

## ОТЗЫВ

**официального оппонента д.м.н., профессора Александра Георгиевича Аганесова на диссертационную работу Алексея Ивановича Кокорева на тему «Диагностика и лечение детей с ювенильным остеохондрозом поясничного отдела позвоночника», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.**

### Актуальность исследования

Проблема диагностики и лечения детей с вертеброгенными болевыми синдромами, а в особенности с грыжей межпозвонкового диска на фоне ювенильного остеохондроза приобретает все большую значимость в связи с ростом числа больных и получением новых диагностических данных.

Одним из основных вопросов в лечении грыж дисков у пациентов детского возраста является определение показаний к консервативному и оперативному лечению, а также определение показаний для перехода от консервативной терапии к операции.

Следует отметить явную недостаточность работ, посвященных особенностям современной МР-диагностики грыж дисков у детей и подростков.

Отсутствие четко определенного, с доказанной эффективностью, алгоритма лечения пациентов детского возраста с симптоматическими грыжами дисков порождают вопросы о том, какой метод хирургического лечения предпочесть.

Автором формулируется **цель исследования**: Изучить особенности дорсалгий у детей школьного возраста с ортопедической патологией позвоночника и улучшить результаты оперативного лечения пациентов с грыжей диска поясничного отдела позвоночника при ювенильном остеохондрозе.

**Задачи исследования** соответствуют поставленной цели, они чётко сформулированы и отражают все направления исследования.

Автор создан и внедрил в практику **опросник для определения качественных и количественной характеристики боли в спине у детей школьного возраста.**

Автором изучены **особенности магнитно-резонансной томографии поясничного отдела позвоночника у детей с грыжей межпозвонкового диска.**

Автор разработал, научно обосновал и внедрил в клиническую практику **алгоритм диагностики и лечения детей с ювенильным остеохондрозом поясничного отдела позвоночника.**

Это позволило получить отличные и стабильные результаты лечения, обеспечить больным повышение качества жизни и возможность заниматься спортом, что подчёркивает актуальность выполненной работы.

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

Положения, выносимые автором на защиту, обоснованы большим количеством наблюдений, репрезентативностью подобранных групп, современными методами исследования, качественной статистической обработкой материала. Все это подтверждает достоверность и высокую степень обоснованности научных положений.

**Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБУ «НМИЦ ТО им.Н.Н.Приорова» Минздрава России.

Диссертационное исследование А.И.Кокорева выполнено на достаточном клиническом материале. Материал, представленный в диссертации, собран, обработан и проанализирован автором лично. Автором сформулированы цель, задачи исследования, написаны все главы диссертационного исследования и его автореферат, логически сформированы выводы, заключения и практические рекомендации, выносимые на защиту.

Полученные результаты являются новыми, достоверными, хорошо обоснованными и имеют важное значение для практического здравоохранения. Участие автора в получении результатов не вызывает сомнения.

Положения диссертации раскрыты в печатных работах, в том числе в 3 научных изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Результаты диссертационного исследования А.И.Кокорева могут быть внедрены в клиническую практику вертебрологических центров и специализированных травматолого-ортопедических отделений. Использование алгоритма диагностики и тактики лечения детей с грыжей диска при ювенильном остеохондрозе даёт возможность получить отличный клинический результат лечения пациентов, улучшить качество жизни пациента, уменьшить временной интервал для установки точного диагноза и меньший период болезни.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Диссертация выполнена в ФГБУ «НМИЦ ТО им.Н.Н.Приорова» Минздрава России. В работе представлены результаты нескольких исследований (когортное и амбиспективное многоцентровое наблюдательное исследование), каждое из которых имело определенную цель и задачи. Когортное исследование было направлено на изучение болевого синдрома в спине, а также в сочетании с иррадиацией в нижние конечности у школьников 9-18 лет с ортопедической патологией. Созданный автором вопросник может быть рекомендован для травматологов-ортопедов, неврологов и педиатров для последующего изучения ряда патологий позвоночника у детей, он отвечает основным требованиям, является наглядным и простым для понимания для детей

Обобщен опыт оперативного лечения грыж дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей в трех специализированных учреждениях: ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, «НИИ НДХиТ» Департамента здравоохранения города Москвы. Определены показания к выполнению оперативного лечения, сроки консервативного лечения и возможность применения различных хирургических методов лечения с отличными и хорошими результатами. Предложенный алгоритм диагностики и лечения пациентов детского возраста с грыжей межпозвонкового диска рекомендуется к использованию в практической медицине.

