

**Отзыв 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**

Диссертационная работа Оконешниковой Алены Константиновны, посвящена улучшению результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями нижнепоясничных сегментов позвоночника на основе индивидуальных параметров дугоотростчатых суставов.

Выполненное исследование характеризует анализ клинических, нейровизуализационных и морфологических характеристик дугоотростчатых суставов у пациентов с данной патологией.

Проанализированы данные 237 пациентов группы ретроспективного анализа и 120 пациентов группы проспективного исследования, что отражает достаточность клинического материала для получения результатов высокой достоверности. У 96 пациентов (I группа) выполнялись пункционные хирургические методики (симультанная лазерная вапоризация межпозвонковых дисков и лазерная денервация дугоотростчатых суставов); у 141 пациента (II группа) осуществлены декомпрессивно-стабилизирующие вмешательства: в 48 случаях – дискэктомия из переднего внебрюшинного параректального доступа с имплантацией искусственного протеза диска (II а подгруппа), в 42 – межтеловой спондилодез кейджем по методике TLIF с испсилатеральной транспедикулярной стабилизацией и контрлатеральной фиксацией дугоотростчатого сустава имплантатом (II б подгруппа); в 51 – межтеловой спондилодез кейджем по методике TLIF с билатеральной транспедикулярной стабилизацией (II в подгруппа).

Учитывая необходимость своевременной и обоснованной хирургической тактики лечения пациентов с данной патологией, в проспективное исследование было включено 120 пациентов. Для

систематизации групп с учетом величины фасеточного угла и тропизма дугоотростчатых суставов выделены 3 основные группы исследования в зависимости от используемой хирургической технологии: дискэктомия из внебрюшинного параректального доступа с имплантацией искусственного протеза диска (группа I, n=40), межтеловой спондилодез кейджем по методике TLIF с ипсилатеральной транспедикулярной стабилизацией и контрлатеральной фиксацией дугоотростчатого сустава имплантатом (группа II, n=40); межтеловой спондилодез кейджем по методике TLIF с билатеральной транспедикулярной стабилизацией (группа III, n=40).

Всем 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 межпозвонковых дисков по данным МРТ, классификация степени дегенеративных изменений дугоотростчатых суставов OARSI, межпозвонковых дисков по классификации Vernon-Roberts, тропизм дугоотростчатых суставов и величины фасеточного угла по методике Karacan.

Научная новизна диссертации заключается в определении ведущих факторов, определяющих клинические исходы дифференцированного хирургического лечения пациентов и обосновании алгоритма выбора тактики хирургического лечения.

Практическая значимость работы Оконешниковой Алены Константиновны заключается в том, что при хирургическом лечении пациентов с патологией нижнепоясничного отдела позвоночника необходимо учитывать их индивидуальные морфоструктурные параметры для оценки выраженности дегенерации и патологии заднего опорного комплекса.

Анализ причин неудовлетворительных исходов после выполнения нейрохирургических вмешательств 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 позволяет безопасно и эффективно устранить клиническую симптоматику у пациентов с умеренными дегенеративными изменениями переднего и заднего опорных комплексов в случае невозможности проведения открытых хирургических вмешательств.

Персонафицированное использование методик динамической фиксации и ригидной стабилизации позволяет осуществить морфологически и биомеханически обоснованное оперативное вмешательство.

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

Диссертационное исследование Оконешниковой Алены Константиновны является законченной самостоятельной научно-исследовательской работой. Диссертационная работа 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».

К.м.н., заведующий отделением нейрохирургии Красноярской краевой клинической больницы

Подпись к.м.н. Пестрякова К.А. заверяю

*Снег о/к Пестряков К.А. заверяю*

