

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента на диссертационную работу Хардикова Михаила Александровича на тему «Сравнительная оценка дорсального и комбинированного хирургического подхода в лечении детей с врождённой деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия

### **Актуальность темы выполненной работы**

В структуре ортопедической патологии позвоночника у пациентов детского возраста врождённые деформации на фоне изолированных полупозвонков грудной и поясничной локализации относятся к наиболее часто встречающимся порокам развития осевого скелета. Сложность проблемы хирургического лечения детей с врождёнными деформациями позвоночного столба при единичных полупозвонках грудного и поясничного отделов позвоночника обусловлена формированием уже в раннем возрасте и неуклонным прогрессирующим деформации, грубыми нарушениями биомеханики движения и баланса туловища. В настоящее время продолжается активно обсуждаться различные варианты хирургических подходов и методик оперативных вмешательств при коррекции врождённой деформации у пациентов детского возраста, а также протяжённости стабилизации достигнутого результата при помощи металлоконструкции. Так, ряд авторов для осуществления коррекции врождённой деформации и последующей транспедикулярной фиксации предлагают использовать изолированный дорсальный доступ, тогда как другие исследователи рекомендуют выполнять хирургическое вмешательство из комбинированного доступа. Также остаются нерешённым вопрос оптимального возраста хирургического вмешательства.

В отечественной и зарубежной литературе имеется ограниченное количество публикаций, посвящённых оценке качества жизни и антропометрических показателей позвоночно-тазовых соотношений у детей с

врождёнными деформациями позвоночного столба при единичных полупозвонках грудного и поясничного отдела позвоночника.

Всё вышеуказанное диктует необходимость дифференцированного подхода к выбору оптимального хирургического доступа при оперативном лечении врождённых деформаций позвоночника на фоне изолированного полупозвонка грудной и поясничной локализации у детей, что и обуславливает актуальность и важность диссертационного исследования Хардикова Михаила Александровича.

**Целью** диссертационного исследования является улучшение результатов лечения детей с врожденной деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника на фоне нарушения формирования позвонка путем сравнительного анализа эффективности дорсального и комбинированного хирургических подходов.

### **Научная новизна исследования**

В ходе диссертационного исследования проведён сравнительный анализ результатов лечения пациентов детского возраста с врождённой деформацией позвоночника в зависимости от хирургического доступа. Была проведена оценка эффективности комбинированного и дорсального доступов основываясь на величине коррекции деформации позвоночника, восстановлении профилей позвоночника, травматичности и длительности оперативного вмешательства. Впервые были изучены изменения показателей позвоночно-тазовых соотношений у детей с врождённой деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника в зависимости от варианта оперативного доступа к телу аномального позвонка, а также изучено качество жизни у данной группы пациентов. Автором предложены усовершенствованные методики хирургического лечения детей с врождённой деформацией позвоночника на фоне изолированного полупозвонка грудного и поясничного отделов.

### **Практическая значимость**

Определены оптимальный подход, объём хирургического вмешательства и протяжённость металлофиксации при лечении врождённой деформации на фоне изолированного полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника у детей. На основании полученных результатов автором предлагается система мер по оптимизации лечения детей с рождённой деформацией позвоночного столба, ориентированная на усовершенствованные хирургические методы, характеризующаяся медицинской и социальной эффективностью.

### **Достоверность научных результатов**

Диссертационное исследование М. А. Хардикова выполнено на достаточном клиническом материале. Материал, представленный в диссертации, собран, обработан и проанализирован автором лично. Автором сформулированы цель, задачи исследования, написаны все главы диссертационного исследования и его автореферат, логически сформированы выводы, заключения и практические рекомендации, выносимые на защиту. Полученные результаты являются новыми, достоверными, хорошо обоснованными и имеют важное значение для практического здравоохранения. Участие автора в получении результатов не вызывает сомнения.

Положения диссертации раскрыты в печатных работах, в том числе в 3 научных изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

### **Оценка структуры и содержания работы**

Диссертационное исследование М. А. Хардикова изложена на 140 страницах текста. Работа состоит из введения, пяти глав, посвящённых обзору литературы, описанию материалов и методов исследования, анализу результатов хирургического лечения детей с врождённой деформацией позвоночника на фоне единичного полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника, заключения, выводов, практических рекомендаций,

списка сокращений, списка литературы, иллюстрирована 21 таблицами и 27 рисунками. Библиографический указатель включает 100 источник литературы, в том числе, 27 отечественных и 73 зарубежных.

**Во введении** обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи работы, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения об объёме и структуре диссертации.

