

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации Мануковского Вадима Анатольевича на диссертационную работу Островского Владимира Владимировича на тему: «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – 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 – «Научно-исследовательский институт травматологии, ортопедии и нейрохирургии». Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Норкин Игорь Алексеевич.

Актуальность научной работы

Актуальность проблемы травматических повреждений и дегенеративных поражений шейного отдела позвоночника обусловлена большой их распространенностью, инвалидизацией, а, в ряде случаев, и высокими показателями летальности пострадавших. Главными задачами, требующими безотлагательного решения на этапе стационарной помощи, особенно у «неврологически отягощенных пациентов», является как можно более раннее хирургическое вмешательство, направленное на полноценную декомпрессию сосудисто-нервных структур и надежную стабилизацию поврежденных позвоночно-двигательных сегментов, что, несомненно, способствует максимальному сохранению интактных неврологических функций. Современные достижения науки и техники, успехи диагностики, широкая возможность осуществления хирургических вмешательств на

шейном отделе позвоночника с учетом концепции единого нейроортопедического подхода свидетельствуют об успешном лечении рассматриваемой категории пациентов, однако к настоящему времени в литературных источниках недостаточно четко охарактеризованы предикторы периоперационных осложнений, что в определенной степени затрудняет прогноз исходов операций на шейном отделе позвоночника, а, соответственно, и оценку ближайших и отдаленных результатов.

Таким образом, совершенствование принципов диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с травматической и дегенеративной патологией шейного отдела позвоночника может рассматриваться с позиций персонализированного подхода к тактике дифференцированного лечения вышеуказанной патологии и определяет актуальность настоящего исследования.

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

В работе представлен системный поливариантный анализ, основанный на моноцентровом обследовании и лечении 520 пациентов с травматическими повреждениями и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника, что является достаточным для проведения научного исследования в рамках изучаемой проблемы. Цель работы сформулирована четко, соответствует поставленным задачам. Автором составлен единый протокол, который позволил провести комплексный анализ полученных данных и получить обоснованные выводы. Достоверность результатов исследования несомненна, так как работа выполнена в профильном стационаре, основана на анализе большого массива клинических и интраскопических данных, полученных с учетом использования современного медицинского оборудования и обработанных адекватными методами статистического анализа. Практические рекомендации сформулированы четко и могут использоваться в лечебных учреждениях травматолого-ортопедического и нейрохирургического профилей.

Степень научной новизны полученных результатов

Автором диссертационного исследования впервые разработан концептуальный подход к диагностике и тактике хирургического лечения пациентов с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника на основании совершенствования методов клинко-инструментальной диагностики, прогнозирования рисков развития периоперационных осложнений и усовершенствования методов хирургического лечения, что имеет не только научную новизну, но и представляет значительную практическую ценность.

Впервые разработана новая рациональная шкала, адаптированная для быстрой оценки состояния пациентов после операции на шейном отделе позвоночника, сочетающая наиболее информативные признаки известных шкал и по диагностической ценности сопоставимая с ними. Следует отметить, что разработанная и внедренная в клиническую практику шкала отличается более высокой валидностью, по сравнению с известными оценочными шкалами, упрощает мониторинг полученных результатов хирургического лечения данной категории больных.

Впервые разработана новая концепция лечебно-диагностического алгоритма для пациентов с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника. На основе данных клинко-рентгенологического обследования и прогнозирования результатов лечения построена единая иерархическая блочно-модульная система диагностики и лечения данной категории больных.

Впервые выделены «группы риска» для прогнозирования периоперационных соматических и нейроортопедических осложнений у пациентов с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника позволяет создать индивидуальную программу хирургической реабилитации каждому больному.

Теоретическая и практическая значимость работы

Полученные автором результаты лечения больных с травматической и дегенеративной патологией шейного отдела позвоночника расширяют существующие представления о прогнозировании периоперационных соматических и нейроортопедических осложнений, что позволяет создать индивидуальную программу хирургической реабилитации каждому больному. Разработанная новая универсальная шкала отличается более высокой валидностью, по сравнению с известными оценочными шкалами и упрощает мониторингирование полученных результатов хирургического лечения рассматриваемой категории больных. Разработанный «Способ лечения повреждений шейного отдела позвоночника» позволяет осуществить адекватную интраоперационную коррекцию деформаций шейного отдела позвоночника, что создаёт оптимальные условия для формирования искусственного блока в исправленном положении. Новый способ хирургического доступа к верхнему и нижнему шейным отделам позвоночника обеспечивает широкий обзор с оптимальным углом операционного действия. Алгоритм диагностики и лечения пациентов с цервикальными посттравматическими и дегенеративными поражениями позвоночника повышает эффективность хирургической реабилитации данной категории пациентов за счёт оптимизации лечебно-диагностической тактики.

Сведения о полноте изложения материала диссертации в научной печати

Материалы диссертационного исследования и полученные результаты находят отражение в 48 печатных работах; 27 из них опубликовано в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК. По теме диссертации получено 4 патента РФ на изобретение.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Островского В.В. выполнена в традиционном стиле, оформлена надлежащим образом, имеет общепринятую структуру, иллюстрирована рисунками и таблицами хорошего качества и в достаточном количестве.

Диссертация изложена на 348 страницах текста, иллюстрирована 129 рисунками, 76 таблицами. Библиографический список содержит 339 источников литературы, в том числе 37 отечественных и 302 зарубежных авторов. Диссертация состоит из введения, главы обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационной работы, сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы представлен системный глубокий анализ современных подходов к лечению пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника с позиций доказательной медицины. Автором определены основные вопросы, требующие решения в диссертационной работе, проанализированы результаты исследований отечественных и зарубежных авторов по изучаемой теме, дана критическая оценка существующим методам диагностики и лечения, обозначены перспективы дальнейших разработок.

Во второй главе диссертации представлен дизайн исследования, подробная характеристика групп пациентов, включенных в настоящую работу, полно охарактеризованы методы клинического и интраскопического обследования пациентов, детально описаны примененные методики хирургических вмешательств. Всем пациентам проведено полноценное обследование и комплексное лечение с использованием современных и разрешенных к применению на территории РФ средств, методов, а также учетом стандартов оказания медицинской помощи при травмах и

заболеваниях позвоночника и спинного мозга. В данной главе подробно изложен проведенный статистический анализ данных, при этом примененные математические методы обработки полученных результатов адекватны, убедительны и не вызывают сомнений в их достоверности.

Третья глава представляет исследование, посвященное интраскопической оценке особенностей шейного отдела позвоночника при дегенеративных и травматических поражениях. Автор справедливо отмечает, что существует проблема поиска предикторов функциональных исходов и осложнений после хирургического лечения, а также указывает, что в настоящий момент в литературе нет единого мнения относительно оптимальных способов оценки анатомических изменений в структурах позвоночника по данным визуализирующих методов исследования. При этом сравнение результатов спондилографии, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии с интраоперационными данными у пациентов с травмами и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника позволило выявить наиболее существенные интраскопические признаки патологии шейного отдела позвоночника.

Четвертая глава диссертации посвящена оценке результатов хирургического лечения с учетом выявлением предикторов осложнений. Автор решает задачу описания и сравнения клинических проявлений посттравматических и дегенеративных деформаций шейного отдела позвоночника, поиска и создания оптимальной шкалы оценки результатов хирургического лечения больных с вышеуказанной патологией, а также определения предикторов осложнений на основе оценки ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения. На основе наблюдения за 110 пациентами проведено сравнение эффективности различных шкал и представлена собственная шкала с наиболее валидными признаками предикторов осложнений.

В пятой главе рассматриваются вопросы хирургической реабилитации пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного

отдела позвоночника. Представлены результаты различных способов первичных операций на шейном отделе позвоночника, описаны ревизионные вмешательства. В главе представлен новый способ коррекции деформаций шейного отдела позвоночника, новизна которого не вызывает сомнений и подтверждена патентом РФ. Следует отметить, что разработанный способ предусматривает коррекцию деформации из переднего доступа, обеспечивает адекватную одномоментную репозицию позвоночно-двигательных сегментов и их фиксацию в анатомически правильном положении, что позволяет создать оптимальные условия для формирования полноценного костно-металлического блока. Также описан новый способ доступа к вентральным структурам шейного отдела позвоночника при множественных и многоуровневых поражениях.

В шестой главе разработаны лечебно-диагностические алгоритмы у пациентов с различными типами поражений шейного отдела позвоночника дегенеративного или посттравматического генеза, при этом автор формулирует заключение, что представленный лечебно-диагностический комплекс ведения больных с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника зависит от характера и протяжённости деформации, сроков возникновения и степени выраженности неврологического дефицита. Разработанный и внедренный в клиническую практику алгоритм позволяет снизить частоту осложнений и улучшить результаты хирургической реабилитации пациентов изучаемых групп.

В заключении проводится критическая оценка примененным оригинальным методикам с учетом их сопоставления с изложенными литературными данными.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов, соответствуют цели и задачам исследования.

Автореферат с необходимой полнотой отражает основное содержание диссертации, написан логично, имеет традиционную структуру, доступен для

восприятия. В целом работа имеет большое научное и практическое значение, выполнена на современном уровне.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в научно-практической деятельности

Результаты исследования могут быть применены в практической деятельности врачей травматологов-ортопедов, нейрохирургов, неврологов, реабилитологов. Материалы диссертации рекомендуется использовать в учебном процессе на кафедрах травматологии и ортопедии, нейрохирургии, факультетах последипломного образования медицинских вузов, а также на курсах повышения квалификации для травматологов-ортопедов, нейрохирургов, неврологов, реабилитологов.

Недостатки работы

Недостатком работы являются немногочисленные опечатки, орфографические, семантические, стилистические неточности, которые не влияют на смысловое содержание текста и не снижают научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационное исследование Островского В.В. производит хорошее впечатление, принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Островского Владимира Владимировича на тему: **«Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника»**, представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая полностью соответствует пункту 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства от 01.10.2018 года № 1168, с изменениями от 31.08.2019 года) и содержит решение крупной научно-

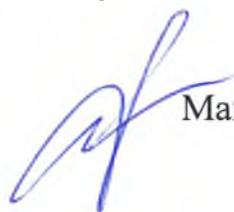
практической проблемы, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии – улучшение результатов лечения больных с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника, соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия».

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.18. – нейрохирургия),
заслуженный врач Российской Федерации,
заместитель директора по клинической
работе ГБУ СПб НИИ скорой помощи
им. И.И. Джанелидзе
192242, Санкт-Петербург ул. Будапештская д.3 лит. А
Тел: +7 (812) 774-86-75; сот. 8-921-903-81-15
E-mail: manukovskiy@emergency.spb.ru

Согласен на обработку моих персональных данных

«18» мая 2020 г.



Мануковский Вадим Анатольевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Мануковского Вадима Анатольевича заверяю
Ученый секретарь ГБУ СПб НИИ скорой помощи
им. И.И. Джанелидзе, доктор медицинских наук,
доцент



Барсукова Ирина Михайловна