

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук Бажанова Сергея Петровича на диссертацию Курносова Ивана Александровича на тему: **«Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника у пациентов пожилого и старческого возраста»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. – Нейрохирургия.

### **Актуальность темы выполненной работы**

Ввиду прогрессивного старения населения планеты проблема лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника является несомненно актуальной. С возрастом увеличивается распространенность хронических болевых синдромов в нижней части спины, что приводит к снижению качества жизни и повышению уровня инвалидности среди пожилых людей. Это подтверждает необходимость дальнейших разработок и применения новых эффективных хирургических технологий в лечении дегенеративной патологии позвоночника. Неоспоримый интерес представляет изучение влияния нейропсихологических факторов, а именно когнитивного статуса, уровня депрессии и тревожности, копинговых стратегий на исходы хирургического лечения. Это особенно актуально для пожилых пациентов, у которых данные параметры могут существенно влиять на результаты лечения. Введение персонализированного подхода, учитывающего эти факторы, может повысить эффективность хирургических вмешательств и снизить риски периоперационных осложнений.

Таким образом, исследование обладает высокой актуальностью как с точки зрения медицинской практики, так и с позиции научного вклада в развитие методов лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника у пациентов пожилого и старческого возраста.

## **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций**

Цель работы сформулирована четко, соответствует поставленным задачам. Достоверность результатов исследования несомненна, так как работа основана на анализе достаточного массива клинических данных, полученных с учетом использования современного медицинского оборудования и обработанных адекватными методами статистического анализа. Рекомендации для дальнейшей разработки темы сформулированы четко и могут использоваться при разработке критериев применения описанных явлений для дальнейших научных исследований с последующей перспективой их использования в клинической практике отделений нейрохирургического профиля.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Диссертационное исследование обладает научной новизной, теоретической и практической значимостью. Автором продемонстрированы результаты лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника в различных возрастных группах и выявлено, что послеоперационные осложнения и объективные показатели исходов существенно не различаются между этими группами.

В ходе исследования также было проведено сравнение различных хирургических технологий, применяемых у пациентов с дорсопатиями. По результатам послеоперационного периода автором установлено, что наименее травматичным видом оперативного пособия является декомпрессия, так как она не требует обширной диссекции мягких тканей. При сравнении сопоставимых по объему вмешательств с использованием транспедикулярной фиксации, наименее травматичной, с точки зрения повреждения мягких тканей, объема кровопотери и выраженности болевого синдрома в первые сутки после операции, является установка фиксирующих винтов по медиализированным трассам.

Диссертантом также выявлена значимая статистическая связь между выраженностью когнитивных нарушений, уровнями депрессии и тревожности, копинговыми стратегиями пациента и исходами хирургического лечения. При этом показано, что у пациентов пожилого и старческого возраста наличие когнитивных нарушений, высоких уровней реактивной и личностной тревожности, депрессии и дезадаптивных копинг-стратегий негативно сказывалось на удовлетворенности результатами хирургического лечения. В то же время, адаптивные копинг-стратегии оказывали положительное влияние на результаты лечения.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

Апробация диссертации является достаточной. Материалы диссертационного исследования и полученные результаты находят отражение в 15 научных работ, в том числе 5 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получен один патент на изобретение. Опубликованные работы в полной мере отражают результаты исследования.

### **Структура и объем диссертации**

Диссертация Курносова И.А. выполнена в традиционном стиле, оформлена надлежащим образом, имеет общепринятую структуру, иллюстрирована рисунками и таблицами хорошего качества и в достаточном количестве.

Диссертация состоит из введения, 6-ти глав, заключения, выводов и списка литературы. Ее текст оформлен на 130 страницах машинописного текста, иллюстрирован 25 рисунками 8 таблицами. Список использованной литературы оформлен надлежащим образом и состоит из 118 источников, в том числе 20 отечественных и 98 иностранных публикаций.

Текст диссертации изложен ясным и доступным языком, отражающим уровень научной зрелости соискателя. Материал представлен логично, от общих положений к частным, дано обоснование необходимости выбранного исследования. Все использованные методики валидны и применимы в

экспериментальной практике. Работа должным образом структурирована, хорошо изложен автореферат. Выводы диссертации логично вытекают из поставленных задач, а также соответствуют положениям, выносимым на защиту. Автореферат в достаточной мере отражает содержание диссертации.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в научно-практической деятельности**

Результаты исследования могут быть применены в научной, экспериментальной и практической деятельности врачей нейрохирургов, в учебном процессе на кафедрах нейрохирургии.

Диссертационное исследование Курносова Ивана Александровича производит хорошее впечатление, однако в процессе рецензирования возник уточняющий вопрос, который носит дискуссионный характер.

- 1) При установке транспедикулярного винта по медиализированной трассе существует определенный риск повреждения сосудисто-нервных структур за счет мальпозиции фиксирующего винта. Встречались ли у Вас подобные осложнения? Необходимо ли применение каких-либо интраоперационных нейровизуализационных технологий (КТ-навигация, нейрофизиологический мониторинг и.т.д.) для предотвращения возможных осложнений?

### **Заключение**

Диссертационная работа Курносова Ивана Александровича на тему: **«Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника у пациентов пожилого и старческого возраста»**, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – Нейрохирургия является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи,

