

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Млявых Сергея Геннадьевича на тему «Совершенствование методов диагностики и хирургического лечения пациентов с симптоматическим дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Представленная диссертационная работа содержит скрупулёзный анализ методов хирургического лечения дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника. Автор суммировал наиболее репрезентативные работы по данной тематике, выделив современные малоинвазивные технологии: односторонней ламинотомии с билатеральной декомпрессией, минимально-инвазивного трансфораминального межтелового спондилодеза и других методов хирургического лечения. Им разработан собственный запатентованный способ удлиняющей билатеральной педикулярной остеотомии, а также, транскutánной педикулярной остеопластики, что является уникальным примером патогенетически разработанного хирургом метода лечения одной из наиболее значим проблем современной вертебродологии. В работе представлен собственный взгляд на данную проблему, как социальное явление, имеющую безусловно колоссальное и скорее недооцененное популяционное развитие. Весьма скромные цифры частоты хирургического вмешательства при спинальном стенозе, опубликованные в работах Брюханова В.Г. и Сороковикова В.А. (2010), составляющие 3-11,5 на 100 тыс. человек в год, в настоящее время широко обсуждаются в связи с резким увеличением количества подобных вмешательств, также как и хирургическая активность в отношении данной группы пациентов, которая должна составлять не менее 30%, что при значении 20% населения старше 60 лет может достигать 250-300 тысяч хирургических вмешательств ежегодно.

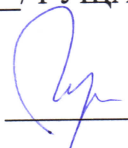
В ряду операций, анализируемых автором работы, при дегенеративном поясничном стенозе выделяются минимально-инвазивный трансфораминальный межтеловой спондилодез (MI-TLIF) и унилатеральная ламинотомия с билатеральной декомпрессией (ULBD). Эти вмешательства, безусловно, представляют наиболее привлекательную альтернативу все еще популярным широким ламинэктомиям, так как позволяют минимизировать степень повреждения параспинальных мышц в процессе доступа и ретракции, а также, уменьшить объем требуемой инструментальной стабилизации позвоночных сегментов. Чисто геометрический расчет адекватной декомпрессии (правильно говоря – степень увеличения аксиального диаметра позвоночного канала) при

наличии современных визуализирующих устройств и возможностей навигации при закрытой установке транспедикулярных и межпозвонковых конструкций делает задачу хирурга весьма творческой и интеллектуальной. Безусловно, описанные авторами техники декомпрессий “over the top”, как и «слаломной декомпрессии» еще недавно казавшиеся сложной технологией доступной только разработчикам методов, в настоящее время известны и выполняются большинством спинальных хирургов повсеместно. Автор работы справедливо указывают на перспективы применения трансфораменальных, как и интраламинарных декомпрессий, как наименее инвазивных и наиболее технически сложных в освоении методов доступных для использования при спинальных дегенеративных стенозах.

Автор работы объединил колоссальное количество (более 1150) случаев заболевания поясничным дегенеративным стенозов с самостоятельной хирургической активностью более чем в 580 случаев. В работе содержится уникальный хирургический алгоритм выбора доступа в зависимости от клинико-морфологической модели пациента и рентгенологических характеристик стеноза, являющийся образцом практики содействия принятия клинического решения для выбора оптимального метода декомпрессии.

Работа написана прекрасным литературным языком и может быть представлена к официальной защите.

Зав. отделением нейрохирургии с группой
сосудистой и эндоваскулярной хирургии
ФГБНУ «Научный центр неврологии»,
д.м.н., профессор РАН

 / ГУЩА А.О.


Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

«1» 06 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научный центр неврологии»
Факс: +74954902210
Адрес: 125367, Москва, Волоколамское шоссе, д. 80
E-mail: center@neurology.ru
Сайт: neurology.ru

Подпись д.м.н., проф. РАН Гуца А.О. заверяю
Ученый секретарь
ФГБНУ «Научный центр неврологии»,
к.м.н. Евдокименко А.Н.



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Млявых Сергея Геннадьевича на тему **«Совершенствование диагностики и хирургического лечения пациентов с симптоматическим дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника»**, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, Институт травматологии и ортопедии, 603155, Россия, Нижний Новгород, Верхне-Волжская набережная, 18)

Актуальность темы исследования

Проблема дегенеративных заболеваний позвоночника изучается длительное время, тем не менее научные исследования этого направления не утратили актуальность. Несмотря на современные научно-технические достижения, частота неудовлетворительных результатов хирургического лечения дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника остается весьма значимой. В значительной степени это объясняется превалированием данной патологии у лиц старших возрастных групп, недостаточной корреляцией рентгеноморфометрических параметров и симптомов заболевания, отсутствием четких критериев отбора пациентов на декомпрессивные, декомпрессивно-стабилизирующие и реконструктивные вмешательства. Нерешенной остается и проблема изучения отдаленных результатов хирургического лечения, возможность прогнозирования развития неврологических и биомеханических осложнений.

Все это делает несомненной актуальность диссертационного исследования.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В ходе диссертационного исследования автором впервые проанализирована корреляция большого количества нейровизуализационных показателей по данным компьютерной томографии и преобладающего клиничко-неврологического синдрома у пациентов с поясничным стенозом. Обоснован принципиально новый подход к диагностике и дифференцированной хирургической тактике симптоматического люмбарного стеноза с позиции выделения его трех клиничко-морфологических моделей: стабильной, нестабильной и с деформацией. Разработан и подтвержден в эксперименте способ непрямой декомпрессии корешков спинного мозга в поясничном отделе, который основан на безопасном удлинении ножек позвонков. Впервые у больных с симптоматическим поясничным стенозом выполнена перкутанная

педикулопластика, проанализирована её безопасность и эффективность на протяжении шести лет. Разработаны способы и устройство, обеспечивающие унифицированное выполнение декомпрессивно-стабилизирующих операций на поясничном отделе позвоночника. Впервые у больных с нестабильными поясничными стенозами научно обоснованы критерии эффективного применения лордозизирующего трансфораминального спондилодеза. Получены новые сведения о наиболее значимых предикторах развития осложнений у больных с различными клинико-морфологическими моделями поясничных стенозов. Впервые обоснован алгоритм рационального использования классических и минимально инвазивных технологий при хирургическом лечении больных с симптомами поясничного стеноза. Новизна исследования подтверждена пятью патентами РФ на изобретения и полезные модели.

Таким образом, научная и практическая ценность проведенного исследования очевидна.

Общая характеристика и содержание работы

Целью диссертационного исследования явилось обоснование системы рационального хирургического лечения симптоматических люмбарных стенозов путём совершенствования диагностики, разработки новых минимально инвазивных технологий и создания тактического алгоритма на основе анализа клинико-морфологических и построения математических моделей. Для решения поставленной цели автором было логично определено восемь задач, решение которых потребовало разделить работу на три последовательных этапа, включая экспериментальный.

Диссертационное исследование Млявых С.Г. проведено на высоком профессиональном уровне с соблюдением установленных правил и этических норм. В итоге, автором сформулировано четыре положения, выносимых на защиту, девять выводов, представлены девять практических рекомендаций.

Автореферат изложен в классическом стиле. В нем отражены основные направления научного исследования, методы исследования, научная новизна и практическая значимость работы, приведены основные научные положения, выводы и практические рекомендации. Представленное в автореферате описание результатов проведенного исследования полностью отражает суть диссертационной работы. Автореферат полностью соответствует требованиям к оформлению, предъявляемым ВАК.

Достоверность и обоснованность выводов

Исследование выполнено на большом клиническом материале, включающем 582 пациента. В ходе работы больным проводился общеклинический и ортопедо-неврологический осмотр, а также применялись валидизированные шкалы и опросники, такие как: 100-миллиметровая аналоговая шкала боли, анкета Освестри, Цюрихская анкета для пациентов с перемежающей хромотой и короткой формы обследования состояния здоровья SF-12. Применяющиеся при этом методы обследования пациентов, оценки результатов оперативных вмешательств, способы создания прогностных моделей и статистической обработки являются современными, обоснованными и соответствуют международным стандартам исследований по теме лечения дегенеративных заболеваний позвоночника. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют характеру изученного материала и результатам его анализа. Результаты исследования представлены на многочисленных научно-практических конференциях, изложены в 43 печатных работах, 16 из них опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК, а 17 – в изданиях, входящих в международные базы данных Web of Science и Scopus, используются в практической работе федеральных центров и в крупных муниципальных лечебно-профилактических учреждений.