### **Оценка содержания работы**

Работа построена по общепринятому плану и имеет классическую структуру, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (23 отечественных и 153 иностранных источников) и приложений. Объем диссертации - 119 страниц машинописного текста. Работа иллюстрирована 15 рисунками и 7 таблицами.

Основные положения диссертации опубликованы в виде значительного количества научных статей и выступлений на ортопедических форумах различного уровня.

**Во введении** обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи работы, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения об объёме и структуре диссертации.

**В первой главе** выполнен анализ данных отечественных и зарубежных публикаций, имеющихся в англо- и русскоязычных информационных базах данных PubMed, Clinical Key, Cochrane Library, E-library по вопросу ювенильного остеохондроза, болевого синдрома в спине и грыж дисков у детей. Детально приведена частота встречаемости неспецифической боли в нижней части спины среди детского населения. Изложены особенности клинической картины заболевания, современные показания к хирургическим

вмешательствам, возможные проблемы и осложнения. Отдельное внимание уделено роли лучевой диагностики при грыже межпозвонкового диска у детей, так как имеется крайне мало работ, посвященных особенностям современной МР-диагностики грыж дисков у детей. Текст главы снабжён достаточным количеством ссылок на литературные источники последних лет.

**Во второй главе** диссертации представлены материалы и методы исследования. В работе представлены результаты нескольких исследований, каждое из которых имело определенную цель и задачи.

Когортное исследование направлено на изучение болевого синдрома у пациентов с ортопедической патологией позвоночника. Проведен анализ клинической картины 230 учащихся в возрасте от 9 до 18 лет. Основная часть анкеты касалась следующих вопросов.

- Ощущали ли респонденты боль в спине в течение последнего года (12 месяцев)? Ответившие отрицательно на вопрос, в последующем не завершали оставшуюся часть анкеты;
- Локализация боли;
- Частота боли;
- Время суток, время года, когда боль в спине беспокоила наиболее часто;
- Способы борьбы с болью в спине;
- Ситуации, провоцирующие возникновение болевого синдрома с точки зрения школьника;

Также на первом листе опрашиваемые отмечали такие признаки, как класс, пол, возраст, рост, вес и дату заполнения теста.

Ретроамбиспективная работа основана на анализе результатов обследования и хирургического лечения 103 пациентов в возрасте от 10 до 44 лет с грыжей межпозвонкового диска (63 человека в возрасте 10-18 лет). В ходе работы использованы методы: клинический, включающий анкетирование по специальному опроснику, по шкалам ВАШ, Освестри, Маснаб, лучевые методы исследования и статистическая обработка данных.

**Третья глава** «Некоторые аспекты частоты встречаемости болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника у детей 9-18 лет с ортопедической патологией» дана качественная и количественная характеристика болевых синдромов у детей с ортопедической патологией позвоночника, обучающихся в специализированном учреждении ГБОУ РОЦ №76 г. Москва, а также обратившихся за помощью в НМИЦ ТО им.Н.Н.Приорова с проявлениями ювенильного остеохондроза с компрессионным корешковым синдромом. Дорсалгии могут быть отражением особенностей развития скелетно-мышечных нарушений. При наличии боли в спине у детей и подростков необходимо тщательное изучение клинической картины, анамнеза и лучевых изображений. Ранняя диагностика болей в спине и разработка алгоритмов реабилитации и лечения будет способствовать улучшению качества жизни не только детей и подростков, но и взрослого населения. Только при исключении всех анатомических причин болевого синдрома в нижней части спины у детей и подростков можно выносить заключение о его неспецифическом характере.

Созданный вопросник может быть рекомендован для травматологов-ортопедов, неврологов и педиатров для последующего изучения ряда патологий позвоночника у детей, он отвечает основным требованиям, является наглядным и простым для понимания для детей.

