

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

Врождённые аномалии позвоночника у детей относят к числу наиболее тяжелых поражений патологии осевого скелета, поскольку они приводят к формированию и бурному прогрессированию деформации. В общей структуре деформаций позвоночника врожденные составляют до 2%. Самым часто встречающимся пороком развития позвоночника, приводящим к прогрессирующему характеру течения врожденного искривления, является нарушение формирования позвонка.

Существуют различные варианты хирургических подходов к телу аномального позвонка для выполнения оперативного вмешательства, направленного на коррекцию врожденной деформации позвоночника. Несмотря на широкое внедрение транспедикулярного остеосинтеза в клиническую практику и разнообразие подходов для выполнения хирургического вмешательства, до настоящего времени остается нерешённым вопрос выбора оптимального доступа и методики проведения операции у детей с врожденной деформацией позвоночника.

В отечественной и зарубежной литературе остаётся нерешённым вопрос о наилучшем способе и объеме хирургического вмешательства, направленного на коррекцию врожденных искривлений позвоночного столба у детей. Отсутствуют работы, позволяющие на основании стандартизированных протоколов исследования и корректных статистических данных провести сравнительный анализ эффективности изолированного дорсального и комбинированного доступов с целью выбора оптимального подхода для выполнения хирургического вмешательства. Вышеизложенные обстоятельства определяют актуальность темы диссертации Хардикова М. А.

Целью исследования являлось улучшение результатов лечения детей с врожденными деформациями 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 проведен сравнительный анализ результатов лечения пациентов детского возраста с врожденными деформациями позвоночника в зависимости от использованного варианта хирургического доступа. На основании полученных результатов оценена эффективность комбинированного и дорсального доступов в зависимости от величины коррекции деформации, восстановления сагиттального и фронтального профилей позвоночника, травматичности и длительности оперативного вмешательства. Проведена оценка позвоночно-тазовых соотношений у детей с врожденными деформациями грудного и поясничного отделов позвоночника до и после операции в зависимости от варианта хирургического подхода к телу аномального позвонка. Впервые изучено качество жизни и удовлетворенность результатами оперативного лечения детей с врожденными деформациями позвоночника на почве изолированного полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника, в том числе у пациентов младшей возрастной категории, в зависимости от варианта хирургического доступа. Автором разработан и внедрен в клиническую практику оригинальный способ коррекции врожденных деформаций позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей (патент РФ на изобретение RU 2736318 от 13.11.2020 г «Способ коррекции врожденной деформации позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей»).

Практическая значимость

Полученные на основании сравнительного анализа результатов хирургического лечения детей с врожденными деформациями грудного и поясничного отделов позвоночника на почве изолированного полупозвонка данные позволили обосновать использование комбинированного подхода с

фиксацией только смежных (относительно аномального) тел позвонков. При отсутствии возможности проведения хирургического вмешательства из комбинированного доступа операцию необходимо выполнять из изолированного дорсального доступа, фиксируя 2-3 позвоночно-двигательных сегментов.

Достоверность научных результатов

Полученные автором результаты достоверны, так как опираются на большой клинико-рентгенологический материал, современные высокоинформативные методы исследования, подтверждены данными статистической обработки.

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 компьютерного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включающего 100 источник литературы, в том числе, 27 отечественных и 73 зарубежных, иллюстрирована 21 таблицами и 27 рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, чётко сформулированы цель и задачи работы, определена значимость работы с научной и практической позиции, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения об объёме и структуре диссертации.

Первая глава представляет аналитический обзор литературы, посвящённый анализу и интерпретации современных данных об этиологии, классификации и распространённости врождённых деформаций позвоночника у детей. Обзор литературы включает описание существующих вариантов оперативных доступов к телу аномального позвонка и объема выполняемых вмешательств при коррекции врождённых деформаций грудного и поясничного отделов позвоночника. Освещены различные взгляды исследователей относительно сроков хирургического лечения данной категории пациентов и протяженности зоны транспедикулярной фиксации.

Во второй главе автор подробно описал исследованный клинический материал и методы обследования пациентов. Всего в исследование включен 121 пациент в возрасте от 1 до 18 лет. Все пациенты были разделены на две группы исследования в зависимости от варианта хирургического доступа к телу аномального позвонка. В главе подробно описаны использованные в работе методы, включая клинический, лучевую диагностику, анатомо-антропометрическое исследование, статистический метод.

В третьей главе представлены результаты обследования 121 пациента с врождёнными деформациями позвоночника. Выполнено подробное изучение жалоб и клинической картины заболевания, времени установления диагноза, возраста пациентов на момент хирургического вмешательства, оценке качества жизни до оперативного лечения, особенностям лучевой диагностики. Глава хорошо иллюстрирована графиками и диаграммами, визуально отражающими структуру полученных данных.

В четвёртой главе описаны технические особенности хирургических доступов к телу аномального позвонка в группах исследования. Автором представлены усовершенствованные методики хирургического лечения детей с врождённым сколиозом на фоне изолированного полупозвонка грудной и поясничной локализации. Представлен способ коррекции врождённых деформаций позвоночника при нарушении формирования позвонков у детей.

В пятой главе представлен подробный сравнительный анализ ближайших и отдалённых результатов оперативного лечения детей с врожденными деформациями позвоночника в зависимости от варианта хирургического доступа к телу полупозвонка. Глава хорошо иллюстрирована, полученные данные представлены в виде таблиц, графиков и диаграмм и обработаны при помощи современных методов статистического анализа.

На основании проведённого сравнительного анализа автор продемонстрировал эффективность комбинированного доступа к телу полупозвонка грудного или поясничного отдела позвоночника, что выражалось в улучшении клинической картины, функционального состояния позвоночного столба и изменении рентгенологических показателей

сагиттальных позвоночно-тазовых соотношений в сторону формирования гармоничного типа вертикальной осанки.

В разделе **Заключение** автор суммирует полученные данные, выделяет наиболее важные моменты и даёт полное представление о проделанной работе. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов проделанных исследований, имеют научное обоснование, соответствуют поставленным задачам и отражают основные положения диссертации.

Содержание автореферата

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. и 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, задачи и практические рекомендации сформулированы чётко и отражают суть проведённого исследования. Следует отметить, что выводы полностью соответствуют поставленным задачам, но весьма многословны и перегружены цифрами, что весьма затрудняет восприятие. Замечаний принципиального характера по содержанию и оформлению диссертации нет.

При прочтении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Почему при сопоставимой интраоперационной коррекции наблюдалась разница в стабильности коррекции деформации в отдалённом периоде?
2. От чего зависело количество заблокированных позвонков в группах исследования?

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:

Главный научный сотрудник
отделения детской и подростковой
вертебрологии ФГБУ «Новосибирский
НИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава
России, д. м. н., профессор

Михайловский М. В.

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск.

Адрес: 630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе 17

Телефон: +7 (383) 373-32-0

Сайт: <http://www.niito.ru> e-mail: niito@niito.ru

« 20 » декабря 2021 года.