Заключение

На основании представленного автореферата можно заключить, что диссертационная работа Млявых С.Г. «Совершенствование диагностики и хирургического лечения пациентов с симптоматическим дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной научной работой, в которой содержится решение научно-практической проблемы – обоснование системы рационального хирургического лечения симптоматических люмбарных стенозов путём совершенствования диагностики, разработки новых минимально инвазивных технологий и создания тактического алгоритма на основе анализа клинико-морфологических и построения математических моделей, имеющей существенное значение для развития травматологии и ортопедии, что соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 года № 1168, с изменениями на 31.08.2019 года), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной

степени доктора наук, а её автор – Млявых Сергей Геннадьевич – заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв подготовил:

Начальник научно-исследовательского отделения патологии позвоночника ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, доктор медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки); e-mail: clinic@niito.ru



Рерих Виктор Викторович

Подпись доктора медицинских наук Рериха Виктора Викторовича заверяю:

Начальник отдела кадров ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна»

Минздрава России:

Зорина Л.М.

31 мая 2021 г.



Федеральное государственного бюджетного учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации
630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 17.
Тел.: 8(383) 373-32-01; факс: 8(383) 224-55-70;
e-mail: niito@niito.ru
веб-сайт: www.niito.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Млявых Сергея Геннадьевича на тему
**«Совершенствование диагностики и хирургического лечения пациентов с
симптоматическим дегенеративным стенозом поясничного отдела
позвоночника»**,

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия в ФГБОУ ВО «Приволжский
исследовательский медицинский университет» Минздрава России
(603155, Россия, Нижний Новгород, Верхне-Волжская набережная, 18)

Диссертационное исследование Млявых С.Г. посвящено актуальной, но недостаточно разработанной в травматологии и ортопедии проблеме. Её актуальность обусловлена необходимостью повышения эффективности диагностики и лечения дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника, большой практической значимостью данной темы в связи с увеличением продолжительности жизни и длительности работоспособного возраста пациентов, а также потребностью осмысления накопленного опыта в области хирургической коррекции стенозов.

Анализ содержания автореферата позволяет утверждать, что диссертационное исследование Млявых С.Г. является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой. Научная новизна диссертации состоит в том, что автором разработаны и научно обоснованы принципиально новый подход к диагностике и дифференцированной хирургической тактике симптоматического люмбарного стеноза с позиции выделения его трех клинкоморфологических моделей – стабильной, нестабильной и с деформацией; способ не прямой декомпрессии корешков спинного мозга в поясничном отделе, основанный на безопасном удлинении ножек позвонков; способ и устройство, унифицирующие и облегчающие выполнение декомпрессивно-стабилизирующих операций на поясничном отделе позвоночника; установлены границы эффективного использования лордозизирующего трансфораминального межтелового спондилодеза; алгоритм рационального использования классических и минимально

инвазивных технологий в хирургическом лечении пациентов с симптомами поясничного стеноза.

Диссертация содержит фундаментальные результаты по проблеме хирургического лечения дегенеративного стеноза поясничного отдела позвоночника, по которым её можно охарактеризовать как качественный прорыв: проведена оценка используемых в настоящее время методов коррекции стенозов как из дорсального доступа, так и из комбинированного, с применением как традиционных «открытых» методик, так и малоинвазивных. Уточнены алгоритмы диагностики и выбора тактики лечения в зависимости от клинической картины и данных инструментальных исследований. Проанализирована проблема не прямой декомпрессии, в том числе разработан способ минимально инвазивной процедуры билатерального удлинения педикул без нарушения стабильности позвоночно-двигательного сегмента. Глубоко изучена тема сагиттального баланса у данной группы пациентов, определены параметры восстановления позвоночно-тазовых взаимоотношений. Проведен обширный анализ результативности коррекции дегенеративных стенозов по данным компьютерной томографии. Данные подтверждены на экспериментальной модели и с успехом применены в группе пациентов с соответствующими показаниями.

Диссертация состоит из введения, шести глав и заключения. Во введении приводится постановка задач, а также содержится описание актуальности, новизны и практической значимости предлагаемого направления исследования и поставленных задач. Помимо этого, каждая из глав содержит свое собственное небольшое введение с кратким обзором литературы. Судя по автореферату, научные положения и выводы имеют практическую ценность, которая заключается в том, что разработанный алгоритм дифференцированного применения классических и минимально инвазивных технологий с учетом выявленных предикторов возможных осложнений способствует улучшению клинических результатов хирургического лечения и качества жизни пациентов с симптоматическими поясничными стенозами.

