

| | |
|--|-----------------|
| 6 | № 1280/02-23-81 |
| листов | 28 03 20 21 |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Минздрава России Институт неврологии, психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России тел./факс +7(846) 374-10-03 | |

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России Балязина Виктора Александровича на диссертацию Икромовой Дилфузы Рахмоновны на тему: «Ближайшие и отдаленные результаты пункционной вертебропластики при гемангиомах и остеопорозе позвонков», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология

Актуальность темы исследования

Заболевания позвоночника, к которым относятся гемангиомы и остеопороз тел позвонков, являются важной проблемой современной вертебрологии, характеризуются высокой распространенностью, особенно среди лиц пожилого возраста, и тяжестью последствий в виде компрессионного перелома тела позвонка и нарушения опорной функции позвоночного столба. Основным клиническим проявлением этой патологии является выраженный болевой синдром, приводящий к нарушению двигательного стереотипа и снижению качества жизни пациента.

В последние десятилетия основным методом лечения «агрессивных» гемангиом и остеопороза с компрессионным переломом тела позвонка является чрескожная пункционная вертебропластика, обеспечивающая быстрое восстановление опороспособности позвонка и достижения анальгезирующего эффекта.

К настоящему времени хорошо разработаны вопросы техники и методики оперативного вмешательства, способы выполнения вертебропластики, и осложнения. Ближайшие же и особенно отдаленные результаты пункционной вертебропластики при гемангиомах и остеопорозе тел позвонков остаются важной и обсуждаемой темой как в отечественной, так и в зарубежной литературе. Научные исследования в этом направлении являются современными и актуальными.

Научная новизна исследования, полученных данных, выводов

и рекомендаций

В работе Д.Р. Икромовой дана оценка ближайших и отдаленных результатов чрескожной пункционной вертебропластики у больных с гемангиомами и остеопорозом тел позвонков с применением клинических шкал, характеризующих основные показатели качества жизни. Использование компьютерной стабилometрии обеспечило объективную оценку постуральной функции у пациентов изучаемых групп до и после хирургического лечения.

Разработаны математические модели для регрессионного анализа стабилometрических показателей при гемангиомах и остеопорозе позвонков, обладающие высокой чувствительностью и специфичностью.

Впервые использована система компьютерной навигации AUTOPLAN, способствовавшая оптимизации техники и методики чрескожной пункционной вертебропластики.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется достаточным объемом исследования (105 пациентов с гемангиомами и 103 – с остеопорозом позвонков), четко поставленной целью и задачами исследования.

В работе использованы современные высокоинформативные адекватные методы клинического, лабораторного, инструментального, обследования и статистической обработки для анализа полученных данных.

Проведено сопоставление полученных данных с большим объемом как отечественных, так и зарубежных публикаций, что позволило провести сравнительную характеристику и подчеркнуть обоснованность результатов исследования и их актуальность. Имеется достаточное количество публикаций в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, что также подтверждает достоверность полученных данных.

Теоретическая и практическая значимость работы

Обосновано использование валидных тестов и шкал для комплексной оценки ближайших и отдаленных результатов чрескожной пункционной вертебропластики, а также компьютерной стабилотрии как метода объективизации динамики постуральных нарушений у пациентов до и после хирургического лечения.

Уточнены показания и противопоказания к чрескожной пункционной вертебропластике, усовершенствована техника и методика оперативного вмешательства за счет использования интраоперационной компьютерной навигации. Эти новации способствовали улучшению ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов изучаемых групп.

Таким образом, результаты диссертации вносят значимый научный и практический вклад в неврологию. Полученные автором результаты можно использовать в практической работе неврологических и нейрохирургических отделений стационаров и в реабилитационных центрах.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 166 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 275 источников (144 отечественных и 131 зарубежных авторов), содержит 27 таблиц, 31 рисунок и два клинических примера.

