

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
99.0.008.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Р.Р. ВРЕДЕНА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ВОЕННОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЕННО-
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.М. КИРОВА» МИНИСТЕРСТВА
ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21.09.2021, протокол № 20

О присуждении Абдалиеву Сейдали Сапаралиевичу, гражданину Республики Казахстан ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Тактика хирургического лечения детей с врожденным кифосколиозом груднопоясничной локализации» по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия принята к защите 06.07.2021, протокол № 16 объединенным диссертационным советом 99.0.008.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 195427, Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8 и Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6 приказ о создании объединенного диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Абдалиев Сейдали Сапаралиевич, 1973 года рождения.

В 1997 году Сейдали Сапаралиевич окончил Первый Ташкентский государственный медицинский институт по специальности.

В 2021 году Абдалиев Сейдали Сапаралиевич был прикреплен к федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Работает в должности заведующего отделением ортопедии № 6 в Республиканском государственном предприятии на праве хозяйственного ведения «Национальный научный центр травматологии и ортопедии им. Академика Батпеннова Н.Д.» Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — доктор медицинских наук профессор **Виссарионов Сергей Валентинович**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

Официальные оппоненты:

Михайловский Михаил Витальевич - доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение детской и подростковой вертебрологии и ортопедии, главный научный сотрудник;

Кулешов Александр Алексеевич - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение вертебрологии, руководитель;

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Саратов в своем положительном заключении, подписанном **Рубашкиным Сергеем Анатольевичем**, кандидат медицинских наук, отдел инновационных проектов в травматологии и ортопедии, старший научный сотрудник указала, что диссертационное исследование Абдалиева С.С., является научно-квалификационной работой, которая содержит решение задачи, имеющей существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 8 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 2. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблем хирургического лечения детей с врожденным кифосколиозом, актуальных вопросов подходов при коррекции врожденного искривления у пациентов детского возраста, предлагаются усовершенствованные методы оперативного вмешательства.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Оперативное лечение детей с врожденным нарушением формирования позвонков в поясничном отделе позвоночника / С.В. Виссарионов, К.А. Картавенко, К.Е. Голубев, Н.Д. Батпенев, С.С. Абдалиев // Травматология и ортопедия России. – 2012. - № 1. - С. 89-93.

2. Хирургическая коррекция деформации позвоночника у детей с врожденным кифосколиозом / Виссарионов С.В., Кокушин Д.Н., Филлипова А.Н., Хусаинов Н.О., Абдалиев С.С. // Современные проблемы науки и образования. - 2020. - №4. <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29970>

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: доктора медицинских наук профессора **Аганесова Александра Георгиевича**, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского», отделение травматологии - ортопедии (хирургии позвоночника), заведующий, город Москва; кандидата медицинских наук **Усикова Вадима Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, доцент, г. Санкт-Петербург.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, свидетельствует о личном вкладе автора в науку и содержит решение одной из актуальных и сложных проблем современной травматологии и ортопедии. Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работы в области лечения пациентов с врожденной деформацией позвоночника, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана физико-механическая модель напряженно-деформированного состояния позвонков, транспедикулярных винтов и стержней металлоконструкции при различных вариантах протяженности металлофиксации и расположения опорных элементов спинальной системы;

предложены усовершенствованные хирургические методы коррекции врожденной деформации и дополнительной стабилизации к костям таза с целью сохранения достигнутого результата у детей с врожденным кифосколиозом грудопоясничной локализации при нарушении формирования, слияния и сегментации позвонков;

доказана рациональность применения дорсального доступа при коррекции врожденной деформации грудопоясничного отдела позвоночника на фоне нарушения формирования, слияния и сегментации позвонков у пациентов детского возраста

разработан алгоритм диагностических мероприятий и хирургических методов лечения детей с врожденным кифосколиозом грудопоясничного перехода в зависимости от варианта аномалии развития позвонка и характера вертебро-медулярного конфликта;

введена в клиническую практику методика предоперационного планирования, основанная на данных физико-механической модели, которая определяет оптимальное расположение опорных элементов металлоконструкции и протяженность фиксации спинальной системой при хирургическом лечении детей с врожденным кифосколиозом грудопоясничной локализации, а также хирургический подход и объем оперативного вмешательства в зависимости от варианта порока.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано в результате созданной физико-механической модели напряженно-деформированного состояния позвонков и металлоконструкции, что при нагружении рассмотренных зон фиксации вертикальной силой 500 Н, имитирующей вес верхней части туловища в положении стоя, наибольшие напряжения возникали в наиболее удаленных от промежутка скрепляемых позвонках в местах выхода винтов; основываясь на данных, полученных при анализе нагрузок и протяженности зоны металлофиксации, при вертикальной силе 500 Н наибольшие напряжения возникают в зоне фиксации с двумя парами винтов (26,0 Н) относительно зоны аномального позвонка, наименьшие – в зоне фиксации с четырьмя парами винтов, первый вариант зоны (3,6 Н);

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, включающий метод конечных элементов, клинико-неврологический, методы лучевой диагностики (спондилография и мультиспиральная компьютерная томография), магнитно-резонансную томографию и статистический метод;

изложены основные проблемы выбора метода и подходов при хирургической коррекции врожденного кифосколиоза груднопоясничной локализации у пациентов детского возраста; **раскрыта** роль физико-механической модели напряженно-деформированного состояния позвонков и элементов металлоконструкции в оценке нагрузки в зоне искривления и проведены экспериментальные расчеты напряжения опорных элементов металлоконструкции и костных структур тел позвонков в ходе коррекции имеющегося искривления;

изучены данные физико-механической модели напряженно-деформированного состояния позвонков, транспедикулярных винтов и стержней конструкции, проведен сравнительный анализ хирургического лечения по данным спондилограмм, МРТ, КТ пациентов до и после оперативного вмешательства;

проведена модернизация методов хирургической коррекции врожденной деформации позвоночника груднопоясничной локализации у детей и вариантов дополнительной фиксации металлоконструкции к костям таза с целью сохранения достигнутого результата в отдаленном периоде наблюдения

предложены усовершенствованные методики оперативного лечения, позволяющие осуществить дифференцированный подход к хирургической коррекции врожденной кифосколиотической деформации груднопоясничного отдела позвоночника у пациентов детского возраста, основаны на варианте аномалий развития позвонков, их анатомо-антропометрических особенностях;

разработан алгоритм диагностических мероприятий и методов хирургического лечения детей с врожденным кифосколиозом груднопоясничного перехода в зависимости от варианта аномалии развития позвонков.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен способ предоперационного планирования при помощи данных физико-механической модели, которая определяет оптимальные зоны установки опорных элементов металлоконструкции и протяженность фиксации спинальной системы при хирургическом лечении детей с врожденным кифосколиозом груднопоясничной локализации, хирургический подход и объем оперативного вмешательства в зависимости от варианта порока и характера вертебро-медулярного конфликта.

определены вариант хирургического подхода и оптимальные уровни установки опорных элементов металлоконструкции при коррекции врожденной деформации позвоночника груднопоясничной локализации на фоне нарушения формирования, слияния и сегментации у детей.

создана физико-механическая модель напряженно-деформированного состояния позвонков, транспедикулярных винтов и стержней конструкции, позволяющая оценить нагрузки на опорные элементы спинальной системы, костные структуры тел позвонков в зависимости от уровня расположения винтов и протяженности металлофиксации;

представлены результаты хирургической коррекции в основной и контрольной группах с оценкой их эффективности в сравнительном аспекте, даны рекомендации, позволяющие улучшить результаты хирургической коррекции врожденного кифосколиоза груднопоясничной локализации у детей.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

экспериментальная часть работы позволила определить оптимальные уровни установки транспедикулярных винтов и протяженность металлофиксации для достижения полноценной коррекции врожденной деформации позвоночника груднопоясничной локализации у пациентов детского возраста.

теоретические исследования не противоречат общемировым тенденциям хирургического лечения в этой сфере;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных;

использовано сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов;

установлено качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов без использования систематического подхода к определению тактики диагностических и лечебных мероприятий;

использованы представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена научно-исследовательская программа, согласно которой проводилось обследование и лечение пациентов детского возраста с врожденным кифосколиозом груднопоясничной локализации. Автором лично выполнена статистическая обработка результатов проведенных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор самостоятельно выполнил 65% оперативных

вмешательств, в 35% участвовал в качестве первого ассистента. Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия, характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

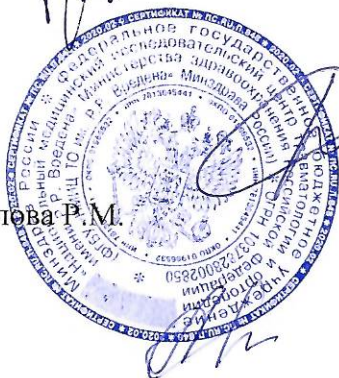
На заседании 21 сентября 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Абдалиеву С.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 19 докторов наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета
д.м.н., профессор

Тихилов Р.М.

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.



Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н., профессора Тихилова Р.М.
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России

Соловьева С.Г.

«21» сентября 2021 г.