

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Талыпова Александра Эрнестовича на диссертацию Савицкого Игоря Дмитриевича «Определение показаний к применению и диагностическая ценность трансфораминальных эпидуральных блокад в лечении больных с дегенеративными поражениями позвоночника», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность исследования

Неврологические проявления остеохондроза позвоночника являются наиболее распространенными среди хронических заболеваний. Боль в пояснице, по крайней мере, один раз в жизни испытывают не менее 60-80% населения. по крайней мере, один раз в жизни испытывает боль в поясничном отделе позвоночника. У большинства пациентов она регрессирует в течение 6 недель. В течение 1 месяца большинство пациентов трудоспособного возраста приступают к работе, даже если испытывают некоторые болевые ощущения. Однако, у 10- 20% пациентов развивается хронический болевой синдром. Эта группа больных имеет неблагоприятный прогноз, что представляет важнейшую медико-социальную проблему, так как на нее приходится до 80% затрат здравоохранения на лечение болей в спине. Учитывая такие данные о потере трудоспособности, становится актуальным сокращение сроков реабилитации и предупреждение инвалидизации пациентов, страдающих заболеваниями позвоночника. Боли в шейном и поясничном отделе позвоночника зачастую сопровождаются корешковыми синдромами. По данным литературы они встречаются в 30,0 - 40,0% случаев. Неэффективность лечения компрессионных и рефлекторных болевых синдромов требует выбора между продолжением консервативной терапии и устранении вероятного фактора компрессии невралгических структур. Хирургические методы лечения неврологических осложнений остеохондроза позвоночника представлены большим спектром

оперативных вмешательств, направленных на различные звенья патогенеза болевого синдрома, воздействующих на триггерные зоны, формирующиеся при рефлекторных болевых синдромах, путем выполнения лечебных медикаментозных блокад, эпидуральное введение лекарственных препаратов, а также декомпрессия невралжных элементов путем открытой хирургии.

Данная работа посвящена лечению пациентов с грыжей межпозвонкового диска и корешковым болевым синдромом, являющимся актуальным вопросом в нейрохирургии. Несмотря на то, что консервативное лечение позволяет добиться эффективной анальгезии и избежать инвазивных процедур у большинства пациентов, хирургическое лечение активно применяется в тех случаях, когда радикулярная боль сохраняется на фоне медикаментозной терапии.

Дискэктомия с применением микрохирургической или эндоскопической техники посредством различных доступов является одной из наиболее популярных и эффективных методик. Огромный опыт проведения таких операций и доступное современное техническое обеспечение позволяет оказать качественную помощь значительному количеству пациентов.

В то же время следует отметить, что даже столь отработанные хирургические вмешательства так или иначе сопряжены с рисками развития геморрагических или инфекционных осложнений, а также повреждения невралжных структур позвоночного канала и нарастания неврологического дефицита. Кроме того, по разным причинам более чем 10% оперированных пациентов в течение последующих 4 лет потребуются повторная хирургия, которая помимо прочего, нередко требует имплантации металлоконструкций, что в свою очередь не только сопряжено с несколько более высокими рисками нежели классическая дискэктомия, но и требует значительно больших затрат системы здравоохранения.

Трансфораминальная эпидуральная блокада является интересной малоинвазивной методикой, позволяющей проводить точечное введение медикаментозного препарата в область патологического процесса, тем самым

позволяя достичь не только быстрого, но и устойчивого обезболивающего эффекта у части пациентов. Кроме того, данная техника обладает определенным потенциалом в части проведения дополнительной дифференциальной диагностики у пациентов с многоуровневыми дегенеративными изменениями и в случаях клинико-инструментального расхождения. Вместе с тем, применение трансфораминальной эпидуральной блокады в настоящий момент не систематизировано, в том числе в виду того, что четкие показания для ее использования у пациентов с грыжами межпозвонковых дисков отсутствуют.

Таким образом, улучшение результатов лечения у пациентов с грыжей межпозвонкового диска и резистентным к медикаментозному лечению корешковым болевым синдромом, является актуальной задачей, чему и посвящена диссертационная работа Савицкого Игоря Дмитриевича.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы собранным клиническим материалом. Так, объектом исследования стали 278 пациентов с грыжами межпозвонковых дисков поясничного или шейного отделов позвоночника. 100 пациентам была проведена трансфораминальная эпидуральная блокада, 70 из которых с грыжами поясничной локализации, участвовавшие в сравнении с группой “хирургического лечения”. Выделенные автором группы корректно разделяют испытуемых в зависимости от локализации грыжи диска, а полученные результаты статистически достоверно подтверждают эффективность трансфораминальной эпидуральной блокады в лечении таких пациентов. Научные положения, выносимые на защиту, вытекают из сути выполненного исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты исследования.

Достоверность и новизна результатов диссертации

В представленной работе впервые исследованы краткосрочные и отдаленные результаты, а также прогностические факторы эффективности трансфораминальной эпидуральной блокады у пациентов с грыжами диска поясничного и шейного отделов позвоночника. Кроме того, определены показания и разработаны практические рекомендации для применения исследуемой методики у пациентов с корешковой болью, обусловленной грыжами диска поясничного отдела позвоночника. Достаточное количество наблюдений, а также их правильная статистическая обработка подтверждает достоверность полученных результатов, которые характеризуются высокой степенью научной новизны.

