

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ имени И. М. СЕЧЕНОВА**



УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по научной работе  
и профессиональному образованию  
ФГБОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
д.м.н., профессор Шевченко С.Б.

«19» 09 2016 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

о научно-практической значимости диссертации Снеткова Александра Андреевича «Врожденные деформации позвоночника. Клиника, диагностика, лечение», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

**Актуальность темы диссертации.** Теме хирургического лечения врожденных деформаций позвоночника посвящено множество исследований, но она остается до сих пор чрезвычайно актуальной по причине, что каждый пациент с врожденными деформациями ставит перед хирургом целый ряд трудноразрешимых вопросов и требует индивидуального подхода в зависимости от множества факторов.

Не в полной мере в настоящее время решены вопросы критериев определения прогрессирования деформации на фоне имеющейся патологии позвоночника, а так же не сформулирован единый алгоритм выбора наиболее оптимальной техники хирургического лечения данной группы пациентов. Наличие довольно большого риска прогрессирования деформации и формирований осложнений на фоне основного заболевания заставляют пересматривать, искать и разрабатывать более новые хирургические технологии. Коррекция врожденных деформаций позвоночника у больных с аномалиями развития позвонков признается во всем мире одной из

труднейших проблем в хирургической вертебрологии, что указывает на актуальность исследования, проведенного А.А. Снетковым.

**Научная новизна.** Автором описан и сформулирован научно-обоснованный алгоритм диагностики пациентов с деформациями позвоночника на фоне врожденных аномалий развития позвонков. Разработан дифференциальный подход к оперативному лечению пациентов с врожденными деформациями позвоночника в зависимости от выраженности деформации, её мобильности, типа аномалии развития позвонков, возраста пациента, потенциала роста деформации, неврологического и соматического статуса; определены показания и противопоказания к хирургическому лечению врожденных деформаций позвоночника; на значительном количестве пациентов проведена оценка результатов хирургического лечения с учетом отдаленных результатов; определена роль гало-гравитационной подготовки при лечении врожденных деформаций позвоночника; определена последовательность хирургического вмешательства при интроканальных аномалиях в сочетании с аномалиями развития позвонков.

### **Значимость полученных данных для науки и практики**

Использование предложенного дифференциального подхода к лечению врожденных деформаций позвоночника, в зависимости от вида аномалии развития позвонков, мобильности деформации с применением современных методов диагностики и методов коррекции с применением современного сегментарного инструментария позволило улучшить показатели хирургического лечения, повысить качество жизни пациентов, что имеет высокую социальную значимость. Проведённое исследование позволило установить целесообразность предоперационной гало-гравитационной тракции для улучшения качества жизни пациентов с врожденными деформациями позвоночника.

Разработанные алгоритмы лечения внедрены в работу Научно-практического центра специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города

Москвы. Материалы диссертационной работы внедрены в учебные программы ГБОУ ДПО "Российская медицинская академия последипломного образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Обоснованность и достоверность результатов исследования**

Научные положения и выводы обоснованы достаточным объёмом выполненных исследований, проведённых с использованием современных методов: клинический, лучевой (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), статистический (анализ средних величин, обработка данных осуществлялась с помощью программ: Microsoft Excel, StatSoft STATISTICA 8.0.) и анкетирование Scoliosis Research Society-24 (SRS-24), оценка неврологического статуса по шкале Frankel.

Основные положения работы широко обсуждены на научно-практических конференциях и опубликованы в 12 печатных работах, из которых четыре – в журналах из списка ВАК Минобрнауки России, получен патент на применение хирургической техники №2522957. "Способ двухэтапного лечения деформации позвоночника с использованием аутоконсервации резерцированного ауторебра и сухой вертикальной галотракции".

### **Содержание диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации**

Диссертационная работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук Колесова Сергея Васильевича – руководителя Центра патологии позвоночника.

Диссертация изложена на 156 страницах компьютерного текста и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 109 источников литературы

(21 отечественных и 88 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 75 рисунками и 23 таблицами.

**Во введении** актуальность исследования достаточно обоснована, четко и конкретно сформулированы цели и задачи, его научная новизна и научно-практическая значимость.

**Глава 1** в достаточной степени отражает как исторический аспект, так и современное состояние проблемы, отмечается логичность изложения, данные библиографических источников критически проанализированы, что свидетельствует о хорошем владении материалом.

**Глава 2** «Материалы и методы исследования» содержит общую характеристику клинического материала с анализом пациентов с выявленными сколиозгенными аномалиями развития позвонков (36 пациентов) и кифозогенными аномалиями развития (24 пациента), обоснование использования и характеристику применённых методов исследования; обозначены особенности выделения групп исследования и тактики оперативного лечения.

Материалом научно-исследовательской работы послужило наблюдение за 60 пациентами с врожденными деформациями позвоночника на фоне различных аномалий развития позвонков, получившими оперативное лечение в ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» г. Москвы» за период с 2009 по 2016 г.

Следует еще раз подчеркнуть, что больные с врожденными деформациями позвоночного столба представляют сложную группу пациентов, нуждающихся в постоянном динамическом наблюдении в условиях специализированной, многопрофильной клиники. Хирургическое лечение врожденных деформаций в большинстве случаев представляет собой сложную задачу, обусловленную тяжелым соматическим статусом пациентов, и наличием сопутствующих аномалий развития внутренних органов и позвоночного канала. Несмотря на высокие риски возникновения послеоперационных осложнений, без операции большинство пациентов

обречены на тяжёлую инвалидизацию вследствие развития грубой деформации позвоночника, что негативно сказывается на качестве жизни пациентов.

