

УТВЕРЖДАЮ
директор ФГБУ «ННИИТО
им. Я.И. Цивьяна» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Садовой М.А.

16 сентября 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Шаболдина Андрея Николаевича «Хирургическое лечение нейромышечных деформаций позвоночника», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертации. Нейромышечные деформации позвоночника, развивающиеся у значительного процента больных с миопатической патологией различного происхождения, крайне отрицательно сказываются на состоянии здоровья и качестве жизни пациентов. Подростки и молодые люди, частично или полностью лишенные возможности самостоятельного передвижения и прикованные к коляске, испытывают дополнительные проблемы, связанные с дисбалансом туловища, который приходится корригировать постоянной опорой рук на сиденье, а также с нарушением функции сердечно-сосудистой и легочной систем; уход за такими больными бывает крайне труден. Поэтому коррекция тяжелых прогрессирующих деформаций позвоночника у больных с нейромышечной патологией признается во всем мире одной из труднейших проблем в хирургической вертебрологии, что указывает на актуальность исследования, проведенного А.Н. Шаболдиным.

Научная новизна. Автором разработан дифференциальный подход к оперативному лечению пациентов с нейромышечными деформациями позвоночника в зависимости от выраженности деформации, а также её мобильности; определены показания и противопоказания к хирургическому лечению нейромышечных деформаций позвоночника; на значительном количестве пациентов проведена оценка результатов хирургического лечения; определена роль гало-гравитационной подготовки при лечении нейромышечных деформаций позвоночника.

Значимость полученных данных для науки и практики

Использование предложенного дифференциального подхода к лечению нейромышечных деформаций позвоночника, в зависимости от выраженности деформации и её мобильности, позволило улучшить показатели

хирургического лечения, повысить качество жизни пациентов «колясочников», что имеет высокую социальную значимость. Проведённое исследование позволило установить целесообразность предоперационной гало-гравитационной тракции для улучшения качества жизни пациентов с нейромышечными деформациями позвоночника.

Методики хирургического лечения нейромышечных деформаций позвоночника внедрены в отделении патологии позвоночника и нейрохирургии ГБУЗ «Республики Башкортостан Городская больница» г. Салават и в отделении ортопедии и вертебрологии ФГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы».

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Научные положения и выводы обоснованы достаточным объёмом выполненных исследований, проведённых с использованием современных методов: клинический, лучевой (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), функциональный (спирография, Эхо-КГ), статистический (анализ средних величин, обработка данных осуществлялась с помощью программ: Microsoft Excel, StatSoft STATISTICA 8.0.) и анкетирование (Scoliosis Research Society-22 (SRS 22), Short Form-36 (SF-36) и визуальная аналоговая шкала (VAS)).

Основные положения работы широко обсуждены на научно-практических конференциях и опубликованы в 15 печатных работах, из которых четыре – в журналах из списка ВАК Минобрнауки России.

Содержание диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук Колесова Сергея Васильевича – руководителя Центра патологии позвоночника.

Диссертация изложена на 159 страницах компьютерного текста и состоит из введения, семи глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 142 источника литературы (11 отечественных и 131 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 43 рисунками и 35 таблицами.

Во введении актуальность исследования достаточно обоснована, четко и конкретно сформулированы цели и задачи, его научная новизна и научно-практическая значимость.

Глава 1 «Обзор литературы» в достаточной степени отражает как исторический аспект, так и современное состояние проблемы, отмечается логичность изложения, данные библиографических источников критически проанализированы, что свидетельствует о хорошем владении материалом.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» содержит общую характеристику клинического материала, обоснование использования и

характеристику применённых методов исследования; обозначены особенности выделения групп исследования и тактики оперативного лечения.

Материалом научно-исследовательской работы послужило наблюдение за 50 пациентами со сколиотическими деформациями позвоночника на фоне различных нейромышечных заболеваний, получившими оперативное лечение в ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» и в ФГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы» за период с 2008 по 2015 г.

Следует еще раз подчеркнуть, что больные с нейромышечными деформациями позвоночного столба представляют сложную группу пациентов, нуждающихся в постоянном динамическом наблюдении в условиях специализированной, многопрофильной клиники. Хирургическое лечение нейромышечных деформаций в большинстве случаев представляет собой сложную задачу, обусловленную тяжелым соматическим статусом пациентов. Несмотря на высокие риски возникновения послеоперационных осложнений, без операции пациенты обречены на раннюю смерть от легочно-сердечной недостаточности, и в этом случае хирургическое лечение имеет цель сохранить жизнь больного. Основной целью операции является усиленная нормализация положения, и, следовательно, функции органов грудной и брюшной полостей, поскольку грудная клетка, в силу укорочения деформированного позвоночного столба, ложится на гребни подвздошных костей, а реберная дуга заходит в полость большого таза.

В этой связи автор отмечает, что функциональные методы исследования играют важнейшую роль в предоперационном обследовании данной категории пациентов, и, что основное внимание в предоперационной подготовке должно уделяться деятельности дыхательной и сердечно-сосудистой систем, так как риск послеоперационных осложнений очень велик именно со стороны этих систем.

Таким образом, методы исследования и статистической обработки современны и соответствуют поставленным задачам.

Главы 3, 4 и 5 посвящены подробнейшему анализу хирургического лечения каждой из выделенных групп исследования, а именно – общей характеристике, хирургической тактике, анализу полученных результатов, влиянию коррекции позвоночника на функцию ФВД и сравнительной оценке результатов оперативного лечения на основе анкетирования каждой группы пациентов; приведены клинические примеры.

