

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Кокорева Алексея Ивановича
«ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ
ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА»
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинский наук по специальности**

3.1.8. Травматология и ортопедия

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством кандидата медицинских наук Марчела Степановича Ветрилэ.

Проблема лечения симптоматических дегенеративных заболеваний межпозвонковых дисков у детей и подростков остается одной из наименее алгоритмированных в рамках междисциплинарного взаимодействия травматологов-ортопедов и детских нейрохирургов. Механический перенос на эту возрастную группу опыта, накопленного у взрослых (ассоциированная с дегенеративными дископатиями боль в спине является наиболее частой причиной обращений к специалистам-вертебрологам), не представляется возможным из-за высокой роли диспластических процессов при крайней редкости хронической нейропатии в патогенезе заболевания, а также потенциально большего реабилитационного резерва таких пациентов. Редкость дегенеративной патологии дисков и отсутствие соответствующей настороженности объясняет и то, что средняя длительность диагностической паузы у детей и подростков почти вдвое превышает показатели взрослых.

При формулировании цели и задач исследования автором определены три направления:

селективное эпидемиологическое – оценка частоты дорсопатий у детей и подростков в группе пациентов с ортопедической патологией, *a priori* меняющей биомеханику тела и предрасполагающей к нарушениям физиологичности нагрузок на позвоночник;

диагностическое – уточнение клинико-лучевых особенностей грыж межпозвонковых дисков как наиболее тревожной и хуже всего купируемой причины поясничной дорсопатии;

лечебно-тактическое – алгоритмирование диагностики и лечения болевых синдромов, связанных с дегенерацией межпозвонковых дисков у детей и подростков, а также оценка эффективности хирургического лечения резистентных к консервативной терапии грыж, в т.ч. в сравнении со взрослыми пациентами молодого возраста (18-40 лет).

С учетом указанных направлений, решение поставленных задач осуществлено с использованием смешанного дизайна внутригруппового (когортного) исследования и сравнительного межгруппового анализа.

В рамках анализа особенностей болевого синдрома авторами осмотрены и опрошены 230 учащихся из специализированной школы для детей с различной ортопедической патологией, 11 обратившимися амбулаторно в консультативный центр НМИЦ ТО им Н.Н. Приорова пациентов с подтвержденными грыжами дисков, а также 14 ретроспективно опрошенных уже оперированных пациентов. На этой группе с использованием оригинального опросника оценены особенности нозологической и клинической манифестации заболевания, провоцирующие факторы и эффективность консервативного лечения.

С учетом редкости патологии, в исследование включены 103 ребенка в возрасте от 9 до 18 лет с грыжей межпозвонковых дисков, из которых 40 оперированы в трех научно-исследовательских медицинских учреждениях Российской Федерации за 15-летний период (2006-2021) - ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, «НИИ НДХиТ», в т.ч. у 32 имеется послеоперационный МРТ-

контроль, проведенный в течение 1 мес. после операции. Группу контроля составили 40 молодых взрослых.

Авторами не выявлено принципиальных МРТ различий при оценке тропизма, выраженности дегенерации диска по Pfirrmann и дугоотростчатых суставов по Grogan между сравниваемыми группами подростков и молодых взрослых.

При анализе результатов лечения и формировании лечебного алгоритма четко определены предпочтительные типы оперативных вмешательств – непрямая (пункционная дископластика) и прямая декомпрессия. Сравнение отдаленных (до 1 года) результатов лечения показало их сопоставимость в сравниваемых возрастных группах как по купированию болевого синдрома (оценка боли по ВАШ), так и по удовлетворенности результатом операции.

Как абсолютно адекватное можно рассматривать то, что для детской возрастной группы при изолированных грыжах диска не рекомендуется инструментация позвоночника.

Автореферат позволяет получить полное впечатление о том, что исследование отвечает всем критериям, предъявляемым к кандидатским диссертациям – соответствует современной актуальности, имеет принципиальную новизну и практическую значимость, хорошо спланировано и методологически правильно выполнено. Общее указанное число публикаций (17), в т.ч. статей в журналах, рекомендованных ВАК (3) достаточно для получения общего представления о полноте изложения материала работы.

Принципиальных замечаний нет. Можно указать на некоторую нечеткость в формулировании названия (“*Диагностика и лечение детей...*”). Наверное, более логичным был бы перенос возраста в его конец (“*Диагностика и лечение у детей*”), а также вынесение в название собственно грыж межпозвонковых дисков, составляющих наиболее сложную тактико-лечебную группу среди дегенеративных поражений позвоночника у детей и подростков. Также можно отметить, что вторая практическая рекомендация сформулирована не как

инструкция к действию (что желательно для *рекомендаций*), а как констатация факта.

Указанные замечания ни в коей мере не снижают ценности представленной работы и носят редакционный характер.

Заключение. Автореферат позволяет считать диссертацию Кокорева Алексея Ивановича «Диагностика и лечение детей с ювенильным остеохондрозом поясничного отдела позвоночника» законченной научно-квалификационной работой, соответствующей заявленной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Работа отвечает требованиям научной новизны, практической значимости и доказательности, т.е. полностью соответствуют п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по заявленной специальности. Указанное позволяет считать диссертанта заслуживающим присуждения соответствующей степени.

Главный научный сотрудник,
руководитель центра патологии позвоночника,
федерального государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
(191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., 2-4,
тел. +7(812)7757555; <https://www.spbniiif.ru/>)
доктор медицинских наук, профессор,

Мушкин Александр Юрьевич
(e-mail: aymushkin@mail.ru)

2 февраля 2022 г.

Подпись руки профессора А.Ю. Мушкина заверяю,
Ученый секретарь ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России Муравьев А.Н.