Важным моментом в диагностике является применение современных методов лучевой диагностики для установления типа аномалии вызвавшей формирование деформации позвоночника, а так же определение наличия интраканальных аномалий развития, что позволяет определить тактику запланированного оперативного лечения, а так же определить необходимость проведения нейрохирургического вмешательства.

Таким образом, методы исследования и статистической обработки современны и соответствуют поставленным задачам.

**Главы 3, 4** посвящены подробному анализу результатов хирургического лечения врожденных сколиотических и кифотических деформаций, а именно – общей характеристике, хирургической тактике, анализу полученных результатов, влиянию коррекции позвоночника на дальнейшее прогрессирование деформации сравнительной оценке результатов оперативного лечения на основе применения статистических методов; приведены клинические примеры.

Характеризуя эти главы в целом можно отметить, что за основу исследования взят дифференцированный подход к выбору хирургической тактики, обусловленной оценкой тяжести и ригидности деформации позвоночного столба. Подобное обоснование выбора метода лечения ранее в литературе не достаточно описано и систематизировано, оно представляется новым и, судя по результатам лечения, весьма эффективным. Объем пред- и послеоперационного обследования представляется вполне достаточным, оценка результатов демонстрирует высокую степень достоверности полученных данных, которые с полным основанием можно признать новыми как с научной, так и с практической точек зрения.

В **Главе 5** обсуждены особенности лечения пациентов с врожденными деформациями позвоночника с учетом оценки влияния гало-гравитационной

тракции на лечение при врожденных кифозах и сколиозах.

**Глава 6** отдельно посвящена анализу хирургического лечения пациентов с завершенным ростом позвоночника. Описаны особенности подхода к хирургическому лечению.

Тактика применения хирургических техник у пациентов старше 18 лет отличается от тактики при лечении пациентов с незавершенным ростом позвоночника. Связано это в первую очередь с завершенным ростом позвоночника, медленным прогрессированием деформации, а так же с более низкой мобильностью сформированной деформации позвоночника. У пациентов старшей возрастной группы не проводилось удаление аномального позвонка, на первое место выходит необходимость формирования правильного фронтального и сагиттального баланса позвоночника, а так же прочного костного блока в зоне имеющейся аномалии позвоночника и противодугах.

**Выводы** сформулированы достаточно чётко, в целом отражают главные результаты проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

**Практические рекомендации** корректны, научно обоснованы и могут быть использованы как в практической лечебной, так и в научно-исследовательской работе.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Таким образом, основная ценность проведенной работы заключается в том, что хирург-вертебролог получает четкое и ясное обоснование выбора метода хирургического лечения в каждом конкретном случае.

Полученные автором результаты следует признать очень хорошими – это касается и степени коррекции и надежности полученного результата в течение длительного периода послеоперационного наблюдения, и самооценки больными нового качества жизни. Стоит отметить высокий процент возможных осложнений. Результаты статистической обработки

цифрового материала свидетельствуют о высокой достоверности полученных данных.

Диссертация в целом заслуживает высокой оценки, текст написан хорошим языком, снабжен качественными иллюстрациями, и по оформлению работы существенных замечаний нет.

Неизбежные орфографические и стилистические погрешности, не являются принципиальными, и качества исследования ни в малейшей степени не снижают.

### **Рекомендации по использованию результатов**

Полученные результаты целесообразно включить в схему обследования и лечения больных врожденных деформациями позвоночника, они могут быть использованы в работе травматологов-ортопедов и нейрохирургов, занимающихся хирургией деформаций позвоночника, а также для специалистов смежных специальностей (терапевтов, невропатологов, педиатров).

Результаты проведенных исследований и основные положения работы могут быть рекомендованы для внедрения в практическую работу специализированных вертебрологических центров и ортопедических отделений многопрофильных больниц и в учебный процесс ВУЗов, кафедр травматологии-ортопедии и нейрохирургии.

### **Заключение**

Диссертационное исследование А.А.Снеткова «Врожденные деформации позвоночника. Клиника, диагностика, лечение», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является завершенной, самостоятельно выполненной, научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с врожденными деформациями позвоночника, что является важным для травматологии и ортопедии и смежных специальностей. Полученные результаты вносят существенный вклад в решение значимой медико-социальной проблемы

заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата и имеют важное значение для здравоохранения.

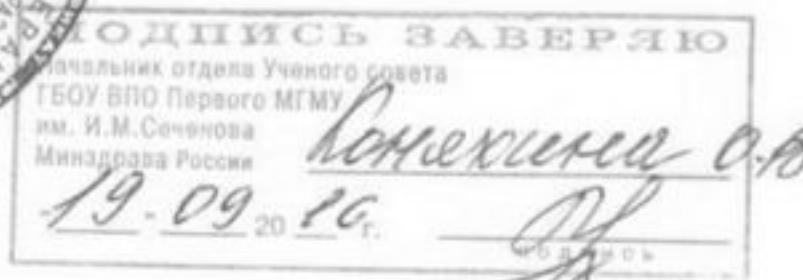
По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация А.А.Снеткова полностью соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2014 №335), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, протокол № 9 от 15.09 2016 года.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии катастроф  
ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России  
д.м.н. (специальность 14.01.15 – травматология и ортопедия),  
профессор  
Кавалерский

Геннадий Михайлович

Подпись д.м.н. профессора, заведующего кафедрой травматологии,  
ортопедии и хирургии катастроф ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.  
Сеченова Минздрава России Кавалерского Г.М. удостоверяю:



Адрес: 119931, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр.2,

Телефон: (495)681-84-22

Электронная почта: [rectorat@mma.ru](mailto:rectorat@mma.ru)