

В Диссертационный совет 21.1.047.01, созданный на базе
ФГБУ «Новосибирского научно-исследовательского института
травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Белозерова Вадима Васильевича на тему
«Баланс позвоночника при хирургическом лечении идиопатического сколиоза»,
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия**

Тема баланса позвоночника не теряет своей актуальности уже не один десяток лет. Это подтверждает высокая публикационная активность на эту тему как в отечественных, так и в зарубежных источниках. Сколиотическая деформация, в процессе своего формирования, оказывает существенное влияние не только на позвоночник, но и на практически весь осевой скелет. Не удивительно, что дисбаланс часто является одним из проявлений сколиотической болезни. Существующие методы оценки параметров глобального баланса пока не могут дать полноценного представления о структуре нарушений при сколиозе, и, тем более, не дают практических рекомендаций по исправлению данных отклонений. Наибольшее клиническое применение изучение баланса нашло в работе специалистов, занимающихся дегенеративной патологией позвоночника, так как большая часть нарушений происходит в сагиттальной плоскости. Разработано большое количество классификаций, основанных на параметрах пояснично-тазовых взаимоотношений, опираясь на которые, хирурги могут подобрать адекватный объем вмешательства и свести к минимуму риски послеоперационных осложнений. Труднее обстоят дела со сколиотическими деформациями. В настоящий момент пока нет системы, которая смогла бы точно оценить ведущие элементы деформации, определить оптимальные показатели и быть руководством к действию. Перспективными видятся трехмерные оценки баланса организма, однако, они пока далеки от совершенства и находятся лишь на этапе разработки.

Наличие спондилолистеза L5 позвонка у пациентов с идиопатическим сколиозом ставит перед хирургами дополнительные задачи. Во-первых, сам по себе спондилолистез оказывает существенное влияние на параметры баланса. Во-вторых, сочетание двух патологий позвоночника может привести к абсолютно непредсказуемым результатам в случае хирургического вмешательства по поводу одного из заболеваний.

В диссертационном исследовании проведен анализ параметров сагиттального и фронтального баланса позвоночника у 268 пациентов с идиопатическим сколиозом. Исходно средние показатели параметров сопