

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Крутько Александра Владимировича на диссертацию Мизюрова Сергея Александровича «Хирургическое лечение агрессивных гемангиом позвоночника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Островский Владимир Владимирович.

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Мизюрова С.А. посвящена одной из наиболее актуальных мультидисциплинарных проблем современной медицины – агрессивным гемангиомам позвоночника. Совершенствование системы лечения больных с агрессивными гемангиомами позвоночника, является одним из приоритетных направлений современной травматологии и ортопедии, так как имеет особую социально-экономическую значимость. Большую часть среди пациентов составляют лица трудоспособного возраста.

В настоящее время, пункционная вертебропластика признается методом выбора при хирургическом лечении агрессивных гемангиом позвоночника. Однако применение данной методики сопряжено с развитием ряда осложнений, возникающих у больных в интраоперационном периоде. Одним из основных является экстравертебральная миграция полиметилметакрилата приводящее к возникновению неврологических нарушений, что требует проведения сложных ревизионно-реконструктивных вмешательств, а, следовательно, к инвалидизации больного. По поводу причин развития данного осложнения и способов его профилактики в литературе нет единого мнения, в связи с этим требует дальнейшего изучения.

Повреждение срединных органов шеи и сосудов пункционной иглой при выполнении транскutánной вертебропластики на шейном отделе позвоночника, так же является немаловажным осложнением, что требует поиска безопасного метода профилактики подобного осложнения.

Развитие патологического перелома тела позвонка, пораженного агрессивной гемангиомой, является насущной проблемой современной вертебрологии. Разработка мероприятий по профилактике патологических переломов тел позвонков на фоне агрессивной гемангиомы, в том числе у пациентов с гемангиомами позвоночника, имеющими рентгенологические признаки агрессивности, но не сопровождающиеся вертеброгенным болевым синдромом, является актуальным направлением в травматологии и ортопедии.

Методика баллонной кифопластики разработанная и применяемая в хирургическом лечении переломов тел позвонков на фоне остеопорозного поражения позвоночника может снизить частоту экстравертебральной миграции полиметилметакрилата при лечении

агрессивных гемангиом позвоночника. Однако, несмотря на имеющиеся в литературе положительные результаты применения данной методики при гемангиомах позвоночника, не были выявлены четкие критерии и показания для выполнения аугментации пораженного позвонка, в связи с чем данный вопрос остается открытым.

Проблема отсутствия единого мнения об объеме выполнения декомпрессивно-стабилизирующей операции при осложненных агрессивных гемангиомах позвоночника является актуальной. Помимо декомпрессии, в условиях высокой кровоточивости значительную техническую сложность имеет и стабилизация оперированного сегмента позвоночного столба, в связи с этим методики выбора оперативного лечения являются предметом дискуссий.

Таким образом, целью настоящего диссертационного исследования стало улучшение результатов лечения пациентов с агрессивными гемангиомами позвоночника за счет снижения риска развития осложнений оперативного вмешательства, в следствии выбора рациональных методик хирургического лечения, чем определяется актуальность данного исследования как для практической медицины, так и для науки. Задачи исследования отвечают выбранной цели.

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

Тема диссертационной работы Мизюрова С.А. соответствует заявленной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, посвящена тщательному изучению осложнений и путям их решений при хирургическом лечении пациентов с агрессивными гемангиомами позвоночника.

Клиническое исследование проведено на высоком методическом уровне. Результаты клинического исследования основаны на анализе достаточно большой выборки пациентов (459 человек). Именно достаточное количество пациентов в исследовании, всесторонний анализ результатов лечения, примененные современные статистические методы обработки свидетельствуют о достоверности полученных данных, а сформулированные диссертантом научные положения, выводы и практические рекомендации подтверждаются апробацией основных результатов на научных конференциях, полнотой отображения результатов диссертации в научных публикациях и соответствуют поставленной цели и задачам и имеют значительную клиническую ценность.

Новизна исследования, полученных результатов

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Цели и задачи работы подробно и убедительно обоснованы автором во введении диссертации. Описана методологическая основа, теоретическая и практическая база исследования. Научная новизна диссертационного исследования Мизюрова С.А. заключается в том, что:

- на основе разработанной компьютерной программы определения индекса опороспособности позвонков, пораженных гемангиомой, определены показания к проведению ранней вертебропластики при бессимптомных агрессивных гемангиомах.
- обоснованы показания к выполнению баллонной кифопластики у пациентов с агрессивными гемангиомами позвоночника.

- разработан алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики у пациентов с агрессивными гемангиомами позвоночника.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Все научно-практические положения диссертации соответствуют шифру и формуле научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Полученные результаты диссертационного исследования соответствуют пункту 4 направлений исследований.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 23 печатные работы, в том числе 3 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus; 1 патент; 11 иных публикаций (из них 4 статьи индексируемых в Scopus, 1 статья входит в перечень ВАК); 7 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Внедрение разработанных автором рекомендаций позволяет достоверно улучшать результаты хирургического лечения пациентов с агрессивными гемангиомами позвоночника. Приведенные в работе предикторы осложнений позволяют уже на предоперационном этапе осознанно подходить к выбору методики оперативного вмешательства у пациентов данной категории, что в итоге повысит качество вмешательства и его результат и, как следствие, снизит общую частоту послеоперационных осложнений, ревизионных операций, инвалидизацию больных. Автором уточнена операционная техника вертебропластики в области шейного отдела позвоночника, обоснованы показания к выполнению баллонной кифопластики у пациентов данной группы, предложена методика двухэтапного декомпрессивно-стабилизирующего вмешательства при осложненных агрессивных гемангиомах позвоночника, а разработанная программа по определению индекса нарушения опороспособности позвонка, пораженного агрессивной гемангиомой, позволила оценить риски развития патологического перелома. Разработанные автором диссертации положения могут быть использованы в практическом здравоохранении врачами травматолого-ортопедических и нейрохирургических отделений многопрофильных больниц, а также в учебном процессе для студентов, ординаторов, аспирантов и слушателей курсов повышения квалификации.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация построена по классическому принципу. В работе представлены такие разделы как введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы, приложения. Диссертация изложена на 205 страницах стандартного текста, содержит 76 рисунков и 30 таблиц. В списке литературы 42 работы отечественных авторов и 108 зарубежных (всего 150 источников).

