



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России
6, ул. М. Ульяновой, Бокс № 36, г. Курган, 640021, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@nmtc.ru, Internet: www.ilizarov.ru

13 ФЕВ 2025

На №

№

2836

от



УТВЕРЖАЮ

Заместитель директора по научной работе
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А.
Илизарова» Минздрава России

К.Б.Н. Е.Н. Овчинников

«31» 2025 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации на основании решения,
принятого на заседании проблемной комиссии

Диссертация Набиева Давида Нодаровича «Диагностика и лечение пациентов с протяженными стенозами шейного отдела позвоночника методом билатеральной костно-пластической ламинопластики» выполнена на базе научной лаборатории «Клиники патологии позвоночника и редких заболеваний» федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации Набиев Давид Нодарович работал заведующим нейрохирургическим отделением №3 Федерального центра нейрохирургии Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Тюмень), и был прикреплен для выполнения диссертации на соискание ученой степени по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия к федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.



Набиев Давид Нодарович в 2007 г. окончил Уральскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело». С 01 сентября 2007 по 31 августа 2009 г. прошел обучение в ординатуре при Уральской государственной медицинской академии по специальности «Нейрохирургия». Имеет сертификат по специальности «Нейрохирургия».

Результаты кандидатских экзаменов подтверждаются справкой о сдаче кандидатских экзаменов по травматологии и ортопедии, английскому языку, философии и истории науки от 23 мая 2024 г. за № 854, выданной федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Результаты кандидатских экзаменов подтверждаются справкой о сдаче кандидатских экзаменов по нейрохирургии от 24 января 2024 г. за № 155, выданной федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители: доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач Российской Федерации, Член-корреспондент Российской Академии наук, Суфианов Альберт Акрамович – главный врач ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения РФ, заведующий кафедрой нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова; доктор медицинских наук, доцент Абакиров Медетбек Джумабекович - доцент кафедры травматологии и ортопедии МИ ФГАОУ ВО РУДН. г. Москва.

Тема диссертационного исследования и научные руководители утверждены на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А.Илизарова» Минздрава России (26.09.2024 г. протокол № 12/24).

По результатам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕННОЙ СОИСКАТЕЛЕМ РАБОТЫ

Стеноз шейного отдела позвоночника и его осложнение в виде дегенеративной миелопатии относятся к одной из актуальных проблем травматологии, ортопедии и нейрохирургии [А.О. Гуца с соавт.,2021; А. Raja, 2024]. Частота стеноза постоянно увеличивается, особенно в популяции старше 60 лет, о чем свидетельствуют данные отечественной и зарубежной литературы [А. Nouri с соавт., 2015,2020; M.S. Youn соавт., 2016; J. H. Badhiwala с соавт., 2018; K. Murakami,2020]. Анатомо-физиологические особенности, этиология, патогенез дегенеративного стеноза позвоночного канала

шейного отдела позвоночника изучаются на протяжении многих лет, однако многие вопросы патофизиологии, классификации, лечения остаются объектом обсуждения в современных работах по нейрохирургии, травматологии, неврологии, лучевой диагностике [Е.В. Мазуренко, А.Н. Мазуренко, 2022; L. Ma, с соавт., 2018; R. Haddas 2019 ; A. Tian, 2023; I. Tuncer, 2023; А.А. Суфианов с соавт., 2021; Б. Б. Дамдинов с соавт.; 2019; L. Tetreault., с соавт., 2022). Наиболее важной темой современных исследований, касающихся стеноза шейного отдела, является поиск эффективных методов его лечения, при этом хирургическое лечение играет главенствующую роль в предотвращении необратимых изменений в спинном мозге наряду со своевременной и объективной диагностикой [А.О. Гуца с соавт., 2017; А. П. Сайфуллин с соавт., 2023; L. Tetreault., с соавт., 2022; J.H. Lee с соавт., 2021; N.J. Lee, 2024; X. Liang, с соавт., 2022; В. К. Не ,2022]. Особенно актуален выбор наиболее эффективного способа лечения протяженных шейных стенозов, вызванных дегенеративными изменениями в позвоночнике [В.А. Бывальцев с соавт., 2017; T. Chen с соавт., 2021; Liu FJ с соавт., 2022; Lee NJ, 2022; Poblete J, 2022]. Хирургический метод является единственно возможным в декомпрессии содержимого позвоночного канала для предотвращения необратимых изменений спинного мозга [А.О. Гуца с соавт., 2021; А.А. Суфианов с соавт., 2023; T. Hirai с соавт., 2018; L. Shi 2022]. Диагностический алгоритм при стенозе позвоночного канала складывается из многих составляющих, одна из которых – определение состояния позвонков, их анатомические изменения. Определение качества кости имеет решающее значение для успеха лечения во многих случаях, но оно также является частью оптимальной хирургической подготовки к операции на позвоночнике [О.Н. Леонова и др. 2022; G. Schröder с соавт., 2022; D.F. Colantonio, 2020; Q. Zaidi , 2019]. В настоящее время по данным МСКТ, изучены только некоторые показатели и параметры, касающиеся тела позвонка, причем при измерении, обычно, локальной плотности губчатой кости, тогда как важно знать состояние всех структурных образований позвонка, особенно при использовании метода костно-пластической ламинопластики, где наиболее важными для хирурга анатомическими зонами являются дуги позвонка и латеральные массы, как основные объекты, к которым фиксируются пластины. Не всегда учитывалась степень тяжести миелопатии, что важно для объема реабилитационных мероприятий [G. Sangondimath с соавт., 2020; S. Hesni, 2023; A. Nouri , 2023].

