

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделением нейрохирургии и нейротравмы, ведущего научного сотрудника государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения г. Москвы, Исхакова Олимджана Садыковича на диссертацию Горнаевой Любови Сергеевны «Особенности оперативного лечения грыжи межпозвонкового диска пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Актуальность темы диссертации

Дегенеративные изменения позвоночника, особенно поясничного отдела позвоночника, являются распространенным заболеванием среди взрослого населения и встречаются до 40% в течение жизни. Большую часть занимают грыжи межпозвонковых дисков, что чаще всего связано с естественными возрастными изменениями в организме. Другими причинами также является избыточные физические нагрузки в течение жизни, недостаточный мышечный корсет и прочее. Статистика возникновения данной патологии у детей и подростков значительно отличается от взрослых, частота этого заболевания у детей и подростков по некоторым данным составляет 0.5-6.8%, что значительно ниже, чем предполагаемый процент детей и подростков в популяции (27%). Количество пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями, юношеским остеохондрозом позвоночника увеличилось и в детской популяции. Отчасти это объясняется более доступными диагностическими возможностями (магнитно-резонансная томография), изменением образа жизни (гиподинамия), характера питания. Специфика этих больных в том, что они, как правило, получают медицинскую помощь во взрослых хирургических стационарах, где операции по удалению

грыжи межпозвонкового диска (микродискэктомии) носят рутинный характер. В связи с малым количеством пролеченных подростков с грыжей межпозвонкового диска и их рассеянностью по разным клиникам, комплексные исследования этого контингента детей проводить проблематично. В литературных источниках, информация о диагностике и лечении детей с грыжей диска встречается достаточно редко. До настоящего времени остается много вопросов относительно патогенеза, диагностики, методов лечения пациентов детского возраста и подростков с грыжей межпозвонкового диска на фоне ювенильного остеохондроза. В связи с этим актуальность диссертационного исследования Горнаевой Любови Сергеевны «Особенности оперативного лечения грыжи межпозвонкового диска пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей» не вызывает сомнений.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и результатов, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на значительном количестве клинических наблюдений. В исследование включено 98 пациентов с ювенильным остеохондрозом. Соответственно задачам исследования, для сравнительного анализа и изучения эффективности разработанной микродискэктомии пациенты были поделены на основную и контрольную группы. Основная группа, включающая оперированных пациентов, разделилась в зависимости от способа оперативного лечения: группа I – стандартная микродискэктомия (16 детей), группа II – усовершенствованная микродискэктомия (18 детей). Оперативное лечение выполнялось с использованием современного медицинского оборудования (операционный микроскоп, эндоскопическая стойка). Контрольная группа включала детей с ювенильным остеохондрозом, которым успешно выполнено консервативное лечение.

Эффективность хирургического лечения оценивалась по результатам клинических наблюдений, контрольных обследований (магнитно-резонансная

томография, электронейромиография, визуальная аналоговая шкала боли), а также проводилась оценка качества жизни по шкале Macnab, анкете SF-36.

С целью установления морфологических особенностей межпозвонковых дисков, фрагменты которых были получены во время оперативного лечения, выполнено гистологическое исследование, направленное на изучение этиопатогенетических механизмов дегенерации диска у ребенка.

Таким образом, методологический уровень исследований высок. Достоверность полученных результатов, выводов подтверждается достаточным количеством наблюдений, применением современных диагностических методов, статистических программ, которые соответствуют поставленным задачам.

Новизна исследования и полученных результатов

В работе представлена разработанная и внедренная в практику методика микродискэктомии, с помощью которой удалось повысить эффективность хирургического лечения грыжи межпозвонкового диска у подростков (патент на изобретение РФ № 2687020 от 05.06.2019г.) Представленные новые технические решения доступны в общемедицинской практике и не требуют приобретения специальных навыков. Научно-обоснованная модернизация метода направлена на улучшение визуализации нервных структур во время операции, профилактику болей и спаечных процессов в области заинтересованного корешка спинномозгового нерва.

В исследовании особое внимание уделяется межпозвонковому отверстию, где проходит нервный корешок. Выявлено, что сохранение стеноза в области фораминального отверстия после удачно выполненной стандартной микродискэктомии, может послужить причиной сохраняющихся болей после операции.

Авторы данного диссертационного исследования использовали электронейромиографию в качестве диагностического метода выявления

компрессии корешка спинномозгового нерва в области фораминального отверстия. Обозначены электронейромиографические показатели нормального и нарушенного проведения нервного импульса.

Выполнен сравнительный анализ морфологической структуры межпозвонкового диска в детской и взрослой популяции, что позволило сформировать представления о разных причинах появления грыжи межпозвонкового диска в данных возрастных группах.

Так как ювенильный остеохондроз, считается одним из проявлений дисплазии соединительной ткани, в ходе диссертационного исследования разработаны и запатентованы 4 методики, направленные на диагностику возможных осложнений.

Практическая значимость результатов исследования

Представленные в проведенном диссертационном исследовании научные результаты имеют важное фундаментальное и прикладное значение.

Выявленные гистологические особенности указывают на связь между дисплазией соединительной ткани и дегенеративными изменениями в межпозвонковом диске ребенка. Данный факт важно учитывать в тактике ведения пациента, особенно в послеоперационном периоде, что отражено в практических рекомендациях в виде назначения хондропротекторов, витаминов, препаратов, влияющих на энергетический обмен клеток, формирования определенного образа жизни.

Усовершенствованная микродискэктомия показала свое преимущество перед традиционным способом удаления грыжи межпозвонкового диска. Проведен сравнительный анализ новой и стандартной методик, который основан на результатах, полученных с помощью клинических осмотров, данных магнитно-резонансной томографии, электронейромиографии, оценки качества жизни по шкале Macnab, анкеты SF-36. Модернизированная методика успешно зарекомендовала себя в практической деятельности ГБУЗ

«Детская областная клиническая больница» г. Твери, ГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Твери.

Полученный клинический материал по результатам электронейромиографии может использоваться в диагностике качества проведения нервного импульса по спинномозговому нерву при радикулярных болях, спровоцированных грыжей межпозвонкового диска пояснично-крестцовой области, что отражено в практических рекомендациях данной диссертационной работы.

Материалы работы используются в образовательном процессе со студентами, ординаторами и аспирантами ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа является завершенным, научно-квалификационным трудом, где цель и задачи исследования раскрыты в полном объеме и доведены до логического завершения. Существенных замечаний по оформлению диссертационной работы не выявлено.

Структура и содержание работы

Диссертация оформлена по классическому плану, изложена на 136 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Библиографический указатель включает 206 источников литературы, из них 104 отечественных и 102 зарубежных. Работа иллюстрирована 42 рисунками, 14 таблицами. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК Российской Федерации.

Во введении автор обосновывает актуальность избранной темы, излагает цель и поставленные задачи исследования, описывает теоретическую значимость и практическую ценность полученных результатов, а также приводит положения, которые выносятся на защиту.

В обзоре литературы (1-я глава) полностью отражены современные взгляды на особенности и проблемы терминологии, патогенеза, диагностики и лечения ювенильного остеохондроза и грыжи межпозвонкового диска.

Во 2-й главе – «Материалы и методы» - дана подробная клиническая характеристика 2 групп пациентов из 98 детей в возрасте от 12 до 17 лет включительно с ювенильным остеохондрозом. Исследование проводилось в условиях нейрохирургического отделения ГБУЗ «Детская областная клиническая больница» с 2013 по 2020 г.г.

В 3-й главе – «Структурно-функциональная характеристика пациентов с ювенильным остеохондрозом» - представлены результаты обследования, полученные с помощью рентгенографии, магнитно-резонансной томографии, электронейромиографии.

В 4-й главе диссертации подробно описана и проиллюстрирована разработанная методика микродискэктомии. Проведено сравнительное клиническое, инструментальное исследование больных из основной и контрольной групп, что позволило выявить значимые клинические симптомы, характерные для успешного оперативного лечения (регресс боли по визуальной аналоговой шкале, отсутствие симптома натяжения), электронейромиографические показатели, определяющие нормальное проведение нервного импульса (соотношение Н-рефлекс/М-ответ, латентность Н-рефлекса).

В 5-й главе сравнивались результаты оперативного лечения, выполненного двумя способами. Полученные результаты клинических и инструментальных обследований свидетельствовали о большей эффективности усовершенствованной микродискэктомии.

В 6-й главе оценивалось качество жизни пациентов в ближайшие и отдаленные сроки после оперативного лечения по шкале Macnab и анкете SF-36. Среди пациентов, оперированных по новой методике, показатели качества жизни были выше, что подтвердило эффективность разработанного способа.

Работа содержит интересные, наглядные клинические примеры, в которых раскрываются особенности диагностики и лечения ювенильного остеохондроза.

В заключении автором лаконично представлено содержание работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования, четки, корректны и представляют интерес для теоретической и практической медицины.

Полнота опубликованных результатов диссертации и соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

По материалам диссертации опубликована 21 работа, из них 4 статьи – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Диссертация прошла успешную апробацию. По теме работы были сделаны доклады на 5 всероссийских и международных конференциях. Автореферат диссертации в полном объеме отражает основные положения выполненного исследования.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе не возникло.

Заключение

Диссертация Горнаевой Любови Сергеевны «Особенности оперативного лечения грыжи межпозвонкового диска пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей», выполненная под научным руководством заведующей кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессора Галины Николаевны Румянцевой, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи по улучшению диагностики и оперативного лечения грыжи межпозвонкового диска пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей.

Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к кандидатским

диссертациям, а ее автор Горнаева Л.С. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 – детская хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением
нейрохирургии и нейротравмы,
ведущий научный сотрудник
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт
неотложной детской хирургии и травматологии»
Департамента здравоохранения г. Москвы,
д.м.н. (14.01.19 – детская хирургия)

О.С. Исхаков

119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д.22
Тел. +7(495)959-38-40
Email: niidht@zdrav.mos.ru

Согласен на обработку персональных данных.

Подпись заведующего отделением нейрохирургии и нейротравмы, ведущего научного сотрудника, д.м.н. О.С. Исхакова «Заверяю»

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ НДХиТ ДЗМ»
Сологуб Эльмира Абдулкадировна



« 14 » сентября 2021г.