

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Шаповалова Владимира Константиновича на тему:
«Декомпрессивно-стабилизирующие операции в хирургическом лечении больных
с поясничным спинальным стенозом»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Диссертационное исследование В.К. Шаповалова направлено на разработку научно обоснованных рекомендаций по выбору технического и тактического варианта выполнения хирургической реконструкции поясничного отдела позвоночника у больных со спинальными поясничными стенозами на основании анализа результатов и осложнений их лечения.

В настоящее время, наряду с увеличением средней продолжительности жизни населения, наблюдается рост количества пациентов с дегенеративными стенозами позвоночного канала, нуждающихся в хирургическом лечении. Одновременно с повышением доли первичных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств на поясничном отделе позвоночника, растет и число ревизионных вмешательств. Применяемые на сегодняшний день тактико-технические варианты лечения дегенеративного спинального стеноза в поясничном отделе позвоночника не всегда приводят к желаемым результатам. Нередко причиной неудачного лечения пациентов является недооценка тяжести преморбидного фона пациентов. Все вышеуказанное несомненно подтверждает актуальность темы диссертационного исследования В.К. Шаповалова.

В своей работе автор проанализировал ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения 522 пациентов с различными по протяженности дегенеративными стенозами с применением как оригинальных тактико-технических вариантов лечения, так и уже известных способов и подходов в лечении пациентов. В первую группу вошли 403 пациента с дегенеративным поясничным стенозом, распространяющимся на 1, 2 или 3 позвоночно-двигательных сегмента (ПДС), во вторую группу – 119 больных, у которых количество изменённых ПДС составляло 4 и более. У больных первой группы тактика хирургического лечения была одинаковой и предполагала одноэтапную декомпрессию, транспедикулярную фиксацию (ТПФ) и межтеловую стабилизацию на протяжении всех ПДС, имеющих признаки клинически значимого поясничного стеноза. При этом применяли 3 технических варианта выполнения декомпрессивно-стабилизирующих операций. У больных второй группы были применены 3 тактических варианта хирургического лечения. Первый тактический вариант предполагал одноэтапную декомпрессию, межтеловую стабилизацию всех ПДС, имеющих признаки клинически значимого поясничного стеноза и

ТПФ на всем протяжении дегенеративно измененного отдела позвоночника, второй - двухэтапное хирургическое лечение, предусматривающее последовательные вмешательства из заднего доступа (декомпрессия на всех ПДС с клинически значимым стенозом и ТПФ) с последующим выполнением межтеловых спондилодезов из передних доступов и третий – одноэтапная хирургическая декомпрессия, ТПФ и межтеловая стабилизация не более 3 наиболее клинически значимых ПДС из заднего доступа.

Дизайн выполненного исследования позволил решить поставленные задачи на современном уровне. В процессе работы над диссертацией автором были использованы методы клинического, инструментального анализа, а также статистической обработки полученных данных. Проведен корреляционный анализ зависимости полученных результатов и частоты осложнений от применяемых тактико-технических вариантов лечения и исходного соматического состояния пациентов. Установлено, что у больных со спинальными поясничными стенозами дегенеративной этиологии при наличии дегенеративных изменений 4 и более ПДС и скомпрометированном преморбидном фоне ограниченная по протяженности хирургическая реконструкция не более 3 ПДС даёт лучшие отдаленные результаты лечения, чем кардинальная реконструкция всех измененных ПДС. При лечении больных со спинальными поясничными стенозами методика PLIF не имеет преимуществ в клиническом применении по сравнению с TLIF за исключением случаев сочетания в одном ПДС спинального стеноза с дегенеративным спондилолистезом.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным цели и задачам, Практические рекомендации лаконичны, основаны на проведенном анализе результатов и осложнений.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 12 научных работ, 3 из которых в рецензируемых научных журналах из перечня ВАК, и 1 в иностранном научном журнале, индексируемом в международной системе цитирования SCOPUS. Получен патент на изобретение № 2527150 от 24.05.2013 «Способ реконструкции поясничного позвоночно-двигательного сегмента».

Достоверность полученных результатов исследования опирается на достаточном объеме клинического материала, изученного и проанализированного с учетом принципов доказательной медицины.

Существенных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, анализ автореферата подтверждает, что диссертация Шаповалова Владимира Константиновича «Декомпрессивно-стабилизирующие операции в хирургическом лечении больных с поясничным спинальным стенозом» является

законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи, имеющей важное значение для развития травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, новизне, объему и методическому уровню выполненных исследований, достоверности полученных результатов диссертация Шаповалова Владимира Константиновича вносит значительный вклад в развитие медицинской науки и практики и полностью соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335 с изменениями в Постановлении Правительства РФ от 28.08.2017 № 1024, а ее автор – Шаповалов Владимир Константинович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Согласен на сбор, обработку хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.112.01.

Директор научно-исследовательского института травматологии, ортопедии и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (научная специальность 14.01.15 – Травматология и ортопедия)

Островский Владимир Владимирович

30.04.2021 г.

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации
410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, дом 112
e-mail: meduniv@sgmu.ru, телефон +7(845-2) 27-33-70