Таким образом, проблема хирургического лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями шейного отдела позвоночника при протяженных стенозах, а также необходимость и эффективность динамической стабилизации до настоящего времени не решена в полной мере и требует дальнейших исследований, а изучение различных вариантов лечебных пособий, в том числе с применением различных способов декомпрессии, является актуальным.

ЛИЧНОЕ УЧАСТИЕ АВТОРА В ПОЛУЧЕНИИ НАУЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ИЗЛОЖЕННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

В процессе выбора темы, анализа литературных данных, формулировании цели и задач работ, дизайна исследования и методического подхода диссертанту принадлежит ведущая роль. Автор самостоятельно провёл обзор и анализ литературных данных, изучил, проанализировал и обобщил результаты клинических и рентгенологических исследований, сформулировал выводы и практические рекомендации. Автор непосредственно участвовал в проведении хирургического лечения всех пациентов, вошедших в диссертационное исследование, проведении контрольных осмотрах после операции в ближайшем и отдаленном периоде после лечения. Первичная документация по диссертации подготовлена и проанализирована автором, в том числе данные шкал. Данные лучевых методов диагностики были проанализированы автором совместно со специалистами по МСКТ и МРТ. Постпроцессорная обработка изображений проведена при непосредственном участии автора. Автором получен Патент РФ № 2 726 057 на «Способ ламинопластики на уровне шейного отдела позвоночника». В подготовке публикаций автору принадлежит ведущая роль: сбор материалов, подготовка иллюстраций, анализ и обобщение полученных результатов. В ходе исследования автором использовался нейро-ортопедический подход, позволивший провести комплексную оценку состояния шейного отдела позвоночника и проводниковой функции спинного мозга до и после лечения

В диссертации, где присутствует заимствование материалов или отдельных результатов, имеются ссылки на автора и источник заимствования, а также ссылка на результаты научных работ, выполненных в соавторстве.

Во всех печатных работах, выполненных в соавторстве, Д.Н. Набиевым самостоятельно подготовлены основные фрагменты публикаций.

СТЕПЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Полученные результаты диссертационного исследования основываются на данных клинических и инструментальных исследований группы пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника при лечении методом билатеральной костно-пластической ламинопластики и пациентов второй группы, которые были оперированы методом декомпрессивной резекции тела позвонка и смежных замыкательных пластин, спондилосинтезом цервикальной сеткой и цервикальной пластиной, методом резекции дисков и смежных замыкательных пластин, спондилосинтезом цервикальным кейджем.

При выполнении работы был использован комплекс адекватных методов исследования. Выборки пациентов были достаточны для проведения сравнительных исследований: 82 пациента первой группы и 37 пациентов второй группы.

Исследования выполнены на современном сертифицированном оборудовании: компьютерном томографе Aquilion One (1385 Shmoishigami, Otawara-shi, Tochigi 324-8550, Japan), магнитно-резонансных томографах: AMPT Siemens Magnetom Avanto 1,5T (Германия); MPT General Electric Discovery MR 750w 3.0 T (Япония). Используются клинические шкалы с высокой степенью валидности, адекватные современные методы статистического анализа.

