

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Абакирова Медетбека Джумабековича

на диссертацию Вязанкина Ивана Антоновича

«Унилатеральная транспедикулярная фиксация в лечении дегенеративно-дистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника»

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. - травматология и ортопедия.

Работа выполнена в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Черепанов Вадим Геннадьевич.

Актуальность темы диссертации

Актуальность диссертационного исследования Вязанкина И.А. не вызывает сомнения, в связи с тем, что дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника уверенно занимают одно из первых мест по частоте среди всей патологии опорно-двигательной системы. Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника играют большую роль в комплексе лечебных мероприятий вертеброгенного и корешковых синдромов. Методики стабилизации, которые применяются в хирургии позвоночника известны уже давно. Несмотря на существующие методики стабилизации позвоночно-двигательного сегмента остаются вопросы и разногласия, т.к. многие авторы утверждают об излишней ригидности двусторонней транспедикулярной

фиксации при выполнении декомпрессивно-стабилизирующей операции и мало авторов говорит о преимуществах унилатеральной транспедикулярной фиксации при лечении дегенеративно-дистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Большую роль также играет возможность выполнения и предпочтительный выбор стабилизирующей конструкции у лиц, имеющих высокий индекс массы тела. В связи с изложенным тема представленной диссертационной работы является актуальной, так как ставит перед собой цель решения одной из важных проблем травматологии и ортопедии.

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

Диссертационная работы выполнена с применением современных методик и основана на результатах хирургического лечения 60 пациентов. Достоверность диссертационного исследования подтверждается результатами биомеханического моделирования позвоночно-двигательного сегмента при унилатеральной и билатеральной транспедикулярной фиксации и объемом клинических наблюдений в целом. Изучение клинических результатов выполнено с помощью международных общепринятых шкал и опросников (шкала ВАШ и опросник Oswestry Disability Index).

Статистическая обработка полученных данных была выполнена с помощью программы Statistica, что подтверждает объективность и достоверность полученных данных, выводов и рекомендаций представленных в работе Вязанкина И.А.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам исследования. Результаты исследования определены логикой и соответствуют дизайну проведенного исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Исследование было разделено на два этапа: в первый этап вошло выполнение биомеханической модели унилатеральной и билатеральной транспедикулярной фиксации с помощью математического моделирования, которая показала схожие напряжения в исследуемых позвоночно-двигательных сегментах; во второй этап вошло клиническое исследование. 60 пациентов были случайным образом разделены на три группы, которым в последующем выполнялась билатеральная транспедикулярная фиксация, унилатеральная транспедикулярная фиксация, унилатеральная транспедикулярная фиксация дополненная лазерной остеоперфорацией контрлатерального дугоотростчатого сустава. Достоверность исследования подтверждается не только объемом пациентов, включенных в исследование, но и полученными результатами биомеханического моделирования. Работа выполнена с помощью современных клинических и инструментальных методов обследования.

Методика выполнения лазерной остеоперфорации дугоотростчатых суставов защищена патентом РФ.

Новизна и научно-практическая значимость диссертационного исследования

Улучшение результатов лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника за счет выбора оптимального варианта фиксации позвоночно-двигательного сегмента являлось целью диссертационного исследования, что несет не только важную практическую направленность, но и представляет научную новизну.

На материале 60 пациентов было обосновано использование унилатеральной транспедикулярной фиксации в лечении дегенеративно-

дистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника, что повышает эффективность хирургического лечения у данных групп пациентов.

Для достижения цели исследования выполнено биомеханическое сравнение различных типов фиксации позвоночно-двигательного сегмента (унилатеральной и билатеральной транспедикулярной фиксации), разработана методика лазерной остеоперфорации фасеточных суставов с контрлатеральной стороны, что в совокупности позволило у исследуемых пациентов избежать возникновения синдрома смежного уровня, уменьшить вертеброгенный болевой синдром по сравнению с методикой традиционной билатеральной транспедикулярной фиксации.

Учитывая высокую значимость полученных результатов, практические рекомендации диссертационного исследования могут быть использованы, как в работе травматологов-ортопедов, так и в обучении студентов, ординаторов, аспирантов (3.1.8. Травматология и ортопедия)

Соответствие диссертации паспорту специальности

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертации, соответствуют паспорту научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, а именно: диссертационная работа посвящена методам лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 3 научные статьи в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 статья в изданиях, индексируемых

в Scopus и Web of Science, 1 патент на изобретение, 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа построена по классическому принципу, изложена на 161 странице машинописного текста, включающего введение, главу литературного обзора, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, содержащего 247 источников, из которых 167 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 62 рисунками и 5 таблицами.

Во введении обоснована актуальность диссертационной работы, приведены ссылки на отечественные и зарубежные литературные источники; цель и задачи исследования изложены ясно и четко, что соответствует всем требованиям, предъявляемым к работам этого уровня.

Глава 1. Лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника (Обзор литературы).

Литературный обзор достаточен по объему и свидетельствует о глубоком знании автором работы различных сторон рассматриваемой проблемы. Следует отметить, что в литературном обзоре достаточно полноценно отражены все современные отечественные и зарубежные научные взгляды по теме исследования, в связи с чем не остается сомнений в правильности выбора цели и задач представленной работы. В данной главе убедительно обоснована актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Глава 2. Материалы и методы исследования.

