

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2  
Тел/факс +7 (812) 702-37-30  
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru  
ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

на № \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального  
директора по научной работе  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
имени В. А. Алмазова»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук,  
профессор, академик РАН

А. О. Конради

2024 г.



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Мусы Джералда на тему: «Хирургическое лечение рецидивных грыж межпозвонкового диска при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.10. Нейрохирургия.

### Актуальность темы выполненной работы

За последние десятилетия наблюдается значительный рост количества хирургических вмешательств по поводу грыж межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника, что в свою очередь сопровождается

увеличением рецидивов болевого синдрома, резко снижающего работоспособность и качество жизни оперированных больных.

Возникающий рецидив симптомов после первоначального хирургического вмешательства требует комплексной стратегии лечения, направленной на устранение боли и функциональных ограничений. Пациенты с рецидивирующими послеоперационными болевыми синдромами составляют один из наиболее сложных в диагностическом и лечебном плане контингентов больных в неврологической и нейрохирургической практике.

Диссертационная работа Мусы Джеральда не вызывает сомнений в актуальности проведенного исследования, поскольку направлена на оптимизацию хирургического лечения и улучшение качества жизнедеятельности таких пациентов. Исследование представляет интерес для медицинской науки и может иметь важное практическое значение. Всё вышеуказанное и обуславливает социально-экономическую значимость данного исследования.

### **Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Материал диссертационного исследования включает 127 пациентов с рецидивными грыжами поясничного отдела позвоночника, которым было оказано хирургическое лечение в период с 2018 по 2021 год. В исследование включены три группы в зависимости от хирургической тактики, применяемой для их лечения: трансфораминальная эндоскопическая дисцектомия, повторная микродисцектомия и микродисцектомия с трансфораминальным поясничным межтеловым спондилодезом.

Автор выполнил работу на собственном клиническом материале, все пациенты, вошедшие в исследование, были прооперированы с непосредственным личным участием диссертанта. Соискателем проводился

тщательный анализ ближайших и отдалённых результатов лечения с применением современных оценочных шкал. Им лично выполнен статистический анализ полученных данных и сопоставление их с результатами, опубликованной в мировой литературе по данной проблематике.

Диссертант определил основные факторы риска повторных рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника и разработал классификацию рецидивных грыж поясничного отдела позвоночника.

Определены показания и противопоказания к проведению различных видов хирургического лечения данной патологии по результатам диагностических методов исследования и клинических проявлений, оценены интра- и послеоперационные осложнения, выявлены факторы, влияющие на клинический исход хирургического лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на поясничном уровне.

Автором разработана практическая классификация рецидивных грыж межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника, разделяющая их на три типа в зависимости от отсутствия или наличия изменений типа Modic-2 и сегментарной нестабильности, а также определяющая оптимальную хирургическую тактику.

Сформулирован алгоритм к выбору тактики хирургического лечения, предлагающий на основе прогнозирования риска рецидивов грыж межпозвонковых дисков выбор наименее травматичной и наиболее эффективной тактики хирургического лечения у каждого конкретного пациента.

Выводы, научные положения и практические рекомендации диссертации полностью аргументированы, достоверность исследований подтверждена результатами. Достаточный объем клинического материала (127 пациентов) и детальный анализ полученных результатов позволяют

положительно оценить результаты исследования, положения и выводы диссертационной работы.

Выводы сформулированы корректно и четко, закономерно вытекают из основных научных положений, проведенных исследований и полученных автором результатов, имеют научное и практическое значение для нейрохирургии.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

С точки зрения современной нейрохирургии, выбор тактики хирургического лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника является крайне сложной проблемой. Возникает достаточное количество вопросов, связанных с лечением данной группы пациентов, в первую очередь, выбор тактики хирургического лечения - изолированной микродискэктомии (эндоскопической дискеэктомии), либо дискеэктомии с имплантацией стабилизирующей системы.

Классификация, предложенная автором, имеет большое практическое значение, поскольку ее легко понять и применять в клинической практике. Классификация позволяет выбрать наиболее оптимальную хирургическую тактику для каждого пациента и оптимизировать ранние и отдаленные результаты лечения.

Полученные в исследовании данные имеют непосредственное практическое значение, позволяют сформулировать современную стратегию хирургического лечения пациентов с рецидивом грыж дисков поясничного отдела позвоночника, улучшить непосредственные результаты лечения. В связи с чем, актуальность работы с практической точки зрения весома.

Таким образом, практическая значимость результатов исследования не вызывает сомнения, а применение полученных результатов в клинической

практике позволит улучшить результаты хирургического лечения рецидивов грыж дисков поясничного отдела позвоночника.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практике нейрохирургических отделений, специалисты которых занимаются хирургическим лечением пациентов с дегенеративно-дистрофическим поражением позвоночника, осложнённым грыжей межпозвонкового диска.

Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер, что позволяет использовать их для определения показаний и планирования лечения. Основные результаты, положения и выводы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах, докладах и практических занятиях по спинальной нейрохирургии.

### **Оценка структуры и содержания работы**

Диссертация построена традиционно, изложена на 133 страницах текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, приложения. Работа содержит 10 таблиц, 31 рисунок. Библиографический указатель включает 196 источников, из них 42 в отечественных и 154 в зарубежных изданиях. Список литературы оформлен в соответствии с существующими современными требованиями библиографии, автором приведены в нем наиболее значимые работы зарубежных и отечественных авторов по данной проблеме.

В обзоре литературы отражено современное состояние научной проблемы хирургического лечения рецидивов грыж межпозвонковых дисков на пояснично-крестцовом отделе позвоночника. В связи с отсутствием единой концепции в хирургии рецидивирующего течения грыж межпозвонковых

дисков, выбора метода стабилизации при повторных операциях, предупреждения рецидива, определяется актуальность проведённой диссертационной работы.

В диссертации представлены этапы работы, дизайн исследования, материалы и методы исследования, принципы разделения больных на группы.

Во второй главе изложены основные материалы и методы. Автор проанализировал 127 пациентов с рецидивными грыжами поясничного отдела позвоночника, которые были разделены на три группы в зависимости от рентгенологических и клинических факторов, хирургической техники. Использованные в исследовании современные статистические методы обработки данных позволяют считать результаты диссертации и основанные на них выводы достоверными и обоснованными в соответствии с принципами доказательной медицины.

В третьей главе автор подробно описывает хирургические методы, использованные в исследовании, такие как трансфораминальную эндоскопическую дисектомию, повторную микродискэктомию и микродискэктомию с трансфораминальным межтелевым спондилодезом, дополненную транспедикулярной фиксацией.

Четвертая глава содержит результаты собственного исследования. Автор подробно анализирует интраоперационные параметры и осложнения хирургического лечения повторных грыж поясничного отдела позвоночника, факторы риска и представляет новую классификацию и алгоритм оптимизации хирургического лечения.

Опубликованный автореферат корректно излагает содержание указанной работы и оформлен в соответствии с требованиями ГОСТа.

Тема диссертационного исследования соответствует научной специальности – 3.1.10. Нейрохирургия.

Все положения, постулированные автором, обоснованы и логично вытекают из исследования. Полученные данные достоверны, объем исследования и применённые методы анализа адекватны для обоснования заключения и выводов.

### **Печатные работы, полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах**

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук: (2 статьи — в журналах, индексируемых Scopus, 2 статьи — в журналах, индексируемых Web of science, 2 статьи - в журналах, индексируемых Scopus/BAK, 1 статья - в журналах, индексируемых ВАК и рекомендованных РУДН им. Патриса Лумумбы). Результаты исследования доложены на 4 отечественных и международных научных форумах.

### **Замечания по работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком. Содержание авторефера полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Присутствуют незначительные стилистические особенности и единичные опечатки, которые не снижают ценность работы.

В ходе изучения работы возникли следующие вопросы к соискателю:

- почему в качестве одного из способов хирургического лечения рецидива грыж выбран трансфораминальный эндоскопический доступ, а не интрапламинарный эндоскопический?

- как Вы объясняете тот факт, что при трансфораминальной эндоскопической дискэктомии наблюдается минимальное количество таких осложнений, как повреждение дурального мешка (учитывая наличие уже сформировавшегося рубцовоспаечного процесса и ограничения возможности манипуляций при данной методике)?

Дискуссионный вопрос не снижает научное и практическое значение представленной диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Мусы Джералда на тему «Хирургическое лечение рецидивных грыж межпозвонкового диска при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей важное значение для улучшения лечения дегенеративных заболеваний поясничного отдела позвоночника. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023г., а её автор, Муса Джералд, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Мусы Джералда обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии «Нейронауки»

«РНХИ им. проф. А.Л. Поленова» - филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России (Протокол № 4 от 20.03.2024г.).

Доцент кафедры нейрохирургии  
Института медицинского образования  
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук  
(3.1.10. Нейрохирургия)  
Доцент

Иваненко Андрей Валентинович

Подпись д.м.н., доцента Иваненко А. В. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Недошивин А. О.

**Контактная информация:**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России).

**Адрес:** 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

**Телефон:** +7 (812) 702-37-30 **e-mail:** [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru)

**Web-сайт:** [www.almazovcentre.ru](http://www.almazovcentre.ru)