована актуальность обсуждаемой проблемы. Четко сформулированы цели, задачи и основные положения, выносимые на защиту. 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 освещает общую характеристику спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника. Рассмотрены исторические аспекты, 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.

Третья глава посвящена подробному описанию двух методов хирургического лечения спондилолистезов. Первый метод включает декомпрессию нервных структур с трансфораминальной межтеловой и транспедикулярной стабилизацией межпозвоночного сегмента через традиционный срединный доступ. Вторым методом – декомпрессия нервных структур с минимально инвазивной трансфораминальной межтеловой и транспедикулярной стабилизацией межпозвоночного сегмента через два парамедианных доступа.

В четвертой главе представлены 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. Приведены данные о длительности операции, объеме кровопотери и сроках госпитализации, а также оценена динамика формирования спондилодеза. Проанализированы хирургические осложнения и предложены 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, отражая 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. 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 12 рисунками, написан в академическом стиле.

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертация Иванова Сергея Валерьевича «Минимально инвазивная хирургия спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника» представляет собой законченное самостоятельное научно-квалификационное исследование, в котором решена актуальная для нейрохирургии 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 парамедианых доступов. По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной, теоретической и практической значимости диссертация полностью 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 Сергей Валерьевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия.

доктор медицинских наук
(3.1.8. Травматология и ортопедия,
медицинские науки), профессор,
главный научный сотрудник травматолого-ортопедического
отделения
ФГБНУ «РНЦХ
им. акад. Б.В. Петровского»

Аганесов Александр Георгиевич

«16» 02 2026 г.

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

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



Михайлова Анна Андреевна

Государственный научный центр Российской Федерации федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

119991, г. Москва, пер. Абрикосовский, д. 2

тел.: 8 (499) 246-63-69, факс: 8 (499) 246-89-88, e-mail: nracs@med.ru; www.med.ru