В главе 2 приведен дизайн исследования, критерии включения и исключения, характеристика пациентов. Всего было прооперировано 60 человек, которые были разделены на три группы. 1 группе была выполнена билатеральная

транспедикулярная фиксация, 2 группе пациентов выполнялась унилатеральная транспедикулярная фиксация, 3 группе – унилатеральная транспедикулярная фиксация, дополненная лазерной остеоперфорацией контрлатерального фасеточного сустава. Пациенты были разделены на группы случайным образом, с помощью компьютерной программы.

Приведены критерии оценки полученных результатов и методики их статистической обработки. В целом дизайн исследования, использованные автором методы обследования и лечения пациентов, а также анализа полученных результатов соответствуют современному уровню медицинской науки и практики.

Глава 3. Биомеханическое моделирование методики унилатеральной и билатеральной транспедикулярной фиксации на уровне пояснично-крестцового отдела позвоночника.

В главе 3 описывается биомеханическая модель позвоночно-двигательного сегмента после выполнения уни- и билатеральной транспедикулярной фиксации. Результаты выполнения модели показали схожие напряжения. Материал хорошо иллюстрирован и изложен наглядно и достаточно просто для понимания.

Глава 4. Методики лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Глава 4 посвящена методикам оперативного лечения. Подробна описана методика хирургического лечения и ее отличия во всех трех группах. Всем пациентам была выполнена декомпрессивно-стабилизирующая операция на пояснично-крестцовом отделе позвоночника и различия в декомпрессивном этапе между исследуемыми группами выявлено не было, однако отмечалась разница в стабилизирующем этапе и в выполнении лазерной остеоперфорации. Также в этой главе подробно описано ведение пациентов в послеоперационном периоде.

Глава 5. Результаты хирургического лечения пациентов.

В главе 5 представлены ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения исследуемых групп. Выполнен сравнительный анализ проведенных хирургических вмешательств по одинаковым критериям и в одинаковые сроки в послеоперационном периоде. Регресс корешковой симптоматики отмечается у всех исследуемых групп в раннем послеоперационном периоде. Что может объясняться одинаковым декомпрессивным этапом операции. Отмечается также и регресс вертеброгенной болевой симптоматики, который связан с выполнением задней стабилизации. Следует обратить внимание на снижение болевого синдрома в пояснице у группы 3 через 12 месяцев после оперативного лечения, что может быть связано с выполнением лазерной дерезепции и остеоперфорации. В результатах также разбираются результаты полученных МСКТ исследований через год после оперативного лечения.

Раздел «Заключение» является логичным завершением диссертационной работы. Автор обобщает полученные результаты представленные в работе, проблемы лечения пациентов с корешковым синдромом, особенности лечения пациентов с избыточной массой тела при данной патологии, развитие болевого синдрома в пояснице в послеоперационном периоде.

Выводы и практические рекомендации, основываются на достоверных данных, подготовлены на основе решения поставленных в работе задач, представляют большой научный и практический интерес.

Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТа «Библиографические ссылки, Библиографическое описание в прикнижных и пристатейных библиографических списках». Он достаточно полно отражает основные публикации, посвященные теме данного исследования.

Большинство работ, включенных в данный список, являются актуальными и опубликованы в последние несколько лет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы, хорошо иллюстрирован и соответствует требованиям, предъявляемым к автореферату диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Отметить достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Представленное диссертационное исследование филологически выверено, написано по традиционной схеме, структурных отступлений от требований к такого рода работам не имеет. Дизайн исследования, формирование групп наблюдения, использованные методы обследования и лечения, критерии сравнения определены на высоком научно-методическом уровне.

Цель и задачи сформулированы четко и 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 достигнута, что позволяет сделать вывод о завершенности работы.

Работа имеет большое научное и практическое значение, так как решает важную и актуальную проблему травматологии и ортопедии – улучшение результатов лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника за счет выбора оптимального варианта фиксации позвоночно-двигательного сегмента.

Несмотря на своеобразные стилистические обороты и некоторые орфографические ошибки, научная и практическая значимость работы не теряет свою актуальность, принципиальных замечаний по работе нет.

В ходе изучения работы возник ряд вопросов:

1. Каким образом проводились реабилитационные мероприятия в зависимости от примененной методики стабилизации?
2. Возможно ли проведения унилатеральной транспедикулярной фиксации на нескольких сегментах?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Вязанкина Ивана Антоновича на тему: «Унилатеральная транспедикулярная фиксация в лечении дегенеративно-дистрофических заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи актуальной для медицинской науки и практики задачи изучения особенностей лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими поражениями позвоночника у взрослых, 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, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Вязанкин Иван Антонович заслуживает

присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.8.
Травматология и ортопедия.

врач травматолог-ортопед, доктор медицинских наук
(3.1.8. Травматология и ортопедия),
профессор кафедры травматологии и ортопедии
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»

Абакиров Медетбек Джумабекович

Подпись

31 мая 2023 г.

Подпись д.м.н., профессора Абакирова М.Д. заверяю
Ученый секретарь Ученого Совета
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»
к.фарм.н., доцент

Максимова Татьяна Владимировна



Подпись

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы",
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6
E-mail: rudn@rudn.ru; контактный телефон: +7 (499) 936-87-87