

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Черепанова Вадима Геннадьевича на диссертацию Набиева Давида Нодаровича «Диагностика и лечение пациентов с протяженными стенозами шейного отдела позвоночника методом билатеральной костно-пластической ламинопластики», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия, 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность исследования

Стеноз шейного отдела позвоночника и его осложнение в виде дегенеративной миелопатии с середины XX века относятся к одной из актуальных проблем травматологии, ортопедии и нейрохирургии.

Постоянный интерес к данной патологии, являющейся прогрессирующим дегенеративным заболеванием, обусловлен нарушением функции спинного мозга, приводящему к многочисленным осложнениям и инвалидизации пациентов. Несмотря на постоянно развитие технологий консервативного и хирургического лечения, совершенствование диагностики, не уменьшается интерес ученых и врачей к данной проблеме, поскольку постоянно увеличивается количество пациентов, особенно в возрасте старше 60 лет, чаще диагностируются протяженные стенозы.

Диссертационная работа Набиева Давида Нодаровича посвящена одной из сложных задач современной травматологии и ортопедии и нейрохирургии - хирургическому лечению протяженных шейных стенозов, как правило, у возрастных пациентов с выраженными неврологическими проявлениями. Хирургические методы лечения протяженных стенозов представлены большим спектром оперативных вмешательств из заднего и переднего доступа. Нередко хирургические вмешательства сопровождаются установкой имплантатов для фиксации позвоночно-двигательного сегмента. Актуальность работы

обусловлена и тем, что, в литературе недостаточно освещена диагностика стеноза шейного отдела позвоночника, обобщение многочисленных его проявлений, влияние выявленных изменений на выбор лечения и реабилитации и оценку его результатов. В связи с перечисленным, диссертационное исследование Набиева Д.Н., актуально и своевременно.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов рекомендаций, сформулированных в диссертации

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. 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).

Диссертация базируется на современных методах диагностики, что намного расширило возможности представленного исследования и позволило на основании тщательного рентгеноморфологического, и МРТ-исследования по-новому подойти к определению тяжести патологии. Комплексная лучевая диагностика, позволила более обоснованно решать вопросы выбора метода лечения, исходя не только из доминирующей клинической картины. Полученные данные позволят ортопедам, нейрохирургам обосновывать

необходимость для оценки исходного состояния стеноза позвоночника, применять дополнительные диагностические приемы с целью определения характера и тяжести изменений позвоночника и спинного мозга.

В диссертации представлено корректное сопоставление собственных результатов с данными литературы, посвященной изучаемой теме. Полученные данные представлены в табличном и графическом форматах, представленные рисунки достаточно информативны и репрезентативны.

На основании результатов исследования, автором сделаны выводы, которые логически вытекают из полученного материала и полностью отражают содержание диссертации, а также отвечают поставленной цели, решаемым задачам и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты исследования в полном соответствии с принципами доказательной медицины.

Выполненное Набиевым Д.Н. диссертационное исследование имеет высокую теоретическую и практическую значимость, а внедрение предложенных автором подходов в клиническую практику будет способствовать улучшению результатов хирургического лечения пациентов с многоуровневыми стенозами в шейном отделе позвоночника.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные данные диссертационной работы Набиева Д.Н. несомненно, представляют научный и практический интерес. Разработан и внедрен метод билатеральной костно-пластической ламинопластики. Новый технологический прием, связанный с временным удалением костного лоскута, позволяет в полной мере визуализировать нейрососудистые структуры и безопасно выполнять дополнительную декомпрессию, фораминотомию, гемостаз из эпидуральных вен.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации внедрены в работу отделения нейрохирургии № 3 ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (Тюмень, Россия). Предложенный алгоритм обследования пациентов до операции необходимо проводить с целью определения вида и размера винта для исключения осложнений, связанных с миграцией костного лоскута и мальпозицией винтов.

Материалы исследования используются в учебном процессе реализации дополнительных профессиональных программ на кафедре травматологии, ортопедии и смежных дисциплин ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г. А. Илизарова» Минздрава России: кафедре нейрохирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Тюмень, Россия).