**В первой главе** представлен обзор отечественных и зарубежных публикаций по основным причинам возникновения и факторам, определяющим формирование и характер течения врождённой деформации позвоночника при изолированных нарушениях формирования позвонков. Освещены вопросы истории изучения данной проблемы, а также представлены данные современных работ, посвящённые различным вариантам доступа к аномальным позвонкам при хирургической коррекции врождённой деформации. Определён акцент необходимости оценки пространственных взаимоотношений костных структур позвонков и таза при коррекции врождённой деформации позвоночника при единичных полупозвонках. Текст главы снабжён достаточным количеством ссылок на литературные источники последних лет.

**Во второй главе** диссертации представлены материалы и методы исследования. Клинический материал представлен результатами обследования и хирургического лечения 121 пациента с врождённой деформацией позвоночного столба на фоне изолированного полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника в возрасте от 1 до 18 лет, которые были разделены на первую и вторую группу исследования в зависимости от варианта хирургического доступа к телу аномального позвонка. Первую группу составили 45 пациентов, которым выполняли коррекцию врождённой деформации позвоночника только из дорсального доступа; во вторую группу вошло 76 пациентов, которым осуществляли коррекцию врождённой деформации позвоночника из комбинированного подхода. В ходе работы использованы клинический, лучевой (рентгенография, МСКТ и МРТ

позвоночника), статистические методы, анатомо-антропометрическое исследование.

**Третья глава** диссертационного исследования посвящена подробной оценке результатов обследования пациентов групп исследования на основании клинико-лучевой картины заболевания, жалоб пациентов, возраста установления диагноза, удовлетворённости качеством жизни до оперативного лечения.

**Четвёртая глава** посвящена описанию применяемых методов хирургического лечения пациентов с врождённой деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника при изолированном полупозвонке. Автором представлены усовершенствованные методики хирургического лечения детей с данной патологией. Предложенный метод коррекции врождённой деформации позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей обеспечивал достижение радикального исправления имеющегося искривления и надёжного сохранения результатов после операции в отдалённом периоде наблюдения.

**В пятой главе** автор представил подробные характеристики пациентов групп исследования. Выполнена клинико-рентгенологическая оценка полученных результатов у пациентов групп исследования в сравнении с исходной картиной до операции. В работе проведён детальный сравнительный анализ результатов оперативного лечения детей с врожденной деформацией позвоночника в зависимости от варианта хирургического доступа к телу полупозвонка. На основании проведённого сравнительного анализа автор продемонстрировал, что предложенный и применённый комплексный подход к хирургическому лечению врождённой деформации позвоночника при единичном полупозвонке грудного и поясничного отделов позвоночника позволяет добиться статистически достоверной более значимой коррекции деформации и сохранить достигнутый результат в отдалённом периоде наблюдения. Глава хорошо иллюстрирована, полученные данные представлены в виде таблиц, графиков и диаграмм, и обработаны при помощи современных методов статистического анализа.

**В заключении** подведены общие итоги проведённой работы, последовательно представлены и кратко обсуждены сведения по решению всех четырёх задач диссертационного исследования.

### **Содержание автореферата**

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункт 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. и достаточно полно отражает основные положения диссертации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

В целом, диссертационное исследование хорошо изложено, с научной точки зрения достаточно корректно, основные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы чётко и отражают суть проведённого исследования. Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет.

При прочтении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Чем определялся выбор того или иного доступа к телу аномального позвонка?
2. В сравниваемых группах были ли различия в показателях позвоночно-тазовых соотношений в предоперационном периоде?

### **Заключение**

Диссертационное исследование Хардикова Михаила Александровича на тему «Сравнительная оценка дорсального и комбинированного хирургического подхода в лечении детей с врождённой деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника» является научно-квалификационной работой, выполненной на достаточном материале с применением современных методов исследования и статистической обработки полученных

результатов, содержит решение задач, имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне и научно-практической значимости работа соответствует специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия и критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, установленного постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Хардигов Михаил Александрович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

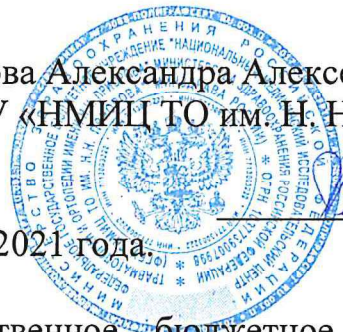
**Официальный оппонент:**

Руководитель Научного отдела вертебрологии,  
заведующий отделением №14 ФГБУ «НМИЦ ТО  
им. Н. Н. Приорова» Минздрава России, д. м. н.

Кулешов А. А.

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Подпись д. м. н. Кулешова Александра Алексеевича заверяю:  
Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н. Н. Приорова»  
Минздрава России



Пуляткина И. В.

«28» декабря 2021 года.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н. Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва  
Адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10.

Телефон: +7 (495) 744-40-10

Сайт: <http://www.cito-priorov.ru> e-mail: [cito@cito-priorov.ru](mailto:cito@cito-priorov.ru)