

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, член корр. РАН Суфианова Альберта Акрамовича на диссертационную работу Алв Баварид Омар Абед Аль Хафез Мофлех, «Хирургическое лечение пациентов с грыжей межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника с использованной трансфораминальной эндоскопии с последовательной пункционной нуклеопластикой» представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.8 — «травматология и ортопедия» медицинские науки и 3.1.10 - «нейрохирургия» медицинские науки.

Актуальность исследования

Грыжа межпозвонкового диска — выпячивание диска за пределы замыкательных пластин тел позвонков или выпадение фрагментов диска в позвоночный канал. По мнению некоторых авторов, это физиологически процесс, являющийся одним из этапов дегенерации диска и встречающийся у пациентов различных возрастных категорий в 54—79% случаев. Преобладает локализация в поясничном отделе позвоночника, которая является самой распространенной причиной ишиалгии, поражающей от 1% до 5% населения в мире. Отмечено, что чуть более 90% грыж межпозвонковых дисков происходит в дисковом пространстве L4-L5 или L5—S1.

Истинная частота и принятое определение повреждения диска изменились с увеличением доступности МРТ. Большинство дегенераций межпозвонковых дисков протекают бессимптомно, что затрудняет определение истинной распространенности. Кроме того, из-за отсутствия единообразия в определении дегенерации дисков и грыжи диска, фактическую распространенность заболевания бывает трудно оценить.

многих исследованиях.

В мета—анализе 20 исследований, оценивающих МРТ асимптоматических пациентов, распространенность аномалий диска на любом уровне составила от 20% до 83% в виде снижения интенсивности сигнала, от 10% до 81% - наличие выпуклостей диска, от 3% до 63 % наличие выпячивания диска, от 3% до 56% -сужение диска и от 6% до 56% — признаки кольцевых разрывов. По мнению исследователей, данная группа заболеваний чаще верифицируется у лиц трудоспособного возраста в возрастной категории от 25 до 55 лет. Отмечено, что тяжесть развития нарушений при данной патологии, как правило, обусловлена особенностями профессиональной деятельности.

В связи с тем, что консервативная терапия у ряда пациентов не может обеспечить благоприятный результат, в настоящее время уделяется значительное внимание совершенствованию хирургических методик.

Степень обоснованности научных положений выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Алв Баварида Омара Абеда Аль Хафеза Мофлеха основана на анализе результатов хирургического лечения 172 пациентов с грыжами межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника. Были изучены характеристики двух групп пациентов. В 1 группе, представленной 87 пациентами, выполнялась трансфораминальная эндоскопическая дискэктомия с дополнительным использованием аппарата радиочастотной деструкции и нуклеопластикой грыжи межпозвонкового диска или нескольких грыж. Во 2 группе (85 человек) пациентам была выполнена трансфораминальная эндоскопическая дискэктомия без использования аппарата радиочастотной деструкции и нуклеопластики. В работе использованы современные методы сбора и обработки информации, без допущения систематических и случайных ошибок. Использование

разработанной методика трансфораминальной эндоскопии с последовательной пункционной нуклеопластикой при пояснично—крестцовых межпозвонковых грыжах, позволило расширить показания к данному малоинвазивному вмешательству, что в большинстве случаев помогло избежать проведения более травматичного открытого удаления грыж через большие разрезы и избежать рецидивов в среднесрочном периоде. Авторский способ хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями межпозвонковых дисков, показал лучший клинический результат по сравнению с стандартной методикой лечения.

Научная новизна

Диссертационная работа обладает научной новизной в связи с тем, что впервые в России определены показания к проведению техники трансфораминальной эндоскопии с последовательной пункционной нуклеопластикой у пациентов с пояснично-крестцовыми межпозвонковыми грыжами. Усовершенствована техника проведения трансфораминальной эндоскопии с последовательной пункционной нуклеопластикой при грыжах межпозвонковых дисков (заявка на изобретение № 2296509 «Способ профилактики рецидива грыжи межпозвонкового диска.»), и доказана высокая эффективность разработанной техники хирургического вмешательства.

Практическая значимость исследования.

Применение разработанной автором методика проведения трансфораминальной эндоскопии с последовательной пункционной нуклеопластикой при пояснично—крестцовых межпозвонковых грыжах, позволяет расширить показания к данному малоинвазивному вмешательству, что в большинстве случаев помогает избежать проведения более травматичного открытого удаления грыж через большие разрезы и избежать рецидивов в последующем среднесрочном периоде.

Научная обоснованность достоверность и выводов, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выдвигаемых на защиту, достоверность выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным по объему выборками пациентов, применением современных методов исследования, анализа и статистической обработки данных. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации базируются на тщательном анализе собственных наблюдений и научно обоснованы. Основные положения диссертации представлены на отечественных конференциях в виде устных докладов. По теме диссертации опубликованы 4 научные работы, 1 статья в изданиях, рекомендованных ВАК, 3 статьи в международной базе данных научной периодики Scopus.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 110 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, методов лечения пациентов с пояснично-крестцовыми межпозвоноковыми грыжами, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, список использованной литературы. Библиография включает 175 источников литературы из них 147 иностранных, 28 отечественных. Диссертацию иллюстрирована 25 таблицами и 24 рисунка.