Достоверность полученных результатов

Результаты и положения диссертационного исследования Набиева Д.Н. обоснованы и аргументированы. Диссертационная работа грамотно и методологически корректно спланирована, начиная от хорошо подобранной, современной отечественной и зарубежной литературы, достаточных по объему основной и контрольной групп, адекватных методов диагностики до полноценной статистической обработки данных. Качественно выполнены и оценены результаты МСКТ, МРТ, что крайне важно, поскольку позволяют при изучении новых показателей обоснованно аргументировать подбор имплантов, методику лечения. Обследование пациентов в клинической части работы проведено грамотно, с применением различных клинических методов исследования, лучевой диагностики, высоковалидизированных шкал. Основные положения, вынесенные диссертантом на защиту, доказаны, аргументированы наглядными таблицами и клиническими примерами,

адекватной статистической обработкой данных. Выводы диссертации отвечают на поставленные задачи, содержат конкретные данные, по всем разделам работы. Практические рекомендации дополняют выводы и могут применяться в ортопедических и нейрохирургических стационарах, занимающихся лечением пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности

Диссертационная работа состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Текст диссертации изложен на 137 листах машинописного текста. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 89 рисунками. В списке литературы содержится 165 источников, в том числе 28 отечественных и 137 иностранных авторов.

Введение представлено четким представлением автора об актуальности работы, нерешенным вопросам, методологии выполнения работы, теоретической и практической значимости. Сформулирована цель исследования, задачи, положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературы по основным проблемным аспектам стеноза шейного отдела позвоночника: классификации, современным методам диагностики, методам лечения. Обзор литературы свидетельствует, что многие вопросы диагностики и лечения стеноза шейного отдела позвоночника, в том числе и осложненного миелопатией, решены, однако нуждаются в восполнении некоторые детали диагностики и количественной оценки состояния позвонков, изучение результатов лечения с учетом новых подходов к количественному исследованию миелопатии и результатов лечения пациентов с протяженными стенозами после применения костно-пластической ламинопластики.

Во второй главе подробно описаны материал и методы исследования, которое является одноцентровым, ретроспективным. Изучены результаты лечения 82 пациентов стенозом шейного отдела позвоночника на фоне

дегенеративно-дистрофических процессов методом костно-пластической билатеральной декомпрессивной ламинопластики с фораминомией под нейрофизиологическим контролем (основная группа) и 37 пациентов, которых лечили с переднего доступа (вторая группа). Представлен дизайн исследования, критерии включения и невключения в обеих группах. Для подготовки к хирургическому вмешательству и оценке его результатов применяли клинические методы обследования, рентгенографию, мультисрезовую компьютерную томографию (МСКТ), магнитно-резонансную томографию (МРТ). Методы диагностики подробно описаны, представлены в наглядных иллюстрациях. МСКТ и МРТ выполнены на сертифицированном оборудовании, разрешенном к применению в Российской Федерации.

Третья глава состоит из двух разделов, посвященных различным методикам лечения стеноза, исходя из возраста пациента, тяжести заболевания. У пациентов с протяженными стенозами впервые применена билатеральная костно-пластическая ламинопластика, при этом не производится стабилизация позвоночно-двигательных сегментов металлоконструкцией (Патент R U 2726057 C 1). Представлены показания и противопоказания к операции. Подробно, с отличными иллюстрациями представлен ход хирургического вмешательства. Вторая группа пациентов оперирована из вентрального доступа. У 19 пациентов применена декомпрессивная резекция тела позвонка и смежных замыкательных пластин, спондилосинтез цервикальной сеткой и цервикальной пластиной. Методика резекции дисков и смежных замыкательных пластин, спондилосинтез цервикальным кейджем использована у 18 пациентов. Хирургические вмешательства описаны по этапам, подробно иллюстрированы, дают полное представление о характере операции.

В первом разделе четвертой главы «РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ» представлены сведения о характере изменений позвоночника, спинного мозга, основанные на данных МСКТ и МРТ, которые позволили дифференцированно подходить к выбору метода лечения, учитывая анатомические и рентгеноморфологические особенности позвонков и их структурных