Ценность для науки и практики результатов работы

В результате исследования были установлены показания для проведения трансфораминальной эпидуральной блокады для пациентов с грыжами межпозвонковых дисков поясничной и шейной локализации. Исследование содержит конкретные параметры, которые необходимо учитывать практикующим врачам для принятия решения о проведении данной манипуляции. Проведено сравнение клинических и функциональных результатов лечения пациентов с корешковой болью, обусловленной наличием грыжи поясничного отдела позвоночника с применением трансфораминальной эпидуральной блокады и без ее применения. Разработан алгоритм диагностики и лечения пациентов с корешковой болью, обусловленной наличием грыжи поясничного отдела позвоночника. Вышеизложенное обосновывает научную ценность и значимость данной работы для теоретической и практической медицины, что также подтверждается научными статьями по теме диссертации, опубликованным автором в научных журналах и изданиях.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 118 страницах машинописного текста, включает в себя введение, 3 главы, заключение, выводы,

практические рекомендации и список используемой литературы. В работе представлены 3 таблицы и 56 рисунков. Библиографический список содержит 131 источник, в том числе 10 отечественных и 121 зарубежных.

Введение отображает общие положения, цели и задачи, научную новизну и практическую значимость исследования, а также вклад автора в проведенную работу. Цели и задачи работы четко сформулированы. Результаты настоящего исследования внедрены в практику, а также представлены в статьях, опубликованных в научных журналах и изданиях.

Первая глава посвящена обзору литературы, посвященной теме диссертации. Автор систематизировал и проанализировал данные литературных источников. В данной главе представлены общая историческая справка, разделы, посвященные описанию эпидемиологии и патогенеза патологического процесса, а также современных подходов к лечению пациентов с грыжами межпозвонковых дисков и корешковой болью. Помимо прочего, выполнен обзор работ, посвященных сравнению различных методик и лекарственных препаратов для эпидурального введения, а также возникающих при этом осложнений, что логично обоснует выбор именно трансфораминального пути при проведении данного исследования.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. Автором четко сформулированы критерии включения и исключения пациентов в исследование, понятно обоснованы принципы распределения пациентов в группы сравнения, подробно описаны шкалы и классификации, используемые в данной работе. Кроме того, выполнен первичный сравнительный анализ исходных демографических и клинических показателей в исследуемых группах. В работе использованы современные методы статистического анализа.

В третьей главе предоставлены результаты лечения пациентов с грыжами межпозвонковых дисков и стойкой корешковой болью. Последовательно приводятся результаты наблюдения пациентов группы ТЭБ-1 и ХГ в ранние сроки с их последующим сравнительным анализом и в отдаленные сроки. Отдельно рассматриваются результаты наблюдения

пациентов с грыжами шейной локализации в группе ТЭБ-2. Кроме того, представлены интересные клинические случаи, сопровождаемые подробным описанием клинической картины и анамнеза пациентов, их наблюдения, а также хорошо иллюстрированные.

В заключении отражено краткое содержание выполненной работы. Автор подчеркивает основные результаты диссертации. На основании этого в последующем качественно формулируются выводы и практические рекомендации, логично вытекающие из поставленных задач.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 4 научных работы: 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, из них 3 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus), и 1 статья в журнале, индексируемом РИНЦ, включенном в перечень ВАК и входящем в список РУДН.

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. Текст автореферата полноценно передает основное содержание и суть проведенного исследования.

Замечания к работе

Работа Савицкого Игоря Дмитриевича носит завершенный 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:

Чем на взгляд автора обусловлен значительный регресс болевого синдрома у пациентов с изначально отсутствующим обезболивающим эффектом в группе ТЭБ-1.

Почему автор не провел сравнение исходов лечения в группе ТЭБ на шейном уровне и контрольной хирургической группой.

Учитывая положительную динамику в группе пациентов с изначально неэффективностью ТБЭ которые отказались от хирургического лечения необходимо ли проведение повторной ТБЭ и в какой срок.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Савицкого Игоря Дмитриевича «Определение показаний к применению и диагностическая ценность трансфораминальных эпидуральных блокад в лечении больных с дегенеративными поражениями позвоночника» является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей важное значение для практической нейрохирургии: в работе предложен новый алгоритм помощи пациентам со стойким корешковым болевым синдромом, обусловленным наличием грыжи межпозвонкового диска с применением трансфораминальной эпидуральной блокады, позволяющий улучшить результаты лечения. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, согласно п 2.2 раздела II. 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-1 от 22.01.2024г., а ее автор Савицкий Игорь Дмитриевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Ведущий научный сотрудник отделения
неотложной нейрохирургии ГБУЗ
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия,
медицинские науки)



Талыпов Александр Эрнестович

« 21 » 10 2024 г.

Подпись д.м.н. Талыпова А.Э. заверяю:

Ученый секретарь

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

Кандидат медицинских наук



О.Б. Шахова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

«Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»)

129090, Российская Федерация, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, 3

Тел. + 7 (495) 680-41-54; e-mail: sklif@zdrav.mos.ru; сайт: www.sklif.mos.ru