Достоверность и обоснованность проведенного научного исследования обеспечиваются целостным, комплексным подходом к научному исследованию, адекватностью методов исследования её цели и задачам, научной апробацией

основных идей, включенностью результатов в клинический процесс. Совокупность научных и прикладных результатов диссертации по исследуемой проблеме можно квалифицировать как новое решение задачи, имеющей существенное значение для развития важного направления спинальной хирургии. Автореферат диссертации отличается научным стилем и логичностью изложения, материал в целом структурирован. Стратегия и тактика диссертационного исследования выбраны правильно. Общая характеристика исследования, основное содержание работы, теоретические и практические части автореферата в целом сбалансированы. Содержание автореферата и публикаций в основном соответствует диссертационным положениям и отражает разработанные идеи и выводы диссертации. Предложенные диссертантом выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования, являются убедительными и достоверными, внедрены в практику путем проведения констатирующего и формирующего экспериментов и способствуют результативному решению организационных, содержательных и методических задач в повышении эффективности хирургических вмешательств при описанной патологии. Результаты работы также озвучены на престижных научно-практических профильных конференциях и опубликованы в профильных журналах с высокими наукометрическими показателями.

Работа С.Г. Млявых, на наш взгляд, - одна из редких работ в Российской Федерации, где проведена комплексная оценка удовлетворенности пациента, а не только анализ рентгенограмм и результатов МРТ- и КТ-исследований. Оценка удовлетворенности пациентов с применением современных оценочных шкал SF-12, ODI, ZCQ является передовым, прогрессивным подходом к анализу результатов лечения дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника. Высокое качество статистической обработки результатов позволило получить заключение об их достоверности и статистической значимости. Учитывая подробную обработку данных оценочных шкал, можно с уверенностью говорить о достоверных результатах лечения.

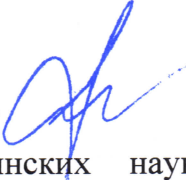
Содержание автореферата свидетельствует, что диссертация Млявых Сергея Геннадьевича является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, имеющей значение для развития спинальной

хирургии; положения, выносимые на защиту, являются новыми и оригинальными, внедрены в практическую деятельность травматологов-ортопедов и нейрохирургов Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13 Автозаводского района города Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39», учебный процесс кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им М.В. Колокольцева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России – при подготовке ординаторов, аспирантов и курсантов факультета последипломного образования по специальностям «травматология и ортопедия» и «нейрохирургия».

Диссертация по совокупности признаков (актуальность, новизна, научная и практическая значимость, методический уровень и реализация) полностью соответствует требованиям п. 9 - 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор, Млявых Сергей Геннадьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

доктор медицинских наук, профессор,
директор
государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»,
заслуженный врач РФ

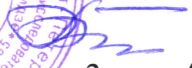
« 01 » июня 2021 г.

 Вадим Анатольевич Мануковский

Подпись доктора медицинских наук, профессора Мануковского Вадима Анатольевича заверяю:

Ученый секретарь государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»,
доктор медицинских наук, доцент

« 01 » июня 2021 г.

 И.М. Барсукова

192242, Санкт-Петербург, Будапештская улица, д. 3 лит. А
Тел. (812) 774-86-75, e-mail: vadim@neuro.spb.ru



В диссертационный совет

Д. 208.061.06

На базе ФГБОУ ВО «Приволжский
исследовательский медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Млявых Сергея Геннадьевича

«Совершенствование диагностики и хирургического лечения пациентов с
симптоматическим дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Лечение пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника относится к числу наиболее сложных и противоречивых проблем современной медицины. Наличие разнообразных морфологических форм стеноза позвоночного канала поясничного отдела позвоночника, сопровождающихся схожими симптомами, приводит к тому, что результаты существующих на сегодняшний день вариантов хирургического лечения остаются спорными, а доказательства их превосходства неубедительными, что усложняет персонализированное принятие решения.

В связи с этим цели и задачи представленной работы, которые состоят в разработке и обосновании системы рационального хирургического лечения стенозов позвоночного канала на поясничном уровне путём совершенствования диагностики, разработки новых минимально инвазивных технологий и создания тактического алгоритма на основе анализа клинико-морфологических и построения математических моделей, являются чрезвычайно актуальными.

В основу диссертационной работе Млявых Сергея Геннадьевича были положены результаты лечения 582 пациентов, а также собственные биомеханические и экспериментальные разработки.