Во введении изложены основные представления о состоянии проблемы и нерешенных вопросах, что служит обоснованием для формирования цели исследования. Целью представленного диссертационного исследования было улучшение результатов эндоскопического лечения пациентов межпозвоноковыми грыжами пояснично-крестцового отдела позвоночника

В 1 главе «Обзор литературы» представлены эпидемиология грыж межпозвонковых дисков, современные методы диагностики и хирургического лечения, а также сравнительная оценка результатов и осложнений хирургического лечения грыж межпозвонкового диска по данным литературы.

Во 2 главе «МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ», в соответствии с поставленными задачами, подробно представлена общая характеристика изучаемой популяции пациентов, описаны используемые автором клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования, методы статистического анализа.

В 3 главе «ТРАНСФОРМИНАЛЬНАЯ ЭНДОСКОПИЯ С ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЙ ПУНКЦИОННОЙ НУКЛЕОПЛАСТИКОЙ ПРИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВЫХ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ГРЫЖАХ» подробно приводятся используемые методы хирургического лечения пациентов. Глава хорошо проиллюстрирована и содержит достаточно информации для оценки возможностей используемых автором методов лечения.

В 4 главе «РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ» представлены результаты хирургического лечения двух групп пациентов, а также проведен анализ ключевых факторов эффективности пункционной нуклеопластики для снижения рецидивов. Глава проиллюстрирована двумя клиническими примерами.

Автором убедительно показано, что у пациентов первой группы дополнительное использование аппарата га радиочастотной абляции и нуклеопластики сопровождается практически полным отсутствием рецидивов и повторных оперативных вмешательств, что объясняется абляцией и рубцеванием в области грыжевых ворот вследствие

контролируемого нагревания з каней фиброзного кольца до 60°С в течение 6 минут.

В главе «ЗАКЛЮЧЕНИЕ» дается объективная оценка полученных данных относительно сведений, имеющихсЯ в иаучной литературе, анализируются имеющпесЯ противоречия и спорные вопросы, на решение которвх направлена диссертационная работа.

Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации соответствуют поставленным автором задачам. Содержание и выносимые на защиту результаты соответствуют кодам специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, 3.1.10. Нейрохирургия. Объем и структура диссертации соответствуют всем требованиям, предъявляемым к исследованиям на соискание учёной степени кандидата наук.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Материалы диссертационного исследования Аль Баварид Омар Абед Аль Хафез Мофлех, рекомендуются для использования в практической работе нейрохирургических отделений больниц и научно-исследовательских институтв, занимающихся оказанием помощи пациентам нейро-ортопедического профиля, а также в системе последипломного медицинского образования при подготовке врачей по специальностям травматология, ортопедия и нейрохирургия.

Замечания к работе

В целом представленная научная работа носит законченный характер, и является законченным научным исследованием.

Из замечаний необходимо отметить большое количество орфографических и стилистических ошибок, но не снижающих научной и

научно—практической ценности диссертационного исследования. Во 2 главе «материалы и методы» нет информации об использованных методах и обоснование выбора режимов абляции м/п дисков, а также используемом оборудовании. Данная информация частично представлена в 3 главе. В целом, принципиальных замечаний к работе нет. Однако в качестве дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. Проводилось ли сравнительная оценка полученных результатов с традиционными (микрохирургическими) методами лечения грыж межпозвонковых дисков. С чем связано отсутствие данной подгруппы (сравнения) пациентов в диссертационном исследовании.
2. Имелась ли связь между рисками возникновения рецидивов или интраоперационных осложнений с анатомической локализацией грыж м/п дисков (уровень, фораминальные, экстраформинальные и др.), давностью заболевания, степенью дегенеративных изменений межпозвонковых дисков.
3. Чем обусловлен выбор параметров (температурный режим, продолжительность воздействия) радиочастотной абляции и нуклеопластики, проводилось ли исследование других режимов, в том числе импульсного радиочастотного воздействия?

Заключение

Диссертации Алв Баварид Омар Абед Аль Хафез Моф сах «Хирургическое лечение пациентов с грыжей межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника с использованием трансфораминальной эндоскопии с последовательной пунктирной нуклеопластикой», является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предложена новая классификация, алгоритм выбора хирургического

лечения, По степени актуальности, клинической новизне, научно-практической ценности, диссертационная работа Аль Баварид Омар Абед Алв Хафез Мофлех соответствует требованиям п.4.9. раздела IV Положение о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДИ 23.09.2019г., протокол №12, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоение искомой степени по научным специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия, 3.1.10. Нейрохирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент Российской академии
наук, главный врач федерального
государственного бюджетного учреждения
«Федеральный центр нейрохирургии»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации (город Тюмень)



Суфианов Альберт Акрамович

«__» _____ 2022 года

Подпись Суфианова Альберта Акрамовича заверяю:
Начальник отдела кадров федерального государственного бюджетного
учреждения «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации (город Тюмень)



_____ ражевская Светлана Михайловна

Адрес: 625000, г. Тюмень, улица 4-й километр Червишевского тракта, 5

«18» 10 _____ 2022 года