

**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 17.12.2024, протокол № 28

О присуждении Роминскому Сергею Петровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение пациентов с ригидными посттравматическими деформациями грудного отдела позвоночника» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 16.10.2024 г., протокол № 22 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 22.09.2015г.

Соискатель Роминский Сергей Петрович, 1978 года рождения.

В 2005 году Сергей Петрович окончил Владивостокский государственный медицинский университет.

Работает младшим научным сотрудником научного отделения нейроортопедии с костной онкологией в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в научном отделении нейроортопедии с костной онкологией федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук профессор **Пташников Дмитрий Александрович**, федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Санкт-Петербургская клиническая больница Российской академии наук, главный врач.

**Официальные оппоненты:**

**Басанкин Игорь Вадимович** - доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края, нейрохирургическое отделение №3, заведующий;

**Колесов Сергей Васильевич** – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение патологии позвоночника, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Млявых Сергеем Геннадьевичем, доктором медицинских наук, кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, профессор, указала, что диссертационное исследование Роминского Сергея Петровича, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи в области травматологии и ортопедии – оптимизация лечения профильных пациентов с целью снижения доли осложнений, имеет существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 5 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 4.

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

1. Хирургическое лечение посттравматической кифотической деформации позвоночника из заднего доступа в позднем периоде позвоночно-спинномозговой травмы / Магомедов Ш.Ш., Роминский С.П., Докиш М.Ю. // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 3. <https://science->

[education.ru/ru/article/view?id=27666](http://education.ru/ru/article/view?id=27666).

2. Оценка нового способа заднего спондилодеза при лечении пациентов с посттравматическими кифотическими деформациями грудного и поясничного отделов позвоночника / Пташников Д.А., Магомедов Ш.Ш., Роминский С.П., Мытыга П.Г. // Хирургия позвоночника. – 2021. – Т. 18, № 3. – С. 30-35. – DOI 10.14531/ss2021.3.30-35.
3. Лечение пациентов с посттравматическими деформациями груднопоясничного отдела позвоночника с использованием остеотомии по типу Schwab 5 из комбинированного и дорсального доступов / Пташников Д.А., Магомедов Ш.Ш., Роминский С.П. [и др.] // Хирургия позвоночника. – 2023. – Т. 20, № 4. – С. 46-57. – DOI 10.14531/ss2023.4.46-57.
4. Патент № 2674213 Российская Федерация, МПК А61В 17/56 (2006.01). Способ выполнения заднего спондилодеза при лечении пациентов с посттравматической кифотической деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника : № 2018103569 : заявлено 30.01.2018: опубликовано 05.12.2018 / Магомедов Ш.Ш., Роминский С.П., Докиш М.Ю.; заявитель Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена" Министерства здравоохранения Российской Федерации – 11 с.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: - доктора медицинских наук, профессора **Абакирова Медетбека Джумабековича**, Научно-клинический центр №2 Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделение нейрохирургии, врач-травматолог-ортопед, г. Москва; - кандидата медицинских наук **Першина Андрея Александровича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательская лаборатория патологии опорно-двигательного аппарата у детей, руководитель, г. 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 позвоночника, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработан** оригинальный алгоритм рационального выбора метода хирургического лечения пациентов с ригидной деформацией позвоночника из заднего и комбинированного доступа. Получен патент № 2674213 С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/56 (2006.01). Способ выполнения заднего спондилодеза при лечении пациентов с посттравматической кифотической деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника.

**предложено** проводить выбор оптимального метода хирургического лечения у пациентов с ригидными посттравматическими деформациями грудопоясничного отдела позвоночника соотносить с предложенным алгоритмом, предусматривающим семь возможных вариантов оперативных вмешательств в зависимости от величины локальной кифотической деформации, наличия дорсального костного сращения и локализации уровня повреждения, а также ориентации таза.

**доказано** влияние остаточной кифотической деформации на развитие в отдаленном послеоперационном периоде хронического болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника у пациентов с низким показателем тазового индекса;

**введено** понятие отсроченного болевой синдром отдаленного послеоперационного периода.

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

**доказана** взаимосвязь результатов лечения пациентов в зависимости от исходных показателей тазового индекса и степени коррекции деформации;

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

**изложены** основные трудности и особенности при выборе тактики лечения профильных пациентов, а также технические сложности рассматриваемых типов оперативных вмешательств;

**раскрыты** новые данные о долях и причинах неудовлетворительных результатов лечения пациентов с ригидными посттравматическими деформациями грудопоясничного отдела позвоночника связанные с исходными показателями глобального баланса позвоночника;

**изучены** количество и структурные особенности осложнений рассматриваемых типов оперативных вмешательств;

**проведена модернизация** тактики предоперационного планирования, хирургического вмешательства, позволяющая улучшить клинико-рентгенологические результаты операции.

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

**разработан и внедрен** новый способ выполнения заднего спондилодеза при лечении пациентов с посттравматической кифотической деформацией грудного и поясничного отделов позвоночника;

**определены** причины неудовлетворительных результатов лечения профильных пациентов, возникших при различных вариантах оперативного лечения профильных пациентов, что позволило предложить ряд действенных мер профилактики и, соответственно, снизить риски их возникновения;

**создан** новый алгоритм рационального выбора метода хирургического лечения пациентов с ригидными посттравматическими деформациями груднопоясничного отдела позвоночника, показавший свою эффективность в отношении улучшения среднесрочных исходов у пациентов изученного профиля, снижения доли осложнений и неудовлетворительных исходов;

**представлен** оригинальный алгоритм лечения пациентов с локальными посттравматическими кифотическими деформациями груднопоясничного отдела позвоночника, что позволило осуществлять рациональный выбор оперативных вмешательств у пациентов изученного профиля в интересах улучшения результатов их лечения.

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

**экспериментальные части** работы проведены 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 лечения в сопоставимых группах пациентов;

**установлено** соответствие полученных автором результатов лечения профильных пациентов с представленными результатами в независимых отечественных и зарубежных источниках;

**использованы** сопоставимые клинические группы, современное инструментальное оборудование, корректные методы статистической обработки данных.

**Личный вклад соискателя состоит в:** поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, проведении клинического исследования. Автором лично выполнена статистическая обработка данных, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор самостоятельно отобрал пациентов и принял активное участие в операциях. Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки), 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 17 декабря 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Роминскому С.П. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 19 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

Тихилов Р.М.

Ученый секретарь  
объединенного диссертационного совета  
д.м.н.

Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. профессора Тихилова Р.М.  
и д.м.н. Денисова А.О., заверяю  
зам. главного врача по кадрам  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздрава России  
«17» декабря 2024 г.



Соловьева С.Г.