В ходе научной работы проведены следующие исследования и получены новые результаты:

1. Разработан и экспериментально обоснован способ не прямой декомпрессии корешков спинного мозга в поясничном отделе.
2. Впервые в мировой клинической практике у пациентов с дегенеративными поясничными стенозами применена технология перкутанной педикулопластики, изучена её безопасность и эффективность.
3. Разработаны способы и устройство, унифицирующие и облегчающие выполнение декомпрессивно-стабилизирующих операций на поясничном отделе позвоночника.

Закономерным результатом проведенного автором разностороннего исследования и статистического анализа полученных данных была разработка алгоритма рационального использования классических и минимально инвазивных технологий в хирургическом лечении пациентов с симптомами поясничного стеноза.

Научная новизна и практическое значение работы очевидны. Так, впервые с применением этапного регрессионного анализа изучена взаимозависимость большого количества морфометрических показателей и преобладающего клинического синдрома дегенеративного стеноза. Обоснован принципиально новый подход к диагностике и дифференцированной хирургической тактике симптомного стеноза позвоночного канала поясничного отдела с позиции выделения его трех клинко-морфологических моделей. В работе также научно обоснованы границы эффективного использования лордозизирующего трансфораминального спондилодеза. На основе многомерного анализа получены новые сведения о наиболее значимых факторах риска развития осложнений у пациентов с различными клинко-морфологическими моделями стенозов позвоночного канала на поясничном уровне.

Выводы работы и положения диссертации, выносимые на защиту, обоснованы анализом полученных результатов, соответствуют цели и задачам исследования и представляют большую научную и практическую ценность.

Замечаний к автореферату нет.

Рецензируемый автореферат соответствует требованиям ВАК, полностью отражает суть проведенной работы, положения, выносимые на публичную защиту, содержат достаточную информацию для подтверждения актуальности и новизны проведенного исследования.

Представленная диссертационная работа является важным теоретическим и экспериментальным исследованием в области травматологии и ортопедии и нейрохирургии и по своему объему, актуальности, научной новизне и практической значимости, является самостоятельной научно – квалификационной работой, отвечающей требованиям Постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Млявых Сергей Геннадьевич достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Андрей Анатольевич Гринь

д.м.н., заведующий научным отделением нейрохирургии,

ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой

помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы»

sklif@zdrav.mos.ru

+7 (495) 680-41-54

129090, г.Москва, Большая Сухаревская площадь, 3

10.06.2022

Подпись А.А. Гриня заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

д.м.н. Г.В. Булава





ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН:1027739375080; ИНН/КПП:7710103758/771001001

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Млявых Сергея Геннадьевича на тему **«Совершенствование диагностики и хирургического лечения пациентов с симптоматическим дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника»**,

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.15 – травматология и ортопедия

(ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, Институт травматологии и ортопедии, 603155, Россия, Нижний Новгород, Верхне-Волжская набережная, 18)

Актуальность темы выполненной работы

Дегенеративные заболевания позвоночника являются значимой социальной проблемой, что объясняется увеличением продолжительности жизни и длительности работоспособного возраста пациентов, а также их ожиданиями по сохранению высокого качества жизни. Дегенеративный стеноз поясничного отдела позвоночника является одной из наиболее частых причин обращения к вертебрологу среди пожилых пациентов. Однако, данные о распространенности указанной патологии весьма противоречивы, а информация о клинической характеристике ее морфологических подтипов изучена недостаточно. В настоящее время растет распространенность хирургических методов лечения дегенеративного стеноза поясничного отдела позвоночника, а наиболее перспективным направлением является разработка новых минимально инвазивных декомпрессивных и реконструктивных технологий. Несмотря на данный факт, «золотого стандарта», необходимого для определения времени и объема хирургического лечения не существует, критерии отбора пациентов на классические и минимально инвазивные оперативные вмешательства остаются разрозненными, не изучена в достаточной степени их безопасность и эффективность, а также возможность прогнозирования развития наиболее частых осложнений.