**Четвёртая глава** посвящена анализу особенностей визуализации грыж межпозвонковых дисков по данным МРТ, состояние дисков и фасеточных суставов в до и послеоперационном периоде. Данная глава описывает МРТ детей 11-18 лет с грыжей межпозвонкового диска.

Выраженность дегенерации межпозвонковых дисков были оценены по классификации Pfirrmann, изменения костно-хрящевых структур в дугоотростчатом суставе оценивали в зависимости от формы и количества покрывающего его хряща, классифицировали в соответствии с предложенными методиками. По данным МРТ отсутствует дегенерация МПД

по Pfirrmann и дегенерация дугоотростчатых суставов по Grogan в отдаленном периоде

**В пятой главе** «Тактика лечения пациентов детского возраста с грыжей межпозвонкового диска с компрессионным корешковым синдромом. Результаты лечения детей с симптоматической грыжей межпозвонкового диска в сравнении с молодыми взрослыми» представлены данные о течении заболевания, о клинической картине, подходах к консервативному и оперативному лечению грыж межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника, а также сравнение с группой пациентов молодого возраста в отдаленном периоде. Автор представил подробные характеристики пациентов групп исследования. Выполнена клинико-рентгенологическая оценка полученных результатов. В работе представлены данные о течении заболевания, о клинической картине, подходах к консервативному и оперативному лечению грыж межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника, а также сравнение с группой пациентов молодого возраста в отдаленном периоде.

Автор решает вопросы перехода от консервативного лечения к хирургическим методам, по его мнению, это следует начинать через 4 недели неэффективного лечения при наличии болевого синдрома и отсутствии неврологического дефицита. На основании проведённого сравнительного анализа автор продемонстрировал, что предложенный и применённый комплексный подход к хирургическому лечению грыж межпозвонкового диска позволяет добиться статистически достоверный отличный и хороший достигнутый результат в отдалённом периоде наблюдения. Ближайшие и отдаленные результаты оценивали по данным NRS (числовая рейтинговая шкала), разделяя болевой синдром в нижней конечности и в спине и ODI (индекс инвалидности Освестри), в том числе оценка осложнений. Во всех случаях после хирургического лечения достигнут положительный клинический эффект с полным купированием болевого синдрома. Неврологический дефицит регрессировал полностью у всех пациентов,

которые восстановили уровень физической активности в ближайшие 3 мес. Глава хорошо иллюстрирована, полученные данные представлены в виде таблиц, графиков и диаграмм, и обработаны при помощи современных методов статистического анализа. На основании полученных данных об эффективности и безопасности предложенных хирургических вмешательств был разработан алгоритм диагностики и лечения пациентов с ювенильным остеохондрозом

**В заключении** подведены общие итоги проведённой работы, последовательно представлены и кратко обсуждены сведения по решению всех пяти задач диссертационного исследования.

### **Содержание автореферата**

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункт 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. и достаточно полно отражает основные положения диссертации.

### **Заключение**

Диссертация Кокорева Алексея Ивановича на тему «Диагностика и лечение детей с ювенильным остеохондрозом поясничного отдела позвоночника» является самостоятельной научно-квалифицированной работой.

В работе решены задачи, имеющие значение для развития современной вертебрологии и медицины в целом, изложены новые научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых

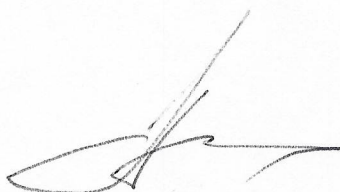


степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**

Заведующий отделением травматологии и ортопедии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского», клиника хирургии позвоночника

д.м.н., профессор



Аганесов А.Г.

Подпись д.м.н., проф. Аганесова А.Г. заверяю:

Ученый секретарь  
ГНЦ РФ ФГБНУ  
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,  
кандидат медицинских наук, доцент  
Андреевна



Михайлова Анна

Государственный научный центр Российской Федерации федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»  
119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2  
Тел.: 8 (499) 246 63 69, факс: 8 (499) 246 89 88,  
e-mail: [nrcs@med.ru](mailto:nrcs@med.ru), <https://med.ru/>

31.01.2023 г.