

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, Черепанова Вадима Геннадьевича на диссертационную работу Аль 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.

До 80% людей в течение жизни переносили по крайней мере один эпизод боли в нижней части спины с наличием или отсутствием боли в нижних конечностях (Wang H., 2017). Около 70% людей хотя бы раз в жизни испытывали такую боль в поясничном отделе позвоночника, которая заставила их обратиться к неврологу, а в 19% случаев вынуждены были прибегнуть к операции вследствие отсутствия эффекта от консервативной терапии (Soh J., 2013; Chud D.S., 2015). У 5-10% пациентов боль в нижней части спины обусловлена грыжами межпозвонковых дисков и в 43% случаев сопровождается радикулопатией и ишиасом (Peters M., 2015). Ежегодно во всем мире регистрируется увеличение числа пациентов, имеющих дегенеративное заболевание позвоночника и преимущественно за счет лиц молодого трудоспособного возраста (Бывальцев В.А., 2021).

Рецидив корешкового болевого синдрома после удаления грыж межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника по данным разных авторов составляет от 6% до 15% оперированных пациентов (Олешкович Ф.В., 2006; Davis R., 1994). При этом, наличие симптоматичного повторного грыжеобразования является показанием к ревизионной хирургии с менее благоприятными клиническими исходами по сравнению с первичной операцией (Matsumoto M., 2013).

Таким образом, подавляющее большинство специалистов, занимающихся чрескожной эндоскопической хирургией поясничного отдела позвоночника, отмечает ее преимущество перед открытыми малоинвазивными доступами по ряду существенных параметров, таких как объем интраоперационной кровопотери, длительность операции, время пребывания пациента в стационаре и продолжительность реабилитационного периода.

Однако оценка выраженности послеоперационного болевого синдрома, исходов операции по критериям MacNab, частоты осложнений, рецидивов и повторных операций требует дальнейшего изучения.

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

Результаты диссертационного исследования Аль Баварида Омара Абеда Аль Хафеза Мофлеха базируются на достаточном объеме клинического материала. В ходе исследования автором проведен анализ отдаленных результатов лечения 172 пациентов с грыжами межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника. Вошедшие в исследование пациенты отобраны согласно четко прописанным критериям включения и исключения, и формируют полноценную когорту. Пациенты были разделены на 2 группы.

Характеристика I группы: 87 пациентов в возрасте от 19 до 62 лет. Из них 43 (46.5%) мужчины и 44 (53.5%) женщины.

Характеристика II группы: 85 пациентов в возрасте от 19 до 62 лет. Из них 45 (57.9%) мужчины и 40 (52.1%) женщины.

Обработка данных произведена на современном уровне с использованием программы Statistica (Версия 10.0.1011.0 компании StatSoft, Inc, США (лицензионное соглашение № SNAXAAR207P396130FA-0). Использование разработанной методики 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 операционные доступы, и достоверно помогло избежать рецидивов в последующем среднесрочном периоде.

Все это позволяет с уверенностью говорить о том, что авторский способ хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями межпозвонковых дисков, показал лучший клинический результат по сравнению с стандартной методикой лечения. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью аргументированы полученными в ходе исследования данными.

Достоверность и новизна научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность полученных результатов исследования подтверждается дизайном исследования, использованием высокоинформативных способов анализа, достаточным количеством клинических наблюдений (172 пациента), соблюдением научной методологии статистического анализа с межгрупповым сравнением пациентов;

Научная новизна и практическая значимость представленного диссертационного исследования не вызывает сомнения. Впервые усовершенствована и запатентована техника проведения трансфораминальной эндоскопии с последовательной пункционной нуклеопластикой при грыжах межпозвонковых дисков (заявка на изобретение № 2296509 «Способ профилактики рецидива грыжи межпозвонкового диска.»), разработаны показания к ней и доказана высокая эффективность разработанной техники хирургического вмешательства.

Общая характеристика и содержание работы.

Объем работы замечаний не вызывает, диссертация четко структурирована в соответствии со стандартами оформления диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Вся работа изложена на 110 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы из 175 источников (27 отечественных и 148 иностранных авторов). Работа иллюстрирована 22 рисунками и 9 таблицами.

Раздел **введение** составлен по классическому типу: содержит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, корректно сформулирована цель, для достижения которой поставлено пять задач, определены научная новизна и практическая значимость работы. Кроме того, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения об апробации и реализации результатов исследования, объёме и структуре диссертации.