Во введении четко сформулированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту. В первой главе освещается современное состояние вопроса использования чрескожной пункционной вертебропластики при гемангиомах и остеопорозе тел позвонков и литературные данные относительно результатов лечения. Вторая глава содержит описание материала и методов исследования. Третья глава посвящена особенностям клинических проявлений гемангиом и остеопороза тел позвонков, где подчеркивается общность ряда клинических проявлений двух заболеваний, что обуславливает показания к операции пункционной вертебропластики. В четвертой главе рассматриваются показания и противопоказания к операции, описывается

техника и методика пункционной вертебропластики, представляется использование методики компьютерной навигации в ходе оперативного вмешательства, позволяющей исключить необходимость рентгеновского контроля и, следовательно, лучевой нагрузки на пациента и персонал, а также сократить время оперативного вмешательства за счет исключения необходимости перемещения операционного стола при выполнении рентгенограмм. Также в четвертой главе представлены результаты хирургического лечения по данным ряда клинических шкал. Пятая глава посвящена компьютерной стабилOMETрии как методу объективной оценки результатов хирургического лечения в раннем и позднем послеоперационном периодах. Здесь же представлена статистическая обработка результатов исследования с построением математических моделей. Каждая глава включает достаточный для выводов объем материалов исследования. Из результатов исследования логично вытекают обсуждение и заключение. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы аргументированы и сформулированы на основе фактического материала. Материалы диссертации представлены в логичной последовательности, изложены грамотным литературным языком.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности:
3.1.24. Неврология.

Апробация работы

Результаты исследования внедрены в клиническую практику неврологических и нейрохирургических отделений ГБУЗ Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина и ГБУЗ Городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова г. Самары. Материалы диссертации используются в лекционном курсе и в практических занятиях со студентами Института клинической медицины и профилактической медицины, а также с ординаторами кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Основные положения диссертационного исследования докладывались на конференциях межрегионального и всероссийского уровня. По теме диссертации

опубликовано 8 печатных работ, из них три – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов диссертационных исследований, полностью отражающих содержание выполненной работы. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Программа оценки эффективности пункционной вертебропластики у больных остеопорозом позвонков».

Автореферат диссертации включает 23 страницы машинописного текста, оформлен в соответствии с требованиями ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, отражает содержание работы в полном объеме. Изложенные в автореферате сведения позволяют получить полноценное представление о проведенном диссертационном исследовании.

Замечания по работе

Представленная диссертация не вызывает принципиальных замечаний. Отмечаются единичные технические и стилистические погрешности, которые не снижают качества выполненной работы. В процессе рецензирования к автору возникли вопросы, которые имеют дискуссионный характер и не снижают теоретического и практического значения выполненного исследования.

1. Чем был обусловлен выбор Вами двух групп пациентов: с гемангиомами и с остеопорозом позвоночника?
2. Что входит в понятие «постуральные нарушения» или «нарушения постуральных функций»?
3. У какого процента пациентов в Ваших наблюдениях отмечался полный регресс болевого синдрома после операции? Были ли такие наблюдения?

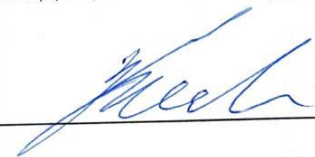
Заключение

Диссертация Икромовой Дилфузы Рахмоновны «Ближайшие и отдаленные результаты пункционной вертебропластики при гемангиомах и остеопорозе позвонков», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Поверенновой Ирины Евгеньевны, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, имеющей существенное

теоретическое и практическое значение для решения важной задачи оптимизации оказания помощи пациентам с гемангиомами и остеопорозом позвонков.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, научной и практической значимости полученных результатов диссертация Икромовой Д.Р. полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 26.10.2023 № 1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Икромова Дилфуза Рахмоновна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Согласен на обработку моих персональных данных



Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Балязин Виктор Александрович
28 февраля 2024 г.

Подпись д.м.н., проф. Балязина В.А. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор



Сапронова Наталия Германовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)
344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29 Телефон: +7 (863) 250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru

С Отрывком омакамека

28.03.24г.