

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»



Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

2021 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы 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 (медицинские науки)

Актуальность темы

Дегенеративный стеноз представляет собой тяжелое заболевание, проявляющееся нейрогенной перемежающейся хромотой, болями в нижних конечностях и пояснице. Консервативное лечение поясничного стеноза, применяемое в наши дни, дает положительные результаты лишь на ранних стадиях заболевания. С ростом числа оперативных вмешательств на поясничном отделе позвоночника растет и количество ревизионных вмешательств, связанных с различными осложнениями и

неудовлетворительными результатами проведенных операций. Результаты лечения с использованием широко применяемых технических вариантов лечения поясничного спинального стеноза не однозначны. Не до конца изучен вопрос протяженности металлофиксации и декомпрессии при протяженных дегенеративных поражениях поясничного отдела позвоночника, влияния преморбидного фона на риск развития осложнений. Не выработаны общепринятые алгоритмы предоперационного планирования для больных с данной патологией. В связи с вышесказанным актуальность темы диссертации несомненна.

Научная новизна и практическая значимость работы.

Научная новизна исследования подтверждена патентом РФ. Предложен новый способ реконструкции позвоночно-двигательных сегментов, позволяющий при короткосегментарной фиксации выполнить декомпрессию дурального мешка и корешков спинного мозга, коррекцию сагиттального баланса позвоночника и спондилодез 360 градусов (патент РФ № 2527150 от 24 мая 2013). Впервые предложен дифференцированный подход к выбору тактики хирургического лечения больных с поясничными стенозами дегенеративной этиологии, предусматривающий в предоперационном планировании учет преморбидного фона пациентов наравне со спондилометрическими характеристиками и клиническими проявлениями заболевания. Предложен новый алгоритм предоперационного планирования хирургических вмешательств у больных с поясничными стенозами дегенеративной этиологии, уточняющий показания к использованию различных методов хирургического лечения дегенеративного спинального поясничного стеноза. В совокупности это значительный вклад в решение проблемы лечения больных с данной патологией позвоночника.

С практической точки зрения так же интересен проведенный диссертантом анализ соотношений протяженности транспедикулярной металлофиксации, количества ПДС в которых проведена декомпрессия и

количества ПДС, в которых выполнен межтеловой спондилодез при хирургическом лечении больных с поясничными стенозами.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам, не противоречат друг другу. Их научная и практическая ценность представляются значительной.

Достоверность полученных результатов

Выбранный методологически подход к планированию и осуществлению работы дал автору возможность получить достоверные, ценные в научном и практическом плане результаты. Соискателем использованы современные, информативные и адекватные поставленным задачам методы исследования. Объем клинического материала включает достаточное количество наблюдений (522 взрослых больных в возрасте от 23 до 78 лет) обоого пола с дегенеративными поясничными стенозами.

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне. В ходе исследования проанализированы ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с протяженными и ограниченными по протяженности дегенеративными поясничными спинальными стенозами с применением общеизвестных и предложенных диссертантом технических и тактических подходов. Изучены послеоперационные осложнения, определено влияние этих осложнений на результаты лечения и показания к ревизионным операциям. На основании сравнения полученных результатов и осложнений, проведенной статистической обработке, Шаповалов В.К. выявил преимущества и недостатки различных хирургических подходов и расширил представления о выборе тактики лечения пациентов с поясничным спинальным стенозом.

Анализ собственного материала, сравнение с материалами литературных источников отечественных и зарубежных авторов, проведенная статистическая обработка полученных данных позволяют считать результаты, представленные в работе, убедительными и обоснованными. Зависимость полученных результатов и частоты осложнений от применяемых технических

и тактических вариантов лечения и параметров исходного состояния больных подтверждена проведённым корреляционным анализом. Сформулированные выводы и практические рекомендации подкреплены результатами собственных исследований, хорошо аргументированы, опираются на полученные клинические данные и статистическую обработку.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация выполнена по традиционной схеме и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста, иллюстрирована 23 рисунками и 39 таблицами. Список литературы включает 167 источников, из них отечественных - 43, зарубежных – 167.

