

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента,**

**кандидата медицинских наук, ассистента кафедры психиатрии и неврологии с курсом нейрохирургии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава России Шепелева Валерия Владимировича, на диссертацию Оконешниковой Алены Константиновны «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.**

**Актуальность темы исследования.** На сегодняшний день хирургическое лечение дегенеративных заболеваний позвоночника является динамично развивающимся направлением спинальной нейрохирургии. Вертеброгенный болевой синдром является доминирующей причиной временной утраты трудоспособности со значительными экономическими потерями. Непрерывное развитие хирургических способов коррекции, используемых при дегенеративных заболеваниях позвоночника, делающих эту область одним из передовых областей в медицине.

**Новизна исследования и полученных результатов.** Автором в ходе исследования установлено, что комплексный анализ морфологических, инструментальных и клинических параметров пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного отдела позвоночника, объективно определяет выраженность дегенеративных изменений в дугоотростчатых суставах и межпозвонковых дисках для предопределения необходимого объема хирургического вмешательства.

Разработанный новый алгоритм выбора тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничных сегментов позвоночника на основе индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов, способствует персонифицированному использованию хирургических технологий в зависимости от индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов.

**Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.**

Достоверность основных положений, выводов и рекомендаций в диссертации Оконешниковой А.К. базируется на результатах обследования и лечения 357 пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного

отдела позвоночника. Пациентам проводилось комплексное обследование, включающее неврологическое исследование, отдаленные послеоперационные исходы, выраженность болевого синдрома, анализ функционального состояния для пациентов с проблемами в спине, анализ исходов послеоперационного лечения, нейровизуализационные методы исследования, а также классификация степени дегенерации дугоотростчатых суставов по данным МРТ-грамм, классификация степени дегенеративных изменений дугоотростчатых суставов по классификации OARSI, тропизм дугоотростчатых суставов и величины фасеточного угла по методике Karacan.

Основные задачи, поставленные автором, выполнены и соответствуют цели исследования. Выводы и практические рекомендации представлены аргументировано и научно обоснованы. Это позволяет считать, что все результаты, представленные в диссертации А.К. Оконешниковой имеют научное обоснование и являются достоверными.

**Внедрение результатов исследования. Опубликование основных результатов в печати.** Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу Центра нейрохирургии нейрохирургического отделения НУЗ «Дорожной клинической больницы на ст. Иркутск-Пассажирский ОАО «РЖД». Полученные материалы исследования применяются в учебном процессе кафедры нейрохирургии и инновационной медицины ФГБОУ ВО "ИГМУ" Минздрава России, кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии ГБОУ ДПО «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования» Минздрава России при подготовке и усовершенствовании практических врачей по специальностям «нейрохирургия», «травматология и ортопедия».

По теме диссертации опубликовано 30 печатных работ, из них 13 в ВАК-рецензируемых журналах. Оформлена 1 монография, получены 2 приоритетные справки на изобретение.

#### **Структура и содержание диссертации.**

Введение освещает общее построение работы, показана актуальность, цель, основные задачи исследования, научная новизна. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, практическая значимость.

В первой главе проведен тщательный анализ современного состояния вопроса, показаны анатомо-физиологические особенности позвоночно-двигательных сегментов нижнепоясничного отдела позвоночника, этиопатогенез, клиническая картина дегенеративных заболеваний нижнепоясничного отдела позвоночника и традиционные способы лечения. Изучая литературу,

посвященную этому вопросу, автор закономерно приходит к выводу, что разнообразие техник хирургического лечения дегенеративных заболеваний нижнепоясничного отдела позвоночника свидетельствует об отсутствии единого, достаточно эффективного способа лечения этой патологии.

Вторая глава содержит подробное описание использованных клинико-неврологических, лабораторно-инструментальных, морфологических и статистических данных, а также представлена подробная характеристика пациентов исследуемых групп.

В третьей главе детально описаны антропометрические данные, клинико-неврологическая симптоматика исследуемых пациентов, структурно-морфологические изменения в дугоотростчатых суставах и межпозвонковых дисках по данным МРТ-грамм и компьютерной томографии, данных полученных во время хирургического вмешательства и особенностях послеоперационного периода в ретроспективной группе исследования, а также анализ отдаленных клинических исходов хирургического лечения.

В четвертой главе проведен анализ результатов лечения пациентов группы проспективного исследования, оперированных с учетом алгоритма выбора тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов.

Проведено комплексное сравнение отдаленных результатов лечения пациентов по уровню болевого синдрома, качеству жизни по индексу ODI, субъективной оценке хирургического лечения по шкале Macnab, а также количеству послеоперационных осложнений – установлены статистически значимо лучшие исходы в группе пациентов, оперированных с применением нового алгоритма выбора тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов и протокола «СПИНА».

Диссертация завершается обсуждением полученных результатов, которое подводит итог всему исследованию. В четырех выводах и трех практических рекомендациях сформулированы основные положения работы, определяющие её теоретическую и практическую ценность.

#### **Замечания**

При ознакомлении с материалом диссертации выявлен ряд технических недочетов в оформлении работы – грамматические и стилистические ошибки, тавтология. Имеются технические недочеты в оформлении работы, разбивка

таблиц на несколько страниц (н.п., таблица № 11 на стр.93, таблица № 12 на стр.96, таблица 13 на стр.97, таблица 33 на стр.136, таблица 37 на стр.147), а также название рисунков на одной странице, а наличие на следующей странице (н.п., рис.32, рис.33, рис.41, рис.47).

«Список литературы» в диссертационной работе имеет большое количество литературных источников – 322, что соответствует докторской диссертационной работе.

Обращает на себя внимание, алгоритм выбора тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничных сегментов позвоночника на основе индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов. В данном алгоритме не указана тактика хирургического лечения пациентов со степенью дегенерации дугоотростчатых суставов I- II по Fujiwara и величиной фасеточного угла более  $60^{\circ}$ .

Необходимо пояснить, почему оценка сагиттального баланса проводилась только по позвоночно-тазовым параметрам? Почему не проводилась оценка баланса туловища (сагиттальный, фронтальный, горизонтальный).

До конца остается не ясным, почему именно угол  $60^{\circ}$  является основополагающим показателем выбора метода хирургического лечения.

В диссертационной работе автором не указано, сколько пациентов были доступны для оценки их данных в конце исследования в ретроспективном и проспективном исследованиях.

Представленные замечания не имеют принципиального характера, не меняют сущности полученных результатов, сформулированных выводов и не уменьшают достоинств представленной диссертационной работы, а направлены на уточнение и улучшение восприятие работы, которая должна принести пользу при лечении пациентов с дегенеративными поражениями нижнепоясничного отдела позвоночника.

### **Заключение**

Диссертационная работа Оконешниковой Алены Константиновны «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 –нейрохирургия, является законченной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научно-практическая задача – разработан и клинически апробирован разработанный алгоритм выбора тактики хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями

нижнепоясничного отдела позвоночника с учетом индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов.

Диссертационная работа Оконешниковой А.К соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013. № 842), а диссертант достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

**Шепелев Валерий Владимирович**

**кандидат медицинских наук,**

**ассистент кафедры психиатрии и неврологии**

**ФГБОУ ВО ТГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации,**

**Контактный телефон: +7 914 792 00 70**

**Адрес электронной почты: Shepelev.dok@mail.ru**

*В. Шепелев*

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Приморский край, г. Владивосток, ул. Острякова 2, 690002**

**Подпись Шепелева Валерия Владимировича**

**заверяю**

**Проректор**



*Е.В. Елисеева*

**Елисеева Е.В.**