

**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 30.05.2023, протокол № 7

О присуждении Асадулаеву Марату Сергеевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение детей с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 28.03.2023г., протокол №4 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 22.09.2015 г.

Соискатель Асадулаев Марат Сергеевич, 1994 года рождения.

В 2018 году соискатель окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2020 года Асадулаев Марат Сергеевич обучается в аспирантуре при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в травматолого-ортопедическом отделении № 2 патологии позвоночника федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук профессор, член-корреспондент РАН **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:**

**Кулешов Александр Алексеевич** – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научный отдел вертебродологии, руководитель;

**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 вертебродологии, главный научный сотрудник, 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, Научно-исследовательский институт травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, отдел инновационных проектов в травматологии и ортопедии, старший научный сотрудник, указала, что диссертационное исследование Асадулаева Марата Сергеевича, 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 11 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 3. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблемы выбора

методики вмешательства и оценки эффективности хирургического лечения у пациентов младшей возрастной группы с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер, предлагаются усовершенствованные способы хирургических вмешательств и разработанный способ коррекции врожденного сколиоза у детей школьного возраста (заявка на патент РФ №2022106044 от 04.03.2022 г).

**Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:**

1. Виссарионов С.В., Асадулаев М.С., Хардигов М.А., Шабунин А.С., Хусаинов Н.О., Картавенко К.А. / Остеотомия позвоночника в лечении детей с врожденным сколиозом при нарушении сегментации боковых поверхностей тел позвонков (предварительные результаты) // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2021. – Т.9, №4. – С.417-426.

2. Виссарионов С.В., Асадулаев М.С., Орлова Е.А., Тория В.Г., Картавенко К.А., Рыбинских Т.С., Мурашко Т.В., Хардигов М.А., Кокушин Д.Н. // Оценка состояния респираторной системы у детей с врожденным сколиозом методом импульсной осцилометрии и компьютерной томографии (предварительные результаты) // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2022. – Т.10, №1. – С. 33-42.

3. Виссарионов С.В., Асадулаев М.С., Орлова Е.А., Иванова П.А., Шабунин А.С., Мурашко Т.В., Хардигов М.А., Тория В.Г., Рыбинских Т.С., Родионова К.Н., Кокушин Д.Н. / Оценка эффективности лечения детей с врожденным сколиозом при несегментированном стержне и синостозе ребер // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2022. – Т.10, №3. – С.211-221.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: доктора медицинских наук профессора Аганесова Александра Георгиевича, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», травматолого-ортопедическое отделение (хирургии позвоночника), заведующий, город Москва; доктора медицинских наук Басанкина Игоря Вадимовича, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, нейрохирургическое отделение №3, заведующий, г. Краснодар.

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 патологией позвоночника, а также наличием соответствующих научных публикаций.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** новая научная идея о необходимости планирования хирургического лечения у пациентов младшей возрастной группы с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер на основании показателей импульсной осцилометрии (функциональное состояние легких), возраста пациентов и величины деформации позвоночника;

**предложен** алгоритм выбора метода хирургического лечения детей с врожденным сколиозом при боковом нарушении сегментации и синостозе ребер, который включает дифференцированный подход, учитывающий возраст ребенка, величину основной врожденной дуги деформации позвоночника, локализацию и протяженность несегментированного стержня, показатели общего дыхательного импеданса;

**доказано**, что выполнение расширяющей торакопластики с применением реберно-реберного или реберно-позвоночного дистрактора показано у детей младшего возраста с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер при наличии функциональных нарушений показателей легких на основании импульсной осцилометрии, у детей старше 7 лет в случае отсутствия возможности одномоментной радикальной коррекции врожденного искривления с целью уменьшения основной дуги деформации и подготовки для последующей корригирующей операции на позвоночнике;

**введен** в клиническую практику оригинальный способ коррекции врожденного сколиоза у детей школьного возраста с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** целесообразность планирования хирургической коррекции врожденного сколиоза у детей с односторонним боковым нарушением сегментации позвонков и синостозом ребер с учетом возраста, величины деформации и показателей импульсной осцилометрии с целью достижения гармоничного баланса туловища и оптимального развития легких в послеоперационном периоде;

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методов исследования, включающий клинический, инструментальный, рентгенологический, функциональный, статистический методы исследования;

**изложены** доказательства влияния выбранного хирургического метода лечения детей младшей возрастной группы с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер на функциональное состояние легких;

**раскрыты** возможности используемых методов хирургической коррекции врожденного сколиоза при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер, их влияние на величину коррекции деформации, стабильность течения заболевания и влияние на функциональное состояние легких;

**изучены** зависимости варианта метода хирургического лечения, при коррекции врожденного сколиоза при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер, и оценки величины коррекции деформации, функционального состояния дыхательной системы, объема легких, количества и характера осложнений;

**проведена модернизация** существующих методов хирургического лечения детей с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер.

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

**разработан и внедрен** способ коррекции врожденного сколиоза при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер у детей школьного возраста, заключающийся в одномоментной коррекции деформации путем выполнения клиновидной вертебротомии тел позвонков с удалением межпозвонкового диска на вершине деформации, а также остеотомии несегментированного стержня выше и ниже вершины искривления из дорсального доступа;

**определено** влияние метода хирургического лечения на изменение объема легочной ткани и функциональное состояние дыхательной системы у детей младшей возрастной группы с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер;

**создана** система практических рекомендаций по лечению детей с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер;

**представлены** варианты осуществления коррекции врожденного сколиоза у пациентов с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и

синостозе ребер с оценкой их эффективности в сравнительном аспекте, даны рекомендации по выбору что позволяет избежать возможных осложнений.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

**экспериментальная** часть работы проведена с помощью математических и статистических программ;

**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 с врожденным сколиозом при одностороннем боковом нарушении сегментации позвонков и синостозе ребер. Автором лично выполнена статистическая обработка результатов проведенных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор принимал непосредственное участие в хирургическом лечении и курации 30% пациентов, включенных в исследование. 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 30 мая 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Асадулаеву М.С., ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 18 докторов наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного  
диссертационного совета  
д.м.н. профессор

Ученый секретарь объединенного  
диссертационного совета  
к.м.н.

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

«30» мая 2023 г.



Тихилов Р.М.

Денисов А.О.

Соловьева С.Г.