Структура диссертации, особенности изложения материала соответствуют общепринятым и не вызывают каких-либо замечаний. Принципиальных замечаний по тексту диссертации нет. Ее завершенность не вызывает сомнений.

В разделе «Введение» сформулирована основная концепция исследования: цель, задачи, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор достаточен по объему и свидетельствует о глубоком знании автором работы различных сторон рассматриваемой проблемы.

Во второй главе материалы и методы исследования полноценно изложены характеристики изучаемых пациентов, представленные в том числе в табличном структурированном виде. Подробно описаны применяемые методики исследований, представлен алгоритм обследования. Замечаний к этому разделу также нет.

В третьей главе представлены клинические примеры лечения больных всех подгрупп обеих групп. Описана последовательность интраоперационных манипуляций при применении предложенного способа реконструкции

поясничного позвоночно-двигательного сегмента (Патент № 2527150). Глава иллюстрирована фотокопиями рентгенограмм, КТ и МРТ сканов пациентов до и после хирургического лечения.

В четвертой главе изучены ближайшие результаты лечения в срок 3 месяца после проведения операций и отдаленные результаты в период 24-48 месяцев. Глава иллюстрирована большим количеством таблиц, что в определенной мере облегчает восприятие материала, но в то же время несколько перегружает данный раздел.

В пятой главе были изучены осложнения проведенного хирургического лечения. Они были разделены на интраоперационные осложнения, ранние осложнения - госпитального этапа и послеоперационного периода до 3-х месяцев после операции, и поздние, возникающие в период от 3-х месяцев и более с момента операции. Так же в этой главе предложен алгоритм предоперационного планирования хирургического вмешательства у больных со спинальными поясничными стенозами дегенеративной этиологии.

Раздел «Заключение» обобщает суть проделанной работы, в ней содержится адекватный анализ полученных результатов, из которых логичным образом проистекают выводы и практические рекомендации.

Работа написана ясным литературным языком с использованием таблиц и иллюстраций. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования

Результаты и практические рекомендации данного диссертационного исследования целесообразно использовать на практике при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с поясничными спинальными стенозами. Внедрение практических рекомендаций диссертации возможно в крупных региональных многопрофильных стационарах, имеющих профильные отделения хирургии позвоночника, а также в федеральных НИИ и центрах травматологии и ортопедии. Сведения, полученные в работе, могут быть полезными при разработке новых редакций национальных клинических

рекомендаций и других нормативных документов, регламентирующих оказание медицинской помощи больным с данной патологией. Их можно применять в процессе подготовки и тематического усовершенствования специалистов травматолого-ортопедического профиля, а так же для обучения клинических ординаторов по специальности травматология и ортопедия и нейрохирургия.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Рукопись несколько перегружена таблицами. В тексте имеются незначительные стилистические погрешности. Перечисленные замечания не снижают общей положительной оценки представленной диссертации, и могут быть учтены автором при оформлении его последующих научных работ.

По практическим рекомендациям диссертации возник один вопрос: может ли автор рекомендовать применение предложенного «Способа реконструкции поясничного позвоночно-двигательного сегмента» на двух или более смежных уровнях?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Шаповалова Владимира Константиновича на тему: «Декомпрессивно-стабилизирующие операции в хирургическом лечении больных с поясничным спинальным стенозом» является 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 вносит значительный вклад в развитие медицинской науки и практики и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 26.05.2020 г., № 751) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата меди наук, а ее автор Шаповалов Владимир

Константинович Шаповалов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 6/с2021 от 28 апреля 2021 года.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии

ФГБОУ ВО «ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова»

Минздрава России

д.м.н., профессор



Александр Кайсинович Дулаев

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgnu.ru; https://www.1spbgnu.ru/ru/

Подпись руки заверяю: Дулаев А.К.
Специалист по кадрам
Е.В.Руденко
« 28 » 04 2021 г.