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, степень разработанности темы исследования, цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы диссертационного исследования, основные положения, степень достоверности, данные об апробации и внедрении полученных результатов в практическую деятельность, а также в учебный процесс.

В первой главе приведен аналитический обзор литературы о современном состоянии вопроса лечения агрессивных гемангиом позвоночника. В главе подробно отражена эпидемиология, этиология и патогенез заболевания, клинические проявления и методы диагностики, хирургические методики лечения агрессивных гемангиом позвоночника. В обзоре литературы полноценно отражены все современные отечественные и зарубежные научные взгляды по теме исследования, в связи с чем не остается сомнений в правильности выбора целей и задач представленной диссертационной работы. В данной главе убедительно доказана актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Во второй главе описаны этапы работы, приведен дизайн исследования, подробно освещены критерии включения, невключения и исключения пациентов. Описаны шкалы и опросники, использованные для отбора пациентов в исследование и контроля за результатами. Подробно описаны методы рентгенологического, КТ и МРТ исследований. Подробно описаны методики хирургических вмешательств и послеоперационного ведения пациентов. Описаны методы статистической обработки полученных данных. Глава содержательна, наполнена иллюстративным материалом и достаточна по объему.

Третья глава посвящена описанию первого этапа исследования, которое включало изучение результатов хирургического лечения 291 пациента с агрессивными гемангиомами позвоночника. Полноценно изложена общая характеристика пациентов, описаны методики исследований, приведены результаты шкал и анкет-опросников. В отдельном разделе проведен анализ характера и частоты осложнений хирургического лечения в объеме вертебропластики и декомпрессивно-стабилизирующей операции, представлен иллюстративный материал клинических наблюдений. При помощи однофакторного и многофакторного анализа проведена оценка факторов риска развития послеоперационных осложнений у профильных пациентов.

В четвертой главе автором представлен разработанный алгоритм хирургического лечения агрессивных гемангиом позвоночника, применение которого, с учетом факторов риска развития послеоперационных осложнений, позволяет повысить эффективность проводимого оперативного лечения данной группы пациентов. В данный алгоритм был внедрен метод оценки опороспособности пораженного позвонка при помощи компьютерной программы, методика открытой вертебропластики на шейном отделе позвоночника, метод баллонной кифопластики и двухэтапной декомпрессивно-стабилизирующей операции при осложненных гемангиомах. Проведен сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения 168 пациентов, разделенных на 2 группы – 1 группа (84 пациента) с применением нового алгоритма, 2 группа – группа сравнения (84 пациента). Автором было установлено, что в группе с применением предложенного алгоритма были достигнуты статистически значимо лучшие результаты хирургического лечения, меньшая частота послеоперационных осложнений, чем в группе сравнения. Адекватная статистическая обработка полученного материала,

подробно изложена в диаграммах и таблицах. Клинические примеры поясняют текст соответствующей главы.

Заключение содержит подтверждение актуальности исследования, обоснование цели и задач, подробный анализ полученных результатов, сопоставление их с данными, ранее полученными другими авторами.

Выводы и практические рекомендации логичны, вытекают из проделанной работы, полностью соответствуют поставленным задачам.

Список литературы написан в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.100-2018, а используемая литература наиболее полно отражает современные достижения науки по теме исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации, раскрывает ее идею и выводы, написан в соответствии предъявляемыми требованиями, как по объему, так и по качеству содержания.

Общая оценка диссертации: достоинства и недостатки в её оформлении и содержании

Представленное диссертационное исследование филологически выверено, написано по традиционной схеме, структурных отступлений от требований, предъявляемых к подобного рода работам не имеет. Дизайн исследования, формирование групп, использованные методы обследования и лечения, критерии сравнения представлены на высоком научно-методическом уровне. Цель и задачи сформулированы четко, соответствуют уровню кандидатской диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации написаны четко, доступно и могут быть реализованы в практическом здравоохранении. Таким образом, поставленные задачи автор решил, цель работы достигнута, что позволяет сделать вывод о завершенности работы.

Незначительные стилистические и орфографические погрешности не искажают содержание и не снижают актуальность работы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Вместе с тем в ходе изучения работы возник ряд вопросов, обсуждение которых было бы интересно осветить в порядке публичной научной дискуссии:

1. Каким образом доказана патологическая болевая импульсация из пораженного гемангиомой позвонка?
2. Как сопоставить прочность тела позвонка при гемангиоме и при остеопорозе, каким образом это влияет на тактику лечения пациентов?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мизгорова Сергея Александровича на тему: «Хирургическое лечение агрессивных гемангиом позвоночника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-

квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики, а именно – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с агрессивными гемангиомами позвоночника, имеющей существенное значение для специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мизюров Сергей Александрович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Заведующий 12-м травматолого-ортопедическим отделением,
ведущий научный сотрудник

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

доктор медицинских наук

Крутько Александр Владимирович

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных
Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.10 Нейрохирургия (медицинские науки).

Подпись д.м.н. Крутько заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

к.м.н.

Леонова Ольга Николаевна



1 декабря 2023 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127299 г. Москва, ул. Приорова10

Тел. 8 (495) 450 45 11, e-mail: cito@cito-priorov.ru. Сайт: www.cito-priorov.ru