



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА  
МОСКВЫ  
имени В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ДЕТЕЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»  
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620  
730-98-27 ОГРН 1027739310037

<http://www.npcmed.ru>  
e-mail: [nprprakt@mail.ru](mailto:nprprakt@mail.ru)

тел.: (495) 735-09-57, факс:(499)-  
ИИН/КПП 7731147890/772901001

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Снеткова А.А. на тему: «Врожденные деформации позвоночника. Клиника, диагностика, лечение» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Хирургическое лечение врожденных деформаций позвоночника остается актуальной проблемой до настоящего времени. Это связано с тем, что развиваются грубые анатомические изменения в позвоночнике и тяжелые функциональные нарушения со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной систем. При этом предлагаемые методы коррекции бывают порой прямо противоположными: от одноэтапной дорсальной коррекции до многоэтапной коррекции, сочетающую воздействие на зону аномального позвонка, передний релиз позвоночника, постепенную коррекцию позвоночника путем его вытяжения и лишь затем дорсальную коррекцию. Именно при коррекции врожденных деформаций позвоночника имеется высокий риск возникновения неврологических и общесоматических осложнений.

До настоящего времени оперативные методики хирургии врожденных деформаций позвоночника окончательно не разработаны и нуждаются в систематизации и дальнейшей отработке.

**Цель исследования** представленной работы - улучшение результатов лечения пациентов с вторичными деформациями позвоночника при аномалиях развития позвонков путем разработки научно-обоснованного лечебно-диагностического алгоритма.

## **Научная новизна**

В ходе научного исследования диссертанта разработан алгоритм диагностики пациентов с деформацией позвоночника, а так же алгоритм выбора тактики наиболее оптимального хирургического вмешательства при аномалиях развития позвонков в зависимости от типа аномалии, её локализации, скорости прогрессирования деформации, степени мобильности, неврологического статуса, состояния фронтального и сагиттального баланса.

Описана последовательность нейрохирургического этапа при наличии интроканальных аномалиях развития позвонков.

Проанализировано применение комбинированных доступов а так же использование корригирующих вертебротомий с применением современного инструментария.

Изучены отдаленные результаты лечения пациентов с врожденными деформациями и произведена оценка результатов потери коррекции в отдаленные сроки.

Выполнен анализ применения различных форм гало-тракционного воздействия на пациентов с деформациями позвоночника на фоне аномалии развития позвонков.

## **Практическая значимость**

Применение разработанных алгоритмов обследования и комплексного лечения больных врожденными аномалиями развития позвонков позволяют улучшить результаты, сократить срок лечения, повысить качество жизни пациентов, что имеет высокую социальную значимость.

## **Характеристика работы.**

Диссертантом изучен материал, представленный 60 пациентами с врожденными аномалиями развития, которые привели к формированию сколиотической и кифотической деформации позвоночника. Лечение применялось дифференцировано, в зависимости от тяжести и ригидности

(мобильности) позвоночника, типа аномалии развития, неврологического статуса, соматического статуса пациента.

Произведен анализ интроканальных аномалий развития и даны рекомендации по проведению нейрохирургического этапа в зависимости от запланированного хирургического вмешательства по коррекции позвоночника.

Проведен тщательный анализ результатов лечения, показана их высокая эффективность. При выявлении патологичного аномального позвонка до формирования тяжёлой деформации на первое место выходит необходимость устранения формирования деформации и предотвращения прогрессирования. При наличии уже сформированной деформации на первое место выходит достижение прочного костного блока и удовлетворительного фронтального и сагиттального баланса позвоночника.

В работе доказано, что наименьшую потерю достигнутой коррекции имели те пациенты, которым проводилось формирование костного блока в передней и задней колонне позвоночного столба.

Интересные результаты отмечены автором при использовании галотракции при лечении пациентов с врожденными деформациями, что позволило улучшить результаты достигнутой коррекции и выполнить более раннюю активизацию пациентов в послеоперационном периоде.

В автореферате имеется 6 выводов, которые соответствуют цели и задачам исследования, практические рекомендации. По теме диссертации опубликованы 12 печатных работ.

### **Заключение.**

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Снеткова А.А. «Врожденные деформации позвоночника. Клиника, диагностика, лечение» представляет собой законченный научный труд и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного Постановлением

Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор, Снетков А.А.,  
достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

20.09.16

Ведущий научный сотрудник  
группы вертебрологии и ортопедии  
ГБУЗ «Научно-практический центр  
специализированной медицинской  
помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Департамента здравоохранения г. Москвы»  
Кандидат медицинских наук

Шавырин И.А.

119620г. Москва, ул. Авиаторов, 38 Телефон: (495) 735-09-57,  
E-mail: prsprakt@mail.ru

Подпись кандидата медицинских наук Шавырина И.А.

«ЗАВЕРЯЮ»

Учёный секретарь государственного  
бюджетного учреждения здравоохранения  
города Москвы «Научно-практический центр  
специализированной медицинской  
помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Департамента здравоохранения г. Москвы»

Кандидат медицинских наук



Петриченко А.В.