

случае невозможности проведения открытых хирургических вмешательств. Методики динамической фиксации и ригидной стабилизации способствуют морфологически и биомеханически обоснованным нейрохирургическим вмешательствам.

Улучшенная тактика оказания специализированной нейрохирургической помощи с внедрением алгоритма выбора тактики хирургического лечения позволяет снизить риски развития неблагоприятных клинических и рентгенологических исходов после декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств.

В автореферате Оконешниковой А.К. изложены результаты научной работы. Серьезных просчетов в выдвижении гипотез, логичности выводов, применяемых методов обработки статистики не выявлено. Принципиальных замечаний по рецензируемому автореферату нет. Поставленные автором задачи соответствуют цели. Выводы четко сформулированы и обоснованы, интерпретация полученных результатов корректна.

Результаты работы неоднократно представлялись на обсуждение на российских и международных конференциях. По теме диссертации опубликовано 30 печатных работ, из них 13 – в журналах, рецензируемых ВАК. Оформлена одна монография, получены две приоритетные справки на изобретение.

Таким образом, на основании материалов, представленных в автореферате, можно сделать заключение, что диссертационная работа Оконешниковой Алены Константиновны «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов» представляет законченную научно-квалификационную работу на актуальную тему и имеет существенное практическое и научное значение. По объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, работа полностью соответствует требованиям п. 9

«Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335), предъявляемым к диссертациями на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Начальник нейрохирургического центра - главный нейрохирург

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко»

Заслуженный врач РФ

доктор медицинских наук

Ш. Х. Гизатуллин

тел. 8 (499) 263 5223

Электронная почта: gizat\_sha@mail.ru

105229 г. Москва, Госпитальная пл., д. 3

Подпись Ш. Х. Гизатуллина заверяю:



НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ  
Ф. ГОЛЬДШМИДТ

2019 г.

## О Т З Ы В

**начальника нейрохирургического центра - главного нейрохирурга ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» доктора медицинских наук Гизатуллина Шамиля Хамбаловича на автореферат диссертации Оконешниковой Алены Константиновны «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов», по специальности 14.01.18 – нейрохирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**

Совершенствование методов диагностики и лечения различных проявлений дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника одна из важных задач спинальной нейрохирургии. Болезни позвоночника - причина 10 -15% случаев нетрудоспособности. Подавляющее большинство больных являются трудоспособными и относятся к возрастной группе от 35 до 50 лет. Болевой синдром в поясничном отделе позвоночника диагностируется в 80 % наблюдений. Длительное течение заболевания характеризуется значимым снижением качества жизни и первичной инвалидизацией больных. Отсюда понятна актуальность диссертационной работы Оконешниковой Алены Константиновны, посвященная оптимизации хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями поясничного отдела позвоночника.

В работе представлен анализ исходов различных методов хирургического лечения 357 больных с дегенеративными заболеваниями поясничного отдела позвоночника. Ретроспективно проанализировано 625 историй болезни и амбулаторных медицинских карт пациентов, которым выполнено 1674 пункционных, минимально-инвазивных и открытых декомпрессивно-стабилизирующих оперативных вмешательств на пояснично-крестцовом отделе позвоночника. В мультицентровое исследование были включены 120

больных, у которых верифицировано одноуровневое дегенеративное поражение нижнепоясничного сегмента позвоночника. Использован современный статистический анализ результатов исследований.

Инструментальные методы исследования включали: спондилографию поясничного отдела позвоночника в передней и боковой проекциях с функциональными пробами, оценку сагиттального баланса, нейровизуализационные методы – магнитно-резонансную (МРТ) и мультиспиральную компьютерную томографию (МСКТ), а также метод нейрофизиологической визуализации – электронейромиографию (ЭНМГ) ног.

Научная новизна состоит в предположении оптимального алгоритма тактики хирургического лечения больных с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничных сегментов позвоночника на основе персонифицированных параметров дугоотростчатых суставов и комплексного анализа морфологических и клинико-инструментальных исследований.

Практическое значение работы состоит в том, что при хирургическом лечении пациентов необходимо учитывать их индивидуальные морфоструктурные параметры для оценки выраженности дегенерации и дисфункции заднего опорного комплекса. Автор разработала технологии и показания к лазерной денервации дугоотростчатых суставов.

Анализ причин неудовлетворительных исходов после выполнения нейрохирургических вмешательств при дегенеративных заболеваниях нижнепоясничных сегментов позвоночника позволил выявить предикторы развития неудовлетворительных послеоперационных результатов, обусловленных анатомо-функциональными изменениями дугоотростчатых суставов.

Использование технологии симультанной лазерной вапоризации межпозвонковых дисков и лазерной денервации дугоотростчатых суставов по разработанному оригинальному способу позволяют безопасно и эффективно устранить клиническую симптоматику у пациентов с умеренными дегенеративными изменениями переднего и заднего опорных комплексов в