

**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 01.02.2022 года, протокол № 2

О присуждении Хардикову Михаилу Александровичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнительная оценка дорсального и комбинированного хирургического подхода в лечении детей с врождённой деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника» по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия принята к защите 23.11.2021 г., протокол № 29 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 Хардиков Михаил Александрович, 1990 года рождения.

В 2015 году соискатель окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2021 году Хардиков Михаил Александрович окончил аспирантуру в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный Медицинский

исследовательский центр детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности врач-травматолог-ортопед консультативного отделения Консультативно-диагностического центра федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера» 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:**

**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, научный отдел вертебродологии, руководитель;

**Михайловский Михаил Витальевич** - доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени 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 имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов в своем положительном заключении, подписанном **Рубашкиным Сергеем Анатольевичем**, кандидат медицинских наук, отдел инновационных проектов в травматологии и ортопедии Научно-исследовательского института травматологии, ортопедии и нейрохирургии, старший научный сотрудник, указала, что диссертационное исследование Хардикова Михаила Александровича, является научно-квалификационной

работой, выполненной на достаточном материале с применением современных методов исследования и статистической обработки полученных результатов, содержит решение задач 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 опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работ, а так же получен патент РФ на изобретение RU 2736318 С2: «Способ коррекции врожденной деформации позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей». В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблемам хирургического лечения врожденных аномалий позвоночника у пациентов детского возраста, приводящий к формированию и бурному прогрессированию деформации позвоночного столба, рассмотрены различные варианты оптимального доступа и методики проведения хирургических вмешательств, исследованы закономерности формирования позвоночно-тазовых соотношений у детей, перенесших оперативное лечение врожденных деформаций позвоночника, а также эффективность хирургического лечения с позиции оценки качества жизни.

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

1. Сравнительный анализ хирургического лечения детей дошкольного возраста с врожденной деформацией позвоночника при изолированных полупозвонках из комбинированного и дорсального доступов / Виссарионов С. В., Сундюков А. Р., Кокушин Д. Н., Хусаинов Н. О., Хардииков М. А. // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2019. – Т. 7. – №4. – С. 5-14

2. Анализ причин дестабилизации металлоконструкции при коррекции врожденной деформации позвоночника у детей младшей возрастной группы / Кокушин Д. Н., Виссарионов С. В., Хардииков М. А., Хусаинов Н. О., Филиппова А. Н., Ильин В. В. // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2020. – Т. 8. – №1. – С. 15-24.

3. Сравнительный анализ качества жизни детей с врожденным сколиозом после хирургического лечения: экстирпация полупозвонка из дорсального и комбинированного доступов / Кокушин Д. Н., Хардииков М. А., Виссарионов С. В., Соколова В. В., Хусаинов Н. О., Залетина А. В. // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2021. – Т. 9. - №2. – С. 153-162.

**4. Патент РФ на изобретение RU 2736318 С2 Способ коррекции врожденной деформации позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей / Хардигов М.А., Виссарионов С.В., Кокушин Д.Н. - заяв. 29.04.2019. опубл. 13.11.2020. Бюл. № 32.**

**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» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение травматологии и ортопедии (хирургии позвоночника), заведующий, город Москва; - кандидата медицинских наук доцента **Фадеева Евгения Михайловича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, город 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 патологией позвоночного столба, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработана** новая научная идея о необходимости планирования хирургического лечения на основании показателей позвоночно-тазовых соотношений, позволяющая улучшить результаты лечения детей с врожденной деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника на фоне нарушения формирования позвонка.

**предложено** устанавливать транспедикулярные опорные элементы металлоконструкции только в смежные (относительно аномального) тела позвонков при осуществлении коррекции врожденной деформации позвоночника у детей с изолированным нарушением формирования позвонка в грудном или поясничном отделах позвоночника;

**доказана** необходимость проведения спондилограмм в боковой проекции с захватом костей таза и головок бедренных костей с целью оценки позвоночно-тазовых соотношений у детей с врождённой деформацией позвоночника на фоне изолированного полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника;

**введен** в клиническую практику оригинальный способ коррекции врождённой деформации позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей.

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

**доказана** целесообразность планирования хирургической коррекции врождённой деформации позвоночника у детей с изолированным нарушением формирования позвонка в грудном или поясничном отделах с учётом показателей позвоночно-тазовых соотношений с целью достижения гармоничного баланса туловища в послеоперационном периоде;

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методов исследования, включающий клинический, инструментальный, рентгенологический, лабораторный, статистический методы исследования, анкетирование.

**изложены** доказательства влияния выбранного хирургического доступа к телу аномального позвонка грудной или поясничной локализации при коррекции врождённой деформации позвоночника у детей на показатели позвоночно-тазовых соотношений.

**раскрыты** возможности используемых подходов при хирургической коррекции врожденных деформаций позвоночника, их влияние на величину и стабильность коррекции деформации.

**изучены** зависимости варианта хирургического подхода, при коррекции врождённой деформации позвоночника на фоне единичного полупозвонка грудного и поясничного отдела позвоночника у детей, и оценки качества жизни и удовлетворённости результатами оперативного лечения.

**проведена модернизация** существующих способов коррекции врождённой деформации позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей.

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

**разработана и внедрена** программа планирования хирургической коррекции врождённой деформации позвоночника у детей с изолированным нарушением формирования позвонка в грудном или поясничном отделах позвоночника с учётом показателей позвоночно-тазовых соотношений;

**определено** влияние варианта хирургического доступа к телу аномального позвонка на показатели качества жизни и удовлетворённость результатами оперативного лечения детей с врождённой деформацией позвоночника на фоне изолированного полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника, в том числе у пациентов младшей возрастной категории;

**создана** система практических рекомендаций по лечению врождённых деформаций позвоночника на фоне изолированного полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника у детей.

**представлены** варианты осуществления коррекции врожденной деформации позвоночника у детей с изолированным нарушением формирования позвонка в грудном или поясничном отделах позвоночника с оценкой их эффективности в сравнительном аспекте, даны рекомендации по протяжённости металлофиксации, 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 врожденной деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника. Автором

лично выполнена статистическая обработка результатов проведенных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор самостоятельно выполнил 30% оперативных вмешательств, в 70% 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 01 февраля 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Хардикову М.А., ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 17 докторов наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18 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.

«01» февраля 2022 г.