Характеризуя эти главы в целом можно отметить, что за основу исследования взят дифференцированный подход к выбору хирургической тактики, обусловленной оценкой тяжести и ригидности деформации позвоночного столба. Подобное обоснование выбора метода лечения ранее в литературе не описано, оно представляется новым и, судя по результатам лечения, весьма эффективным. Объем пред- и послеоперационного обследования представляется вполне достаточным, оценка результатов

демонстрирует высокую степень достоверности полученных данных, которые с полным основанием можно признать новыми как с научной, так и с практической точек зрения.

Глава 6 посвящена анализу послеоперационных осложнений, возникших при лечении нейромышечных деформаций позвоночника у пациентов групп данного исследования.

По сравнению с идиопатическим сколиозом, хирургическое лечение нейромышечного сколиоза связано с высоким риском осложнений и более высоким риском внутрибольничной смертности. По данным литературы, процент послеоперационных осложнений находится в диапазоне от 24% до 75%.

В результате хирургического лечения 50 пациентов с тяжелыми нейромышечными деформациями позвоночника, включенными в данное исследование, осложнения были зафиксированы во всех группах общим количеством 10 случаев (20%), что ниже средних показателей осложнений, представленных в литературе.

В **Главе 7** обсуждены особенности лечения пациентов с нейромышечными деформациями позвоночника с учетом оценки влияния гало-гравитационной тракции на лечение тяжелых нейромышечных деформаций, выбора методики возмещения кровопотери и оптимальной укладки пациентов на ортопедическом столе, приведены клинические примеры.

Выводы сформулированы достаточно четко, в целом отражают главные результаты проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации корректны, научно обоснованны и могут быть использованы как в практической лечебной, так и в научно-исследовательской работе.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Таким образом, основная ценность проведенной работы заключается в том, что хирург-вертебролог получает четкое и ясное обоснование выбора метода хирургического лечения в каждом конкретном случае. Выбор диктуется величиной сколиотической дуги (более или менее 100° по Коббу) и ее мобильностью (выше или ниже 30%).

Полученные автором результаты следует признать очень хорошими – это касается и степени коррекции и надежности полученного результата в течение длительного периода послеоперационного наблюдения, и самооценки больными нового качества жизни. Количество осложнений невелико. Результаты статистической обработки цифрового материала свидетельствуют о высокой достоверности полученных данных.

Диссертация в целом заслуживает высокой оценки, текст написан хорошим языком, снабжен качественными иллюстрациями, и по оформлению работы существенных замечаний нет.

К несущественным замечаниям можно отнести следующее:

- неудачно сформулирован вывод 3, который представляет собой «рассказ» о дифференцированном подходе к выбору метода лечения, вместо лаконичной итоговой формулировки;

- неубедительно выглядит «алгоритм оперативного лечения»; скорее всего – это «алгоритм выбора метода оперативного лечения». Кроме того, алгоритм должен быть основан на выборе варианта действий по принципу «да, нет», а в данном случае просто представлена последовательность лечебно-диагностических мероприятий, причем, в данном случае излишне лаконично;

- в автореферате не приведен список сокращений терминов, что несколько затрудняет восприятие текста.

Эти недостатки, как и неизбежные орфографические и стилистические погрешности, не являются принципиальными, и качества исследования ни в малейшей степени не снижают.

Рекомендации по использованию результатов

Полученные результаты целесообразно включить в схему обследования и лечения больных нейромышечными деформациями позвоночника, они могут быть использованы в работе травматологов-ортопедов и нейрохирургов, занимающихся хирургией деформаций позвоночника, а также для специалистов смежных специальностей (терапевтов, невропатологов, педиатров).

Результаты проведенных исследований и основные положения работы могут быть рекомендованы для внедрения в практическую работу специализированных вертебрологических центров и ортопедических отделений многопрофильных больниц и в учебный процесс ВУЗов, кафедр травматологии-ортопедии и нейрохирургии.

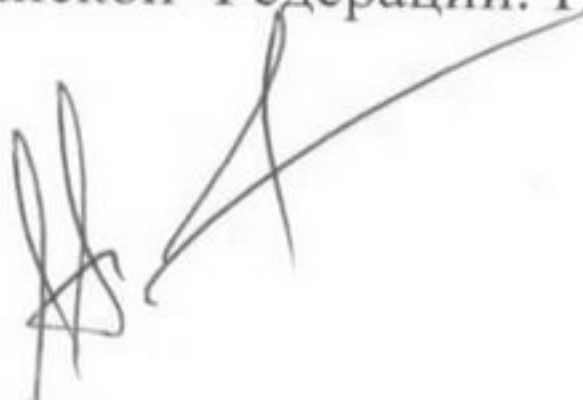
Заключение

Диссертационное исследование Шаболдина А.Н. «Хирургическое лечение нейромышечных деформаций позвоночника», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является завершённой, самостоятельно выполненной, научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с нейромышечными деформациями позвоночника, что является важным для травматологии и ортопедии и смежных специальностей. Полученные результаты вносят существенный вклад в решение значимой медико-социальной проблемы заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата и имеют важное значение для здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация А.Н.Шаболдина полностью соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 8 от 16 сентября 2016 года.

Отзыв подготовил:



Михайловский Михаил Витальевич –
главный научный сотрудник ФГБУ «ННИИТО
им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальности
14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), профессор
(MMikhailovsky@niito.ru)

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 17.
Тел.: 8(383) 363-31-31; факс: 8(383) 224-55-70
e-mail: niito@niito.ru; web-сайт: www.niito.ru

Подпись *М. В. Михайловский*
заверяю: заведующая отделом кадров
Ольга Николаевна Кошарова
« 16 » сентября 2016 г.