Анализ результатов диссертационного исследования проводили с помощью профессионального программного обеспечения пакета Statistica for Windows (версия 13.0) на основе сформированной базы в Microsoft Excel. Описательные статистические результаты представлены в виде среднего стандартного отклонения (SD) для количественных данных. Использовались методы непараметрической статистики. Сравнения количественных показателей в группах и подгруппах осуществлялись с использованием критерия Манна – Уитни. Различия показателей считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Основные положения исследования были неоднократно продемонстрированы и обсуждены на отечественных и зарубежных травматолого-ортопедических конференциях с международным участием: на XIX Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские чтения». 31 марта–2 апреля 2021 года, г. Санкт-Петербург; XI съезде Российской ассоциации хирургов-вертебрологов (RASS), «Хирургия позвоночника - итоги 10-летнего опыта и обновлений», 2–5 июня 2021 года, г. Нижний Новгород; XII Съезд российской ассоциации хирургов-вертебрологов (RASS) «Противоречия в вертеб্রологии и опыт смежных специальностей» 24–26 мая 2023 года, г. Москва; Научно-практической конференции «Хирургическое лечение шейной спондилогенной миелопатии. Ламинопластика» 28-29 сентября 2023 года, г. Тюмень.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

НОВИЗНА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

В диссертационной работе впервые в алгоритм МСКТ исследования позвонков шейного отдела включены новые рентгеноморфологические показатели, в частности изучение общей, и локальной плотности позвонков с использованием цветового картирования для более точного определения границ губчатой и кортикальной кости.

Выявлены рентгеноморфологические изменения позвонков в зависимости от уровня и тяжести стеноза. Впервые методом МСКТ подробно изучена плотность дуги позвонка, как общая, так и локальная, что важно для подбора имплантов. Кроме того, изучена плотность кортикальной пластинки дуги позвонка для решения вопроса о качестве кости в исследованной зоне, как показатель, необходимый для профилактики мальпозиции винтов. Изучена степень тяжести изменения спинного мозга в зоне миелопатии с использованием количественных показателей как до, так и после лечения. При протяженных стенозах усовершенствована и применена костно-пластическая ламинопластика с временным удалением костного лоскута, преимущества которой обусловлены широкой декомпрессией позвоночного канала, как при ламинэктомии, без необходимости стабилизации позвоночно-двигательных сегментов (Патент РФ № 2 726 057).

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПРОВЕДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Дополненные диагностические показатели, характеризующие плотность позвонков, оссифицированных связок, толщина дуги позвонка, ее общая и локальная плотность позволяют более обоснованно и дифференцированно подходить к методике лечения, подбору имплантов и зонам их введения. Использование количественной оценки степени тяжести миеломалации по интенсивности сигнала позволит сравнивать изменения в спинном мозге до и после лечения. По результатам хирургического лечения с оценкой их эффективности различными методами (лучевая диагностика, клинические данные, опросники) сформулированы рекомендации по использованию ортопедами и нейрохирургами предложенной методики лечения с учетом дополнительных диагностических параметров и усовершенствованной оперативной тактики, что способствовало повышению эффективности лечения и улучшения качества жизни пациентов.

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты научного исследования внедрены в практику отделения нейрохирургии №3 ФГБУ Федеральный центр нейрохирургии Минздрава России, Тюмень; теоретические положения и практические рекомендации используются на кафедре травматологии, ортопедии и смежных дисциплин ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России

ЦЕННОСТЬ НАУЧНЫХ РАБОТ СОИСКАТЕЛЯ

В опубликованных соискателем, научных работах изложены основные положения диссертации. В публикациях отражена актуальность и комплекс проблем при лечении пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника различной протяженности и тяжести изменений спинного мозга. Также, в статьях автора представлена доказательная база эффективности предложенных методик, описаны осложнения, встретившиеся в процессе лечения изучаемых группы пациентов, предложены критерии оценки результатов лечения. Не менее важными являются публикации, связанные с расширением диагностической программы при обследовании пациентов со стенозом позвоночника, осложненном миеломалицией. Автором предложены дополнительные параметры при исследовании методом МСКТ позвонков для более точного определения размеров дуг и их плотности, что крайне важно при имплантации винтов в условиях ламинопластики.

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ, КОТОРОЙ СООТВЕТСТВУЕТ ДИССЕРТАЦИЯ

Научные положения, результаты и выводы диссертации соответствуют (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. № 118):

1.Паспорту научной специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Направления исследований по приказу:

1. Изучение этиологии, патогенеза и распространенности врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы (позвочника, грудной клетки, таза и конечностей).

