

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора РАН Назаренко Антона Герасимовича на диссертационную работу Чехонацкого Владимира Андреевича на тему: **«Персонафицированный подход к выбору тактики хирургического лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника»**, представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.10. - нейрохирургия.

Актуальность избранной темы

На фоне повышенной хирургической активности в лечении грыж межпозвонкового диска на уровне поясничного отдела, отмечается увеличение частоты возникновения рецидива грыжи, что требует повторного оперативного вмешательства. До настоящего времени выбор метода хирургического лечения рецидивов грыж диска на поясничном отделе позвоночника в большинстве случаев базируется на интуиции и опыте хирурга. Устранение данного недостатка в определённой мере возможно при наличии в арсенале врача-нейрохирурга надёжного метода прогнозирования возможного рецидива грыжи, позволяющего сформировать алгоритм выбора наиболее оптимальной в каждом конкретном случае тактики лечения.

Существующие в настоящее время методы прогнозирования развития рецидивов грыж дисков, в большинстве случаев представлены ограниченным числом лучевых и общеклинических показателей, и не позволяют прогнозировать повторные рецидивы грыж диска поясничного уровня у пациентов, что свидетельствует о необходимости совершенствования данных методов.

Учитывая, что прогноз снижения болевого синдрома прогредиентно ухудшается после каждой повторной операции на позвоночнике, актуальной является разработка индивидуального алгоритма предоперационной оценки возможных исходов лечения, определение точных показаний к применению современных методов лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на поясничном уровне в соответствии с факторами риска, воздействующими на конкретного пациента, что поможет увеличить количество положительных

исходов после нейрохирургических вмешательств, снизить общую нетрудоспособность работающего населения, подчеркивая социально-экономическую значимость данного исследования.

Перечисленные и нерешённые задачи в рамках совершенствования хирургического лечения грыж межпозвонкового диска на уровне поясничного отдела обуславливают актуальность и практическую значимость настоящей работы.

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

Диссертационное исследование имеет чёткую и логическую 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 пациентов с рецидивами грыж межпозвонковых дисков,

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

Научная новизна представленной работы заключается в том, что 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 пациента 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 персонифицированный подход к выбору тактики хирургического лечения, основанный на основе способа прогнозирования риска рецидивов грыж межпозвонковых дисков, позволяет сделать выбор наименее травматичной и наиболее эффективной тактики хирургического лечения у каждого конкретного пациента.

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. Им также разработан метод прогнозирования вероятности возникновения рецидивов грыж межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника. 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

Характеризуя структуру работы, следует отметить, что диссертация Чехонацкого В.А. построена по традиционному плану, содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов, 3 глав результатов исследования, заключение, выводы и список литературы, включающий 41 отечественный и 119 иностранных источников. Работа изложена на 130 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 рисунками и 21 таблицами, а также дополнена 2 клиническими наблюдениями.

Во «Введении» дано аргументированное обоснование проведения диссертационного исследования, чётко сформулированы цель и задачи работы, представлена научная новизна и практическая значимость.

Глава «Обзор литературы». Обзор современной литературы показал безусловный интерес отечественных и зарубежных авторов к проблеме лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков, однако единой стратегии выбора тактики хирургического лечения обнаружить не удалось. Отсутствие единого мнения по данному вопросу обусловлено отсутствием крупных рандомизированных многоцентровых исследований, проблемами в оценке объёма патологических изменений в позвоночно-двигательном сегменте, недосконального выделения спектра показаний к выбору того или иного метода хирургического лечения. В общей сложности, обзор литературы

позволил автору показать научную ценность выполненного им исследования, его актуальность и обоснованность.

Глава «Материалы и методы исследования» посвящена характеристике, методам обследования и способам хирургического лечения 124 пациентов, включённых в диссертационное исследование. Автором подробно описаны характеристика изучаемых больных, способы хирургического лечения, методология обследования пациентов.

В 3 главе автором на основании проведённого исследования отобраны наиболее прогностически значимые в плане развития рецидива грыжи диска общеклинические и лучевые факторы риска, также произведена детальная оценка значимости биохимических факторов риска. В ходе исследования доказано значительное повышение исследуемых показателей у пациентов с развившимися рецидивами грыж межпозвонковых дисков, выделены наиболее значимые показатели для прогнозирования развития однократного рецидива грыжи межпозвонкового диска и повторного рецидива грыжи диска. Установлено наличие высокого уровня корреляции между исследуемыми показателями в сыворотке крови и биоптате субстрата, компримирующего нервные структуры, их допустимые значения.

В 4 главе диссертантом проводится «Анализ результатов стандартной микродискэктомии и дискэктомии в сочетании с ТПФ у пациентов с рецидивами грыж межпозвонковых дисков на уровне поясничного отдела позвоночника». Установлено, что дискэктомия с ТПФ имеет статистически 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 (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.

Материал хорошо иллюстрирован рисунками, клиническими примерами.

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

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 по диссертационной работе нет. Стилистические погрешности не влияют на положительную оценку излагаемого материала и качества диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Чехонацкого Владимира Андреевича на тему: «Персонализированный подход к выбору тактики хирургического лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание учёной 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 персонализированного подхода к выбору тактики хирургического лечения, имеющей существенное значение для нейрохирургии.

По объёму полученного материала и достоверности результатов, диссертационная работа Чехонацкого Владимира Андреевича полностью отвечает требованиям «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. 26.01.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности по специальности: 3.1.10. - нейрохирургия.

Директор ФГБУ Минздрава РФ
«НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова
доктор медицинских наук, профессор РАН »
научная специальность: 3.1.10. - нейрохирургия.



А.Г. Назаренко

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных _____ / Назаренко А.Г.

« 28 » _____ 04 2023 г.

Подпись, учёную степень, звание А.Г. Назаренко
Учёный секретарь
ФГБУ Минздрава РФ
«НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
кандидат медицинских наук



«заверяю»

О.Н. Леонова

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное учреждение
Министерства здравоохранения Российской Федерации. Национальный медицинский
исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова, 127299, г.
Москва, ул. Приорова, д. 10. ФГБУ Минздрава РФ, тел.: +7-495 744-40-10,
E-mail: cito@cito-cito-priorov.ru; [http:// www.cito-priorov.ru](http://www.cito-priorov.ru)