

УТВЕРЖДАЮ

Ректору ФГБОУ ВО «Первый Санкт-

Петербургский государственный

Медицинский университет имени

академика И.П. Павлова» Минздрава

России.



Д.М.н., профессор, академик РАН

*С.Ф. Багненко* С.Ф. Багненко

«05» 05 2017 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Картавенко Кирилла Александровича на тему: «Хирургическое лечение детей с врожденной деформацией позвоночника при полупозвонках поясничного отдела», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия»

#### Актуальность исследования

Научная работа Картавенко К.А. посвящена актуальной и социально значимой проблеме детской ортопедии – хирургическому лечению детей с врожденной деформацией поясничного отдела позвоночника. Актуальность проблемы определяется частотой встречаемости аномалий развития позвонков в общей структуре пороков развития опорно-двигательного аппарата у детей, прогрессирующим характером течения деформации до 80% всех случаев изолированного нарушения формирования позвонков, а также потенциальной тяжестью патологии и сложностями лечения в случаях поздней диагностики и несвоевременного оперативного вмешательства. Следует обратить внимание на тот факт, что методы консервативной терапии детей с данной патологией, в случаях прогрессирования деформации, не

эффективны, не обеспечивают желаемого результата лечения и заставляют искать новые подходы в лечении врожденных деформаций. Прогрессирование каждого компонента врожденного искривления позвоночника приводит к ранней декомпенсации, развитию дегенеративно-дистрофических изменений и неврологическим нарушениям.

В связи с отсутствием методик воздействия на аномальный позвонок в пренатальном периоде, прогнозирования течения деформации, на сегодняшний день, как справедливо подчеркивает автор, наиболее существенными нерешенными вопросами в данной области являются определение оптимальных сроков начала лечения, выбора тактики хирургического пособия, совершенствование и внедрение малотравматичных методик вмешательств, планирование протяженности создаваемого спондилодеза.

Решению этой актуальной научно-практической проблемы и посвящено диссертационное исследование К.А. Картавенко. Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ.

**Целью исследования** явилось улучшение результатов лечения детей с врожденной деформацией поясничного отдела позвоночника на фоне изолированного нарушения формирования позвонка путем усовершенствования хирургических методик и разработки новых вариантов оперативного лечения.

### **Новизна и достоверность научного исследования**

Диссертационное исследование Картавенко К.А. основано на анализе значительного и весьма уникального клинического материала - 104 детей в возрасте с 1 года жизни до 17 лет 11 месяцев с врожденным сколиозом и кифосколиозом поясничного отдела позвоночника. У всех исследуемых



имело место изолированное нарушение формирования позвонка поясничного отдела. На основе тактики лечения пациенты распределены на 2 группы: основную – 64 пациента, получивших хирургическое лечение и контрольную – 40 детей, лечившихся консервативно. С целью проведения сравнительного анализа эффективности методов хирургического лечения пациенты основной группы были разделены на две: 12 детям выполнена частичная резекция полупозвонка, 52 – его экстирпация и дорсальная резекция полупосегментированного полупозвонка. Клинический материал вполне достаточен для получения объективных данных.

В структуре предоперационного обследования пациентов использовались субъективные и объективные критерии. Объективные методы включали ортопедо-неврологический осмотр, рентгенологическое и компьютерно-томографическое обследование. Представленные методы исследования позволяют оценить тяжесть патологии до лечения и осуществлять достоверный контроль за его результатами. Основываясь на результатах динамики клинической и рентгенологической картины течения врожденной деформации позвоночника в двух плоскостях у детей без хирургического вмешательства, автор логично разработал четкие показания к хирургическому лечению, выявил влияние локального патологического кифоза на формирование общего поясничного лордоза, определил особенности течения деформации при полупозвонках поясничного отдела.