3. Разработка, усовершенствование и внедрение в клиническую практику методов диагностики, профилактики и диспансеризации при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательной системы, а также их последствиях.

В работе:

Изучение клинических данных патологического процесса, а также результатов инструментальной визуализации у пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника в зависимости от возраста, локализации и количества стенозов, наличия миелопатии.

Усовершенствование и применение современных методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ).

Усовершенствование хирургического лечения пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника, оценка клинической эффективности авторского способа хирургического лечения пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника.

2. Паспорту научной специальности 3.1.10. Нейрохирургия (медицинские науки).

Направления исследований по приказу:

2. Разработка и усовершенствование методов диагностики, профилактики нейрохирургических заболеваний и повреждений головного и спинного мозга и периферической нервной системы, последствий и осложнений нейротравм, а также методов хирургической реабилитации, требующих хирургического вмешательства.

В работе:

Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника

ПОЛНОТА ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛОВ ДИССЕРТАЦИИ В РАБОТАХ, ОПУБЛИКОВАННЫХ СОИСКАТЕЛЕМ

Все представленные в диссертации результаты изложены в опубликованных автором работах. По материалам диссертационного исследования опубликовано 10 печатных работ, из них 3 статьи – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования диссертационных работ; из них 3 статьи, входящие в библиографическую и реферативную базу данных Scopus, получен патент РФ на изобретения.

ОСНОВНЫЕ НАУЧНЫЕ РАБОТЫ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:

Научные публикации в изданиях, рекомендованных ВАК, индексируемых WOS, Scopus:

1. Суфианов А.А., **Набиев Д.Н.**, Калинин И.В., Суфианов Р.А., Шапкин А.Г., Зайцев М.К., Черкасов А.В., Сагдиев Р.Х. Билатеральная костно-пластическая декомпрессивная ламинопластика с одномоментной фораминотомией как способ лечения многоуровневого стеноза позвоночного канала в шейном отделе позвоночника // Хирургия позвоночника. 2021. Т. 18. № 2. С. 54–63. DOI: <http://dx.doi.org/10.14531/ss2021.2.54-63>
2. Суфианов А.А., Бурцев А.В., **Набиев Д.Н.**, Магомедова А.Ш., Суфианов Р.А., Карсанова М.Т., Питеров В.А. Отдаленные результаты лечения многоуровневого стеноза позвоночного канала в шейном отделе позвоночника методом билатеральной костно-пластической декомпрессивной ламинопластики с одномоментной фораминотомией. Гений ортопедии. 2023;29(3):285-292. doi: 10.18019/1028- 4427-2023-29-3-285-292. EDN: NWSHHU

3. Суфианов А.А., **Набиев Д.Н.**, Бурцев А.В., Суфианов Р.А., Карсанова М.Т., Питеров В.В. МСКТ-семиотика позвонков у больных со стенозом шейного отдела позвоночника. Гений ортопедии. 2024;30(3):353-361. <https://doi.org/10.18019/1028-4427-2024-30-3-353-361>. EDN: ETBFJW
4. Суфианов А.А., **Набиев Д.Н.**, Дьячков К.А., Бурцев А.В., Суфианов Р.А., Карсанова М.Т. Степень выраженности миелопатии как диагностический и прогностический показатель при лечении пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника. Радиология – практика. 2024;(5):37-51. <https://doi.org/10.52560/2713-0118-2024-5-37-51>
Патент. Патент на изобретение (РФ) RU 2726057 C1 A61B 17/70 (2006.01) Способ ламинопластики на уровне шейного отдела позвоночника // Суфианов А.А., Суфианов Р.А., **Набиев Д.Н.**, Зайцев М.К., Черкасов А.В. МПК A61B17/70; заявл. 01.11.2019; опубл. 08.07.2020. Бюл. 19.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Набиева Давида Нодаровича «Диагностика и лечение пациентов с протяженными стенозами шейного отдела позвоночника методом билатеральной костно-пластической ламинопластики», является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по улучшению результатов хирургического лечения стеноза шейного отдела позвоночника. Соответствует пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.8. – Травматология и ортопедия, 3.1.10-Нейрохирургия.

Заключение принято на заседании проблемной комиссии ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России. Присутствовало на заседании 27 членов проблемной комиссии. Результаты голосования: «за» - 27 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол № 2-2025 от «29» января 2025г.

Председатель проблемной комиссии
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика
Г.А. Илизарова» Минздрава России,
д.м.н., профессор



Аранович А.М.