

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Губина Александра Вадимовича на диссертационную работу Табе Евгении Эженовны на тему: «Эффективность диагностики и лечения патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия

Актуальность научного исследования

Широко распространенный синдром недифференцированной дисплазии соединительной ткани играет важную роль в течении различных хирургических заболеваний, в том числе шейного отдела позвоночника у детей. Относительно крупная голова и высокая подвижность сегментов шеи создает свои уникальные особенности биомеханики в возрасте до 10 лет, которые влияют на проявление различных синдромов, требующих особого внимания детских хирургов. За последние годы накоплен большой материал по хирургическому лечению тяжелых пороков шейного отдела позвоночника, сопровождающимся нестабильностью и стенозом позвоночного канала. Вопросы негрубых аномалий, вариантов строения сосудов краниовертебральной области раскрыты в литературе недостаточно, особенно в аспекте прогноза и возможностей консервативного лечения. Создание алгоритмов диагностики, основанной на мультидисциплинарном подходе, является важной задачей, так как дети с жалобами на боли и нарушение движений в шее частые пациенты педиатров, неврологов и реабилитологов, при этом детские хирурги должны оценить риски

возникновения тяжелых поражений, как при естественном течении заболеваний, так и при стандартно применяемой консервативной терапии.

Изучение патологии шейного отдела позвоночника, в том числе затрагивающей сосуды шеи на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани позволяет повысить качество жизни большого количества детей, что делает работу диссертанта актуальной и своевременной.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и результатов

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций отвечают современным требованиям. Научные положения, выводы и практические рекомендации логично сформулированы в соответствии с результатами исследования, обоснованы поставленными задачами, дизайном исследования, анализом фенотипических данных, клинико-инструментальных исследований. Статистическая обработка результатов проведена использованием современных методов медицинской статистики.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

В диссертационной работе Табе Е.Э. впервые выявлен высокий процент патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Разработан алгоритм диагностики патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, на основе мультидисциплинарного подхода, который позволил диагностировать сочетание патологий: патология шейного отдела позвоночника и синусит сустава Крювелье, патология шейного отдела позвоночника и цефалгии, патология шейного отдела позвоночника и патологическую извитость сосудов. В работе доказана необходимость назначения лекарственных препаратов: магния лактат дигидрата, пиридоксина гидрохлорида и левокарнитина, - в комплексном лечении патологии шейного

отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Диссертантом разработан головодержатель, облегчающий проведение рентгенологического обследования шейного отдела позвоночника у детей, на который был получен патент.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертация Табе Евгении Эженовны «Эффективность диагностики и лечения патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани» построена по общепринятому плану и изложена на 142 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, аналитического обзора литературы, материалов и методов, 3 глав результатов собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 165 источника – 59 зарубежных автора, 106 отечественных. Диссертация содержит 20 таблиц, 87 рисунков, 6 схем, 6 диаграмм, включает 3 клинических примера.

Введение отображает актуальность исследования, цель и поставленные задачи, положения, выносимые на защиту, а также научную новизну и практическую значимость исследования.

Первая глава, содержащая аналитический обзор литературы, раскрывает актуальность проблемы патологии шейного отдела позвоночника у детей с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Представлен обзор физиологических особенностей шеи в детском возрасте, а также патогенетическая характеристика патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированная с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Приведены результаты международных исследований данного вопроса, описания особенностей строения сосудистого русла на уровне шейного отдела позвоночника у детей в сочетании с костной дисплазией. Автором диссертации проведен анализ формирования нестабильности шейного отдела позвоночника на фоне дисплазии

соединительной ткани. Диссертант обоснованно указывает на относительно небольшое количество международных и отечественных работ с использованием малых выборок, что свидетельствует о необходимости дальнейшего изучения данной проблемы.

Вторая глава представляет критерии включения детей и подростков в исследование, представлен дизайн исследования, методы клинического и инструментального исследования, различные методы лечения патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, изложены использованные статистические методы обработки данных.

