

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры детской хирургии педиатрического факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.Н. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Крестьяшина Владимира Михайловича 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

Боль в спине (дорсалгия) с последующей хронизацией входит в тройку самых частых дискомфортных состояний у детей наряду с цефалгией и артралгиями. В педиатрической практике этот симптом может быть обусловлен не только функционально-физиологическими особенностями формирующегося опорно-двигательного аппарата, но и истинными дегенеративными изменениями, развивающимися на фоне диспластических или приобретенных патологических состояний. По данным Московского региона частота дорсалгий у школьников достигает 27,7%, а в группе детей с костно-мышечной патологией дегенеративные изменения в позвоночнике выявляются в 80,8%. Выявлено, что одной из частых причин дорсалгий в детском возрасте является ювенильный остеохондроз. В настоящее время активно дискутируются вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения ювенильного остеохондроза. Для хирургов данная патология интересна своим осложнением в виде грыжи межпозвонкового диска. В случае возникновения выраженного дискорадикулярного конфликта пациентам требуется оперативное вмешательство. Существует большое количество различных вариантов хирургического лечения грыжи межпозвонкового диска, о том, какой из них наиболее оптимален в детском

возрасте, существуют несколько мнений. В связи с наличием большого количества спорных вопросов относительно ювенильного остеохондроза и его осложнения в виде грыжи межпозвонкового диска диссертационное исследование Горнаевой Любови Сергеевны «Особенности оперативного лечения грыжи межпозвонкового диска пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей» актуально и значимо для практической медицины.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и результатов, сформулированных в диссертации, полученных автором в ходе диссертационной работы доказывается достаточным количеством клинического материала. Диссертантом изучено в общей сложности 98 пациентов с ювенильным остеохондрозом. Клинический материал собран и обработан с соблюдением принципов надлежащей клинической практики. Проведение научного исследования одобрено Этическим Комитетом при ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. В обработке результатов исследования использованы методы современного статистического анализа.

На первом этапе работы проведено сравнительное клинико-инструментальное обследование больных основной и контрольной групп. По результатам успешного консервативного лечения контрольной группы определены клинические симптомы, свидетельствующие о положительном эффекте лечения, и электронейромиографические показатели нормального проведения нервного импульса по спинномозговому нерву. Далее проведен анализ оперативного лечения больных из основной группы, которые разделились в зависимости от способа оперативного лечения. Пациенты из группы I прооперированы стандартным способом. Больным из группы II хирургическое вмешательство выполнялось с использованием усовершенствованной микродискэктомии. В обеих группах оперативное лечение выполнено успешно. Однако по данным неврологического осмотра, магнитно-резонансной томографии, электронейромиографии, оценивая

качество жизни, хирургическое вмешательство, выполненное по разработанной авторами методике, оказалось эффективнее (Патент на изобретение РФ № 2687020 от 06.05.2019). Преимущество нового способа объясняется тем, что стандартная микродискэктомия дополняется новыми техническими возможностями и мероприятиями, направленными на улучшение интраоперационной визуализации нервных структур, расширение фораминального отверстия, через которое проходит нервный корешок, уменьшение местных воспалительных реакций в области заинтересованного позвоночно-двигательного сегмента, что позволяет снизить риск радикулярных болей и образование спаечных процессов в послеоперационном периоде.

Всем оперированным детям выполнено гистологическое исследование грыжевых компонентов межпозвонковых дисков. В представленных микропрепаратах отмечалась выраженная дезорганизация коллагеновых волокон, что свидетельствовало о диспластических изменениях тканей. Для сравнения были проанализированы микропрепараты межпозвонковых дисков взрослых больных. К морфологическим особенностям данной группы пациентов относились изменения, связанные с процессами инволюции в виде участков пролиферации, неоангиогенеза, снижения гидрофильности коллагеновых волокон, появления микротрещин. Автором сделан вывод о связи дегенерации межпозвонкового диска в подростковом возрасте с диспластичностью тканей, а у взрослых – с инволютивными процессами.

Достоверность результатов подкреплена достаточным сроком наблюдения прооперированных пациентов, катамнез которых составил 18 месяцев.

Научная новизна исследования

Значительная часть диссертационного исследования посвящена разработанной и внедренной методике по удалению грыжи межпозвонкового диска (Патент на изобретение РФ № 2687020 от 06.05.2019).

Анализ послеоперационных результатов, полученных после выполнения стандартной микродискэктомии, выявил у пациентов наличие радикулярных болей, снижение качества проведения нервного импульса по данным электронейромиографии, наличие спаечных процессов в области заинтересованного нервного корешка, что сопряжено со стенозом межпозвонкового отверстия. На основании данных фактов стандартная микродискэктомия дополнена использованием высокочастотного волновода, фораминотомией в условиях эндоскопического контроля, местным использованием препаратов, содержащих глюкокортикоиды (мометазон фууроата), что научно-обоснованно для улучшения качества оперативного лечения.

Полученные результаты гистологического исследования выявляют диспластичность тканей межпозвонковых дисков у детей с ювенильным остеохондрозом, а образование грыжи диска является одним из проявлений систематического процесса. В связи с тем, что дисплазия соединительной ткани снижает компенсаторные и саногенетические возможности организма, разработаны и запатентованы 4 методики по прогнозированию возникновения риска послеоперационных осложнений.

Автором выполнен подробный анализ клинической характеристики детей с ювенильным остеохондрозом, осложнившегося грыжей межпозвонкового диска, его результаты опубликованы в государственной базе данных №2019621445.

Практическая значимость результатов исследования и конкретные пути их использования

Полученные в работе результаты имеют значение для практической медицины. Предлагаемый способ удаления грыжи межпозвонкового диска, диагностические мероприятия могут быть использованы в работе детских хирургов, нейрохирургов, травматологов и ортопедов.

Результаты гистологического исследования межпозвонкового диска могут быть использованы в дальнейших изучениях патологических состояний опорно-двигательной системы.

Результаты проведенных исследований успешно внедрены в работу ГБУЗ «Детская областная клиническая больница» г.Твери, ГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Твери, в образовательном процессе со студентами, ординаторами и аспирантами ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинский университет» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации ее завершенности, замечания по оформлению

Диссертация изложена на 136 страницах машинописного текста, состоит из введения, шести глав, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, указателя литературы, включающего 104 отечественных и 102 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 42 рисунками и 14 таблицами. Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается и достаточно иллюстрирована. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. В ходе оппонирования принципиальных замечаний нет.

Введение диссертационной работы включает в себя актуальность, цель и задачи исследования, обозначены научная новизна и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту. Все это изложено четко и последовательно.

В обзоре литературы диссертантом рассмотрены современные взгляды на остеохондроз, его проявления в детском и зрелом возрасте, формирование грыжевого выпячивания, различные методики микродискэктомии. Представленный материал свидетельствует о глубоком изучении данного раздела медицины.

Собственные исследования излагаются со второй главы, где автор дает характеристику 98 пациентам с ювенильным остеохондрозом, в том числе с

грыжей межпозвонкового диска. Глава написана подробно, дает полное представление об объеме клинического материала и его особенностях.

В третьей главе дается характеристика пациентов с ювенильным остеохондрозом по результатам спондилографии, магнитно-резонансной томографии, электронейромиографии. Уделяется внимание дисплазии соединительной ткани, как коморбидному состоянию, ювенильного остеохондроза. Представляется вниманию способ оценки риска развития осложнений в раннем послеоперационном периоде у больных с дисплазией соединительной ткани (Патент на изобретение РФ № 2706537 от 19.11.2019).

Четвертая глава посвящена оперативному лечению с описанием стандартного и модернизированного способа удаления грыжи межпозвонкового диска, с последующим проведением сравнительного анализа результатов после операции, где оперированные пациенты сравнивались с пролеченными больными из контрольной группы. Обе методики показали свою эффективность.

В этой же главе уделяется внимание морфологическим особенностям, отмеченных в микропрепаратах детской популяции. Гистологическое исследование выявило в грыжевых компонентах межпозвонкового диска у детей диспластичность тканей, а у взрослых – процессы инволюции.

В пятой главе сравниваются традиционная и усовершенствованная методики по данным визуальной аналоговой шкалы в раннем послеоперационном периоде, электронейромиографии в течение 6 месяцев, магнитно-резонансной томографии через 3 месяца. Исследование выявило, что усовершенствованная микродискэктомия оказалась эффективнее стандартного способа. В конце главы автор подводит итог обсуждением, которое обращает внимание на анатомические особенности изначально узкого межпозвонкового отверстия (7мм). Небольшой фрагмент грыжевого выпячивания, пролиферативные процессы могут спровоцировать клинически значимый стеноз фораминального отверстия, наличие которого необходимо учитывать при удалении грыжи межпозвонкового диска.

Шестая глава посвящена оценке качества жизни оперированных пациентов. По шкале Mas nab число «отличных» и «хороших» результатов соответствовало 94,4%, что сопоставимо с критериями из литературных источников. Анкетирование по опроснику SF-36 выявило социальную, личностную адаптацию в обеих группах оперированных больных. Тем не менее пациенты, которым выполнена усовершенствованная микродискэктомия, меньше жаловались на боли, что проявилось статистически более высоким значением показателя ВР. Данный факт доказывает эффективность усовершенствованной микродискэктомии, которая направлена на минимальный риск возникновения послеоперационных радикулярных болей.

Заключение лаконично отражает суть диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации конкретны, соответствуют поставленным задачам, аргументированы, имеют теоретическую и практическую ценность.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации и оформлен в соответствии с существующим ГОСТом Р 7.0.11-2011.

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. По теме диссертации опубликована 21 печатная работа, из них 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Заключение

Таким образом, диссертация Любови Сергеевны Горнаевой «Особенности оперативного лечения грыжи межпозвонкового диска пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей» содержит решение научной задачи по оптимизации диагностики и лечения грыжи межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника у детей и является

самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение для теоретической и практической медицины, в частности для детской хирургии.

По своей актуальности, глубине и объему проведенных исследований, а также научно-практической значимости диссертационная работа Горнаевой Любови Сергеевны «Особенности оперативного лечения грыжи межпозвонкового диска пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Горнаева Л.С. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 – детская хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры детской хирургии педиатрического факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.Н. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н. (14.01.19 – детская хирургия)


В.М. Крестьяшин

117997, г.Москва, ул. Островитянова, дом 1.
Тел.: +7(495) 434-03-29, +7(495) 434-61-29. e-mail: rsmu@rsmu.ru.
Подпись профессора, д.м.н. «удостоверяю»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
к.м.н., доцент


Демина Ольга Михайловна

« 3 » сентября 2021г.

