

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор -
проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН



2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Курносова Ивана Александровича на тему «Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника у пациентов пожилого и старческого возраста», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.10 Нейрохирургия.

Актуальность темы исследования

В связи со старением мирового населения проблема дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника становится все более актуальной. С возрастом частота хронических болей в нижней части спины возрастает, что приводит к снижению качества жизни и увеличению инвалидности среди пожилых людей. По результатам исследований, боли в нижней части спины являются одной из ведущих причин длительной нетрудоспособности во всем мире.

Особое внимание уделяется хирургическому лечению стеноза поясничного отдела позвоночника и других дегенеративных заболеваний для улучшения качества жизни пациентов. Исследования показывают, что хирургические вмешательства уменьшают болевой синдром и улучшают функциональное состояние пациентов на длительный срок, что подчеркивает важность разработки и применения эффективных хирургических методов, чему посвящено данное исследование.

Особое внимание заслуживает исследование влияния нейропсихологических факторов, таких как когнитивный статус, уровни депрессии и тревожности, а также стратегии борьбы с болезнью, на результаты хирургического лечения. Это особенно важно для пожилых пациентов, у которых эти параметры могут значительно влиять на исходы лечения. Применение персонализированного подхода, учитывающего эти факторы, может повысить эффективность хирургических вмешательств и снизить риски периоперационных осложнений.

Таким образом, это исследование имеет высокую значимость как для медицинской практики, так и в плане научного вклада в совершенствование методов лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника у пожилых людей. Внедрение индивидуализированных подходов и современных хирургических технологий отвечает актуальным требованиям медицины и нацелено на повышение качества жизни пожилых пациентов.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В данной работе были проанализированы результаты лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника у пациентов разных возрастных групп. Автор установил, что послеоперационные осложнения и объективные показатели исходов значимо не различаются между этими группами. В исследовании также сравнивались различные хирургические методы, применяемые при дорсопатиях. В результате было выявлено, что наименее травматичным вмешательством является декомпрессивное, так как оно не требует обширной диссекции мягких тканей. При сопоставлении вмешательств, включающих транспедикулярную фиксацию, наименее травматичным с точки зрения повреждения мягких тканей, кровопотери и болевого синдрома в первые сутки после операции, оказалась фиксация по медиализированным трассам.

Автор обнаружил статистически значимую связь между выраженностью когнитивных нарушений, уровнями депрессии и тревожности, копинговыми стратегиями пациента и исходами хирургического лечения. У пожилых и старческих пациентов наличие когнитивных нарушений, высоких уровней тревожности и депрессии, а также дезадаптивных копинг-стратегий негативно влияло на удовлетворенность

результатами хирургического лечения. В то же время, адаптивные копинг-стратегии положительно сказывались на исходах лечения.

Достоверность результатов подтверждена достаточным количеством материала и современной статистической обработкой данных. Научные положения, сформулированные в диссертационной работе аргументированы и отражают ее основное содержание.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненную теоретическую и практическую значимость. Практические рекомендации сформулированы четко, конкретно и могут служить руководством для отделения нейрохирургии.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Практическая значимость диссертационной работы определяется наличием разработанной модифицированной хирургической технологии спондилодеза с имплантацией транспедикулярных винтов по медиализированным трассам, которая отличается от традиционной тем, что начальная точка проведения винта выбирается на пересечении горизонтали, определяющей уровень нижнего края добавочного отростка, и вертикали, соответствующей границе наружной и средней трети основания нижнего суставного отростка (Патент РФ № 2735127, 2020г.).

Продемонстрировано, что оптимальным является выбор наименее травматичной хирургической позволяющей купировать проявления заболевания. При увеличении агрессивности хирургического вмешательства увеличивается негативный эффект когнитивных нарушений, повышенных уровней депрессии, тревожности, дезадаптивных копинг стратегий. При выявлении измененных показателей когнитивного статуса, депрессии, тревожности и отсутствии срочных показаний к хирургическому лечению рекомендовано длительная предоперационная подготовка пациентов к хирургическому лечению в составе мультидисциплинарной команды, включающей клинического психолога/психотерапевта.

Личный вклад автора

Автором определена актуальность, цели и задачи исследования. Проведено обобщение данных мировой научной литературы, набор клинического материала, включающего 256 пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника, из которых 76% операций выполнено при его непосредственном участии. Выполнена статистическая обработка материала с подведением промежуточных и окончательных итогов исследовательской работы, сформулированных в виде основных положений диссертации. Проведено анкетирование всех участников исследования, подготовка визуализационного материала. Участие в разработке оригинального способа проведения транспедикулярного винта по медиализированной трассе и подготовка документов для патентоведческой экспертизы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертационной работы, ее результаты и выводы могут быть рекомендованы для внедрения в работу медицинских учреждений, в которых проводится обследование и лечение пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника.

Диссертация представляет практический интерес не только для врачей-нейрохирургов, но и врачей травматологов-ортопедов, неврологов, медицинских психологов.

Целесообразно включить основные положения и выводы диссертационной работы в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «нейрохирургия»; в учебные планы циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации врачей-нейрохирургов.

Структура диссертации, соответствие автореферата и полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста, состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения, включающего 20

отечественных и 98 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 8 таблицами и 25 рисунками. Работа в полной мере соответствует сформулированным цели и задачам. Заключение четко резюмирует основные аспекты исследования, уделяя внимание актуальности решения поставленных задач. Выводы подтверждены фактическим материалом, четко аргументированы. Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации. В полной мере отражены актуальность, цель и задачи, результаты исследования, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, выводы работы и практические рекомендации.

По результатам исследования опубликовано 15 научных работ, в том числе 5 статей в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получен один патент на изобретение. Опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертационного исследования. Основные положения доложены и обсуждены на специализированных конференциях и форумах.

Вопросы и замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к основным разделам диссертации и автореферата, и изложенным в них положениям нет. Прошу ответить на следующий вопрос:

Какое количество мальпозиций винтов выявлено при использовании разработанной вами методики проведения транспедикулярного винта по медиализированной трассе?

Заключение

Диссертационная работа Курносова Ивана Александровича «Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника у пациентов пожилого и старческого возраста», выполненная под руководством доктора медицинских наук Гуляева Дмитрия Александровича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи – улучшить результаты хирургического лечения

пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника пожилого и старческого возраста. Работа имеет существенный практический и научный интерес в рамках специальности «Нейрохирургия» и полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, а ее автор Курносков И.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 Нейрохирургия.

Настоящий отзыв подготовлен профессором кафедры нервных болезней и нейрохирургии им. Ю.С. Мартынова медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», заслуженным врачом РФ, доктором медицинских наук, профессором Антоновым Геннадием Ивановичем, обсужден на заседании кафедры нервных болезней и нейрохирургии им. Ю.С. Мартынова медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 0300-24-04/7 от 25.06.2024 г.

Отзыв составили:

Профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии им. Ю.С. Мартынова медицинского института РУДН, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук (14.01.18 Нейрохирургия), профессор



Г.И. Антонов

Директор медицинского института РУДН, доктор медицинских наук, профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru