

Отзыв на автореферат диссертации «Интервенционное лечение радикулопатий шейного отдела позвоночника» Федорова Дмитрия Андреевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология

Диссертационное исследование Федорова Д.А., выполненное на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» под руководством д.м.н., доцента В.В. Хиновкера, представляет собой оригинальное проспективно-ретроспективное сравнительное клиническое исследование, посвященное оценке эффективности и безопасности эпидуральной аналгезии местным анестетиком в комбинации с глюкокортикостероидом по сравнению со стандартным передним спондилотомией при дискогенной радикулопатии шейного отдела позвоночника у пациентов без абсолютных показаний к хирургическому вмешательству.

Научная значимость темы обусловлена высокой распространенностью дегенеративно-дистрофических поражений шейного отдела позвоночника и отсутствием в литературе рандомизированных сравнительных исследований интервенционных методик и микрохирургических технологий у данной когорты пациентов. Автор обоснованно отмечает дефицит данных о роли эпидуральной аналгезии местным анестетиком в сочетании с глюкокортикостероидом в концепции ступенчатой терапии диско-радикулярного конфликта, что определяет актуальность поставленной цели – повышение качества медицинской помощи посредством внедрения данной методики в клиническую практику.

Методология исследования соответствует требованиям CONSORT для сравнительных клинических исследований. Включены пациенты с верифицированной дискогенной цервикобрахиалгией и МРТ-подтвержденной одиночной грыжей межпозвонкового диска при неэффективности консервативной терапии, распределенные на интервенционную и хирургическую группы с соблюдением строгих критериев включения и исключения. Получено этическое одобрение локального этического комитета.

Протокол эпидуральной аналгезии местным анестетиком в сочетании с глюкокортикостероидом стандартизирован: эпидуральная инъекция уровня С6-Th1 иглой Tuohi под флуороскопическим контролем с контрастной верификацией йогексолом и введением препаратов при непрерывном гемодинамическом мониторинге. Контрольная группа получила передний спондилотомией с микро-дискэтомией и межтеловым кейджем.

Многомерная оценка эффективности включала валидизированные шкалы боли и качества жизни, опросники нейропатической боли, данные магнитно-резонансной томографии, неврологические пробы и динамометрию. Динамика наблюдения охватывала базальный уровень и последующие сроки контроля. Статистический анализ выполнен с использованием непараметрических критериев Манна-Уитни, Вилкоксона, χ^2 -Пирсона и метода упругих карт.

Основные результаты свидетельствуют о клинической эквивалентности методов лечения: сопоставимое снижение интенсивности болевого синдрома по цифровой рейтинговой шкале, регресс показателей по опроснику Освестри, динамика шкал нейропатической боли без статистически значимых межгрупповых различий. Полная неврологическая ремиссия достигнута у всех пациентов: восстановление мышечной силы, нормализация рефлексов, отрицательные провокационные пробы. Морфометрический анализ выявил регресс грыжи межпозвонкового диска при интервенционном лечении, существенно меньший по сравнению с хирургическим методом.

Клинико-экономический анализ выявил выраженную экономическую целесообразность эпидуральной аналгезии местным анестетиком в сочетании с глюкокортикостероидом: многократное снижение прямых затрат, сокращение продолжительности временной нетрудоспособности и сопоставимый уровень удовлетворенности пациентов лечением.

Научная новизна исследования подтверждена следующими положениями: доказано равенство клинической эффективности эпидуральной аналгезии местным анестетиком в сочетании с глюкокортикостероидом и спондиллодеза при дискогенной радикулопатии; обоснована экономическая доминанта интервенционного подхода; разработан алгоритм ступенчатой терапии с доказанной воспроизводимостью.

Достоверность результатов обеспечена репрезентативной выборкой, строгой методологией, соответствием этическим стандартам, апробацией на ведущих научно-практических форумах, внедрением в федеральные медицинские организации и публикациями в журналах, включенных в международные реферативные базы. Личный вклад соискателя в выполнение интервенционных процедур, статистический анализ и разработку алгоритма является определяющим.

Диссертационная работа полностью соответствует критериям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней и паспорту научной специальности 3.1.12. Рекомендую к защите и присуждению ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО
ФГБОУ ВО Красноярского государственного
медицинского университета имени
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого,
Россия, 660022, Красноярский край,
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд. 1.
д. м.н., профессор

Шнякин П.Г.

Подпись <i>Шнякина П.Г.</i>
УДОСТОВЕРЯЮ: специалист отдела кадров:
<i>Маслова И.В.</i> (расшифровка подписи)
« 25 » 03 20 26 г.