Учитывая вышеизложенное, диссертационная работа Млявых С.Г. на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является актуальной для практического здравоохранения и представляет научный и практический интерес.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В результате исследования, проведенного Млявых С.Г., впервые проанализирована корреляция большого количества нейровизуализационных показателей и преобладающего клинико-неврологического синдрома дегенеративного стеноза поясничного отдела позвоночника. Обоснован принципиально новый подход к диагностике и дифференцированной хирургической тактике дегенеративного стеноза поясничного отдела позвоночника с позиции выделения его трех клинико-морфологических моделей: стабильной, нестабильной и с деформацией. Разработан и подтвержден в эксперименте способ не прямой декомпрессии корешков спинного мозга в поясничном отделе, который основан на безопасном удлинении ножек позвонков. Впервые у пациентов с дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника выполнена перкутанная педикулопластика, проанализирована её безопасность и эффективность на протяжении шести лет. Разработаны способы и устройство, обеспечивающие унифицированное выполнение декомпрессивно-стабилизирующих операций на поясничном отделе позвоночника. Впервые у пациентов с нестабильными поясничными стенозами научно обоснованы критерии эффективного применения лордозизирующего трансфораминального спондилодеза. Получены новые сведения о наиболее значимых предикторах развития осложнений у пациентов с различными клинико-морфологическими моделями дегенеративного стеноза поясничного отдела позвоночника. Впервые обоснован алгоритм рационального использования классических и минимально инвазивных технологий при хирургическом лечении пациентов с симптомами дегенеративного стеноза поясничного отдела позвоночника.

Таким образом, научная новизна работы не вызывает сомнений, поскольку данная тематика мало освещена в отечественной литературе.

Общая характеристика и содержание работы

Целью диссертационного исследования явилось обоснование системы рационального хирургического лечения симптоматического дегенеративного стеноза поясничного отдела позвоночника путём совершенствования диагностики, разработки новых минимально инвазивных технологий и создания тактического алгоритма на основе анализа клинико-

морфологических и построения математических моделей. Для решения поставленной цели автором было логично определено 8 задач, решение которых потребовало разделить работу на три последовательных этапа, включая экспериментальный. В итоге, автором сформулировано 4 положения, выносимых на защиту, 9 выводов, представлены 9 практических рекомендаций. Автореферат изложен в классическом стиле. В нем отражены основные направления научного исследования, методы исследования, научная новизна и практическая значимость работы, приведены основные научные положения, выводы и практические рекомендации. Представленное в автореферате описание результатов проведенного исследования полностью отражает суть диссертационной работы. Автореферат полностью соответствует требованиям к оформлению, предъявляемых ВАК.

Достоверность и обоснованность выводов

Исследование выполнено на большом клиническом материале, включающем 582 пациента. В ходе работы пациентам проводился общеклинический и ортопедо-неврологический осмотр, а также применялись валидизированные шкалы и опросники, такие как: 100-миллиметровая аналоговая шкала боли, анкета Освестри, Цюрихская анкета для пациентов с перемежающей хромотой и короткой формы обследования состояния здоровья SF-12. Применяющиеся при этом методы обследования пациентов, оценки результатов оперативных вмешательств, способы создания прогнозных моделей и статистической обработки являются современными, обоснованными и соответствуют международным стандартам исследований по теме лечения дегенеративных заболеваний позвоночника. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют характеру изученного материала и результатам его анализа. Результаты исследования представлены на многочисленных научно-практических конференциях, изложены в 43 печатных работах, 16 из них опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК, а 17 – в изданиях, входящих в международные базы данных Web of Science и Scopus, используются в практической работе федеральных центров и в крупных муниципальных лечебно-профилактических учреждений. По теме диссертационного исследования автором также получено 5 патентов РФ на изобретение.

Заключение

На основании представленного автореферата можно заключить, что диссертационная работа Млявых С.Г. «Совершенствование диагностики и хирургического лечения пациентов

с симптоматическим дегенеративным стенозом поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной научной работой, в которой содержится решение значимой клинической задачи – обоснование системы рационального хирургического лечения симптоматических дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника путём совершенствования диагностики, разработки новых минимально инвазивных технологий и создания алгоритма на основе анализа клинико-морфологических и построения математических моделей, имеющей существенное значение для развития травматологии и ортопедии, что соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Млявых Сергей Геннадьевич, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

Доктор медицинских наук, профессор
РМАНПО, член-корреспондент РАН,
заместитель директора по научной работе,
заведующий отделением спинальной
нейрохирургии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16

Телефон: 8(499) 250-0100. E-mail: nkonovalov@inbox.ru

Согласен на обработку моих персональных данных

Коновалов Николай Александрович



Подпись д.м.н., проф., чл.-корр. РАН Коновалова Н.А. заверяю:

Ученый секретарь

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России,

кандидат медицинских наук

Данилов Глеб Валерьевич

« 15 » июль

2021 г.