В работе автор оценивает и анализирует непосредственные и отдаленные, до 9 лет, результаты клинического и спондилометрического развития детей после хирургического лечения врожденной деформации позвоночника. Обосновывает и усовершенствует известные методики операций, разрабатывает малотравматичный метод хирургического вмешательства при полусегментированном полупозвонке. Учитывая эти факты, Картавенко К.А. определяет варианты инструментальной коррекции врожденной деформации поясничного отдела и обосновывает протяженность металлофиксации в зависимости от уровня расположения полупозвонка в

поясничной области и её переходных областях. Автором разработана методика дорсальной клиновидной резекции полусегментированных полупозвонков у детей с сохранением их ростковой зоны и межпозвонкового диска.

В ходе исследования проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с врожденной деформацией поясничного отдела позвоночника, оценка полученных данных произведена по критериям коррекции угла сколиотической деформации, локального патологического кифоза и общего поясничного лордоза. По всем параметрам получена достоверная разница и доказана значимая эффективность полученных результатов двух групп оперированных больных.

Диссертация Картавенко К.А. представляет собой работу, написанную на 177 страницах машинописного текста, иллюстрированную 13 таблицами и 63 рисунками. Библиографический указатель включает 203 источника литературы, в том числе 55 отечественных и 148 зарубежных.

Автореферат полностью соответствует основным разделам и положениям диссертации.

По теме диссертации опубликовано 14 работ, в том числе 4 статьи в журналах, входящих в перечень ВАК, результаты исследования обсуждены на различных конференциях и получили одобрение.

#### **Практическая значимость работы и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Практическая значимость работы заключается в том, что выявленные особенности клинической и рентгенологической картины у детей с врожденной деформацией поясничного отдела позвоночника позволяют определить оптимальные сроки и объем оперативного лечения, а усовершенствованные и разработанные методики хирургических вмешательств позволяют дифференцированно определять показанный пациенту вид оперативного вмешательства, минимизировать травматичность оказываемого хирургического пособия, включить в зону спондилодеза



минимальное количество позвоночно-двигательных сегментов, сохранить достигнутый результат коррекции деформации в отделенном периоде.

Результаты исследования внедрены в практику лечения пациентов с врожденной деформацией позвоночника отделения патологии позвоночника и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательского детского ортопедического института имени Г.И. Турнера» Минздрава России и в учебный процесс кафедры детской травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Северо-Западный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России.

Диссертация изложена грамотным литературным языком, отличается высоким уровнем оформления. Объем фактического материала достаточен для подтверждения основных положений диссертации, выносимых на защиту. Выводы обоснованы достаточным количеством наблюдений и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации основаны на сравнительном анализе результатов исследования.

В целом диссертация Картавенко К.А. характеризуется актуальностью проблемы и ее значимостью для травматологии и ортопедии. Работа отличается новизной, четкостью поставленной цели и задач исследования и научным подходом к их решению.

#### **Замечание и вопросы по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к работе нет. В тексте диссертации имеются немногочисленные досадные орфографические ошибки и неудачные выражения. Однако они не снижают научно-практической ценности работы. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы соискателя на следующие вопросы:

1. Какова средняя длительность нахождения пациентов в условиях ОАРИТ после операции дорсальной резекции полусегментированного полупозвонка?
2. Сталкивались ли Вы с техническими проблемами при установке транспедикулярных винтов у детей младшей возрастной группы?

## Заключение

Диссертация Картавенко Кирилла Александровича на тему: «Хирургическое лечение детей с врожденной деформацией позвоночника при полупозвонках поясничного отдела», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научно-практической задачи – улучшение результатов хирургического лечения детей с врожденным сколиозом и кифосколиозом поясничного отдела. Полученные результаты исследования имеют важное теоретическое и практическое значение для травматологии и ортопедии.

Диссертация полностью соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия».

Отзыв утвержден на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России «28» апреля 2017 г., протокол заседания № 3.

Профессор кафедры  
травматологии и ортопедии,  
д.м.н., профессор,  
чл.-корр. РАН



Корнилов Николай Васильевич

Подпись Корнилова Н.В. заверяю:

Подпись руки заверяю: Корнилов Н.В.  
Вед. документовед: Сид Н.В. Штанко

«4» мая 2017.