В первой главе диссертации дается подробный и глубокий обзор литературных данных с использованием отечественных и зарубежных публикаций, и описывается достаточно полное представление о современном состоянии проблемы оперативных вмешательств у пациентов с поясничными межпозвонковыми грыжами. Поднимается проблема диагностики, ее классификации, выбора лечебной тактики. Приводятся преимущества и недостатки распространенных хирургических методик. Автором преимущественно использованы зарубежные источники литературы, что подчеркивает стремление добиться научной новизны и практической значимости с учетом всего накопленного мирового опыта в данном направлении.

Во второй главе представлена структура диссертационного исследования, дается развернутая характеристика клинического материала с использованием современных классификаций и подробное описание методов диагностики, которые полностью соответствуют поставленным задачам и целям. Изучение и внедрение нового метода хирургического лечения проводились автором на базе отделения травматологии и ортопедии ГКБ №17 г. Москва. Был проведен анализ 172

пациентов. Основная группа пациентов состояла из 87 и группа сравнения из 85 пациентов. Средний возраст пациентов 49,4 лет. Мужчин 88, женщин 84. Автором использованы критерии ВАШ и Маснаб, в обеих группах пациентов до хирургического лечения, клиническое, рентгенологическое обследование. Описываются применявшиеся методы статистической обработки данных, которые выполнены на современном уровне с использованием программы Statistica (Версия 10.0.1011.0 компании StatSoft, Inc, США (лицензионное соглашение № SNAXAAR207P396130FA-0).

В третьей главе автором представлен подробный анализ собственных клинических наблюдений пациентов. Проведено сравнение результатов через 12 и 24 месяца после операции. Учитывали критерии ВАШ и Маснаб, рентгенографию и походку пациентов, а также специфику течения послеоперационного периода.

В четвертой главе проводятся сравнение полученных результатов хирургического лечения. Автор выделяет две группы пациентов в зависимости от проведенного метода оперативного вмешательства, анализирует и сравнивает полученные отдаленные результаты в группах через 12 и 24 месяца. Автором обсуждаются осложнения, зарегистрированные в обеих группах.

В заключении представлено резюме выполненного диссертационного исследования, а также сведения по решению задач и реализации его цели. Полученные автором данные статистически достоверны, соответствуют поставленным задачам и полностью раскрывают цель работы. Выводы логично вытекают из изложенного материала, а практические рекомендации, без сомнения, окажутся востребованными в практическом здравоохранении.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в опубликованных автором 8 научных работах. Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Материалы диссертационного исследования Аль Баварид Омар Абед Аль Хафез Мофлех, рекомендуются к использованию в практической работе

нейрохирургических отделений больниц и научно-исследовательских институтов, занимающихся оказанием помощи пациентам нейро-ортопедического профиля, а также в системе последиplomного медицинского образования в целях повышения качества подготовки врачей по специальностям травматология, ортопедия и нейрохирургия.

Замечания к работе.

В целом представленная научная работа носит законченный характер, и является законченным научным исследованием. При анализе диссертации Аль Баварид Омар Абед Аль Хафез Мофлех, ключевых замечаний и разногласий по сути, структуре работы, формулировке целей, задач исследования, количеству и качеству анализируемого материала, интерпретации результатов исследования и сделанных на основании этого выводов не имеется. Незначительные замечания касающиеся некоторых стилистических оборотов не портят впечатления и не сказываются на качестве исследования, не ставят под сомнение актуальность, научную и практическую значимость данной работы.

Заключение.

Диссертация Аль Баварид Омар Абед Аль Хафез Мофлех «Хирургическое лечение пациентов с грыжей межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника с использованием трансфораминальной эндоскопии с последовательной пункционной 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 Аль Хафез Мофлех соответствует требованиям п.4.9. раздела IV Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет

дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН 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
(3.1.8. – Травматология и ортопедия)
профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.
Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

Черепанов В.Г.

« 18 » 10 2022 г.

Подпись д.м.н., профессора Черепанова В.Г. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
д.м.н., профессор.



Воскресенская О.Н.

« 18 » 10 2022

Почтовый индекс: 119991
Адрес: Москва, ул. Трубецкая д.8, стр.2
тел. +7(499) 248-05-53
E-mail: rektorat@sechenov.ru