

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора РАН, заведующего отделением нейрохирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр неврологии» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Артема Олеговича Гущи на диссертацию Мусы Джералда «Хирургическое лечение рецидивных грыж межпозвонкового диска при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность избранной темы

Дегенеративное заболевание межпозвонковых дисков является распространенной причиной нетрудоспособности, особенно среди стареющего населения. Несмотря на многочисленные хирургические методы, разработанные для лечения этого заболевания, риск возникновения рецидивной грыжи остается значительной проблемой. Согласно литературным данным, этот риск достигает 30%. В большинстве случаев рецидивные грыжи поясничного отдела позвоночника требуют повторного хирургического вмешательства. Однако повторные операции на позвоночнике связаны с высоким риском осложнений, включая повреждение нервных структур. Это приводит к необходимости оптимизации и индивидуализации хирургической тактики для снижения частоты повторных операций. Кроме того, рецидивные грыжи поясничного отдела позвоночника значительно ухудшают качество жизни у пациентов, в результате чего это заболевание является не только нейрохирургической проблемой, но и социальной.

Диссертационная работа Мусы Джералда, несомненно, актуальна в современной нейрохирургии, поскольку в ней представлена новая классификация и алгоритм ведения пациентов с рецидивными грыжами поясничного отдела позвоночника, направленных на оптимизацию выбора наилучшей методики лечения для этой категории пациентов, а также освещается выявление факторов риска повторных рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Новизна результатов диссертационной работы заключается в отсутствии общепринятой классификации и алгоритма лечения пациентов с рецидивными грыжами поясничного отдела позвоночника. В диссертационной работе Мусы

Джералда предпринята попытка решить эту проблему путем разработки новой классификации.

Автор анализирует предоперационные и послеоперационные рентгенологические снимки и разделяет рецидивные грыжи поясничного отдела позвоночника на 3 типа: тип I - рецидивная грыжа поясничного отдела позвоночника без нестабильности или изменений Modic-2; тип 2 - рецидивная грыжа поясничного отдела позвоночника с изменениями Modic-2; тип 3 - рецидивная грыжа поясничного отдела позвоночника с сегментарной нестабильностью пояснично-двигательного сегмента. Данная классификация является логичной и сформирована на основе результатов диссертационной работы. Используя эту классификацию, автор предлагает оптимальную хирургическую тактику для каждого типа рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника.

В литературе недостаточно данных, посвященных анализу факторов риска повторных рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника. Автор анализирует эти факторы риска, включая наличие или отсутствие нестабильности пояснично-двигательного сегмента в послеоперационном периоде у пациентов, перенесших трансфораминальную эндоскопическую дисцектомию и повторную микродисцектомию. Это очень важное дополнение к литературе, поскольку было проведено очень мало таких анализов. Новизна и достоверность результатов диссертационной работы Мусы Джералда не вызывают сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационного исследования, подтверждается достаточным количеством пациентов: 127 пациентов с рецидивными грыжами поясничного отдела позвоночника, адекватным периодом наблюдения, комплексным предоперационным и послеоперационным обследованием с использованием современных инструментальных методов диагностики. Сформулированные задачи соответствуют поставленной цели исследования. Выводы и практические рекомендации были логически сформулированы на основании полученных результатов. Статистический анализ проводился на современном уровне с использованием Stata statistical Software ® версии 26 (IBM Corp., Армонк, Нью-Йорк, США) MP Edition.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Результаты настоящей диссертационной работы имеют важное теоретическое и практическое значение в нейрохирургии. Результаты добавляют значительную научно-обоснованную информацию к литературе о рецидивных грыжах поясничного отдела позвоночника, в частности о различных хирургических тактиках и связанных с ними интраоперационных параметрах и влиянии на долгосрочное качество жизнедеятельности у этих пациентов. Глубокий анализ факторов риска повторных рецидивных грыж, представленный в настоящей диссертационной работе добавляет ценности недостаточной литературе по данной теме. Алгоритм и классификация, представленные в результатах диссертационной работы, удобны для понимания и внедрения в клиническую практику для оптимизации хирургического лечения рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты и практические рекомендации данной диссертационной работы включены в клиническую практику в научно-практическом центре клиники «Семейная», ГБУЗ «ГКБ имени В. П. Демихова ДЗМ» и в медицинском центре «СМ-Клиника» в г. Москве, Российская Федерация.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий: 2 статьи — в журналах, индексируемых Scopus; 2 статьи — в журналах, индексируемых Web of science; 2 статьи — в журналах, индексируемых Scopus/ВАК; 1 статья — в журнале, индексируемых ВАК и рекомендованных РУДН им. Патриса Лумумбы.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация представлена на 133 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Список использованной литературы включает 196 источников: 42 публикации отечественных авторов и 154 зарубежных. Работа проиллюстрирована 10 таблицами и 31 рисунком.

Первая глава содержит углубленный анализ современной литературы по вопросам дегенеративных заболеваний межпозвонковых дисков и рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника. В этой главе автор обсуждает патофизиологию, факторы риска и современные методы лечения рецидивных грыж. Он также подчеркивает отсутствие классификации, направленной на оптимизацию отбора пациентов и хирургической тактики.

Вторая глава представляет собой хорошо описанный раздел материалов и методов. В работе четко представлен дизайн исследования. Выбор пациентов, их характеристики и разделение на три сравнимые группы являются целесообразными.

Третья глава является продолжением материалов и методов. В этой главе автор подробно описывает эндоскопическую трансфораминальную дискэктомию, повторную микродискэктомию и микродискэктомию с трансфораминальным спондилодезом поясничного отдела позвоночника в сочетании с транспедикулярной фиксацией.

Четвертая глава представляет раздел с основными результатами исследования. В этом разделе представлены ключевые результаты, включая сравнение интраоперационных параметров, осложнений и отдаленных исходов. Автор также оценивает новую классификацию рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника.

Достоверность выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Они полностью отражают поставленные задачи и полученные результаты.

Диссертация оформлена в соответствии с необходимыми требованиями. Автореферат отражает основные положения проведенного исследования, а изложенные в нём сведения позволяют получить полноценное представление о проведённой работе.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Замечаний к диссертационной работе нет. Она хорошо написана ясным и легким для понимания научным языком.

В процессе изучения диссертационной работы возник вопрос, который может представлять интерес для публичной научной дискуссии. Нейрохирургия переходит к малоинвазивным хирургическим методам, некоторые авторы описали сочетание эндоскопической дискэктомии с чрескожной транспедикулярной фиксацией. Может ли это быть полезно для этой категории пациентов?

Этот вопрос не снижает научного и практического качества диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Мусы Джералда на тему «Хирургическое лечение рецидивных грыж межпозвонкового диска при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей важное

значение для улучшения лечения дегенеративных заболеваний поясничного отдела позвоночника. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская). Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023г., а её автор, Муса Джералд, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Официальный оппонент:

Д.м.н, Профессор (14.01.18. Нейрохирургия)

ФГБНУ «Научный центр неврологии»

Минобрнауки России

Руководитель отделения, врач-нейрохирург

15.04.2024

Гуша Артем Олегович

Подпись доктора медицинских наук, Профессора Гуши Артема Олеговича удостоверяю.

ученый секретарь

ФГБНУ НЦН

Минобрнауки России

Сергеев Д. В.



Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии» Министерство науки и высшего образования Российской Федерации (ФГБНУ «НЦН» Минобрнауки России).

Адрес: 125367, Москва, Волоколамское шоссе, д. 80

Телефон: +7 (495) 374-77-76

Email: center@neurology.ru

Website: www.neurology.ru