образований, которые имеют отношение к фиксации металлоконструкций. В данном разделе впервые представлены данные о плотности и толщине дуги позвонка, что крайне важно для подготовки имплантируемых устройств (винты) и определения зон их введения. Важны сведения о плотности позвонков и дуг с целью профилактики послеоперационных осложнений в виде мальпозиции винтов. В разделе впервые представлены данные о роли картирования анатомических образований позвоночника с целью их оптимальной визуализации. Представлен анализ результатов лечения пациентов первой и второй групп на основе показателей, характеризующих хирургическое вмешательство: продолжительность операции, кровопотеря, изменение площади позвоночного канала. Содержатся данные о сагиттальном балансе, интенсивности сигнала от спинного мозга с количественной оценкой интенсивности сигнала в зоне миелопатии. Представленные показатели позволили в динамике оценить процессы, происходящие в спинном мозге после лечения. Широко использованы возможности высоковалидизированных шкал ВАШ, JOA, Nurick до и после лечения, показатели которых имеют положительную динамику в обеих группах

Завершает диссертацию **«Заключение»**, в котором дан анализ полученных результатов в сравнении с данными литературы, позволяющий констатировать, что решение всех поставленных задач обеспечило реализацию общей цели диссертационного исследования.

Выводы убедительно отвечают на поставленные задачи, соответствуют проведенным исследованиям.

Оценивая диссертацию Д.Н.Набиева в целом, следует сказать, что все разделы работы, изложены последовательно, связаны между собой и объединены поставленной целью. Диссертационное исследование написано хорошим литературным языком, иллюстрировано достаточным количеством рисунков, графиков, информативных таблиц. По теме диссертации опубликовано 9 научных работы, из них 1 статья в научном журнале, включенном в перечень рецензируемых научных изданий ВАК и входящем в

список РУДН, 3 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных (МБЦ).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации оформлен в полном соответствии с требованиями ВАК Министерства образования науки РФ, диссертационный материал изложен в научном стиле и сопровождается наглядными и качественными иллюстрациями и таблицами.

Диссертационный материал изложен грамотным языком, содержит большое количество иллюстраций хорошего качества, которые наглядно показывают принципы основных методик исследования и его результаты. Оформление работы соответствует требованиям ВАК Министерства образования и науки РФ. Выводы диссертационной работы логично вытекают из поставленных задач и соответствуют положениям, выносимым на защиту. Автореферат полностью соответствует положениям диссертации.

Вместе с тем, отмечая актуальность диссертационной работы, ее новизну и значимость хотелось бы высказать следующие замечания и вопросы.

Замечания к работе

Работа Набиева Давида Нодаровича носит законченный характер и является цельным научным исследованием. При анализе диссертации выявлено незначительное количество опечаток и стилистических ошибок, отдельные фрагменты текста написаны в сложном для восприятия стиле и требуют повторного прочтения для их понимания. За исключением этих фрагментов, диссертация читается легко и написана понятным языком. Так же из замечаний к диссертационной работе можно отметить нечастое использование отечественных литературных данных. Принципиальных замечаний по сути, структуре работы, формулировки цели, задач исследования, качеству анализируемого материала, интерпретации результатов исследования и сделанных на основании этого выводов не имеется. Выявленные замечания не

отразились на качестве исследования и не ставят под сомнение его научную и практическую значимость.

Для проведения научной дискуссии предлагаю соискателю ответить на следующие вопросы:

1. Применялись ли Вами задние стабилизирующие системы и в каких ситуациях?
2. При применении ламинарных пластин какие осложнения возникали?
3. Какие остеопластические, остеоиндуктивные материалы Вы использовали и как это влияло на формирование спондилодеза?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Набиева Давида Нодаровича «Диагностика и лечение пациентов с протяженными стенозами шейного отдела позвоночника методом билатеральной костно-пластической ламинопластики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.8. Травматология и ортопедия, 3.1.10. Нейрохирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, а именно лечения пациентов со стенозом шейного отдела позвоночника различной степени тяжести на основе дифференцированного подхода к методу лечения с учетом усовершенствованных методов диагностики, что имеет важное значение, как травматологии ортопедии, так и нейрохирургии.

По своей актуальности, новизне и практической значимости диссертация Набиева Д.Н. соответствует требованиям соответствующим требованиям п.2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН, протокол №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Набиев Давид Нодарович заслуживает присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальностям 3.1.8. Травматология и ортопедия, 3.1.10. Нейрохирургия.

Доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый
МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

14.01.15 Травматология и ортопедия

Черепанов Вадим Геннадьевич

15.05.2025г.

Подпись д.м.н., доцента В. Г Черепанова заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета ФГАОУ ВО Первый

МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет),

доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.

Тел. + 7 (495) 622-98-20

e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru; сайт: <https://www.sechenov.ru/>