Исследования одобрены этическим комитетом, выполнены с использованием дизайна, обеспечивающего решение поставленной цели и задач.

Все пять глав диссертационной работы отражают полученные автором результаты исследования, детально и корректно проанализированы. Это позволило автору диссертации обосновать и сформулировать заключение и выводы проведенной научной работы.

Третья глава включает результаты клинико-инструментального обследования детей с патологией шейного отдела позвоночника, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Представлено распределение патологии шейного отдела позвоночника у детей по возрасту и полу. Также представлен разработанный алгоритм диагностики патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, на основе мультидисциплинарного подхода. Описан головодержатель для выполнения рентгенографии шейного отдела позвоночника в трансоральной проекции.

Четвертая глава описывает лечение детей с патологией шейного отдела, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, в 3 группах. В двух случаях было проведено хирургическое лечение.

Пятая глава представляет сравнительный анализ эффективности лечения в 3-х группах по линейной скорости кровотока в позвоночных артериях при проведении ультразвукового исследования, а также по рентгенограммам шейного отдела позвоночника.

Заключение представляет обсуждение полученных результатов в сравнении с данными отечественных и зарубежных исследователей, что позволяет сформулировать выводы и практические рекомендации.

В диссертации проведен тщательный, корректный анализ научной проблемы, убедительно сформулирована актуальность, практическая значимость, а также научная ценность проведенной работы.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и отражает основные результаты проведенного научного исследования.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций соискателя

Предложенный диссертантом алгоритм диагностики патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, на основе мультидисциплинарного подхода, а также разработанный головодержатель может быть рекомендован в работе детских хирургов и рентгенологов.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования апробированы и внедрены в практическую деятельность кабинета нейроортопедической помощи ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» и в работу Областной детской клинической больницы №2 г. Воронежа.

К работе имеются следующие замечания:

1. На страниц 87 главы 4 и в разделе заключение на страницах 119-120 приведен пример хирургического лечения с применением спондилодеза. Далее приведена информация, перечисляющая возможные, в том числе общехирургические осложнения при данной методике, не применительно к конкретному случаю. Целесообразно было бы перенести данную

информацию в обзор литературы, не дублировать ее или исключить в принципе.

2. При описании хирургического лечения с применением спондилодеза, в главе 4 информации, обосновывающий именно этот выбор хирургической тактики, не достаточно для оценки его обоснованности.

В качестве обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие рентгенологические находки представляют наибольший риск для развития нестабильности шейного отдела позвоночника у детей?
2. Существует ли патогенетическая связь между аномалиями развития шейного отдела позвоночника и особенностью кровоснабжения краниовертебрального отдела?
3. Диссертант обосновывает необходимость мультидисциплинарного подхода при ведении детей с патологией шейного отдела позвоночника на фоне недифференцированной дисплазии. При этом есть ли необходимость в выделении врача-координатора мультидисциплинарной команды, и какая специализация при этом должна быть у этого специалиста и почему?

Заключение

Диссертационная работа Табе Евгении Эженовны на тему «Эффективность диагностики и лечения патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани», является законченной научно-квалификационной работой. В работе решена важная научная задача – разработан алгоритм диагностики патологии шейного отдела позвоночника у детей, ассоциированной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, на основе мультидисциплинарного подхода. Четко обозначенные и обоснованные положения работы обладают новизной и имеют важную для детской хирургии научную и практическую значимость. Диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г.

№842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор, Табе Евгения Эженовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.01.19 – Детская хирургия), профессор, директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Губин Александр Вадимович

Подпись д.м.н. Губина А.В. заверяю:

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

Минздрава России



И.В. Пуляткина

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

Адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д.10.

Тел. +7(499) 4504511;

Эл. почта: cito@cito-priorov.ru

Сайт: www.cito-priorov.ru

«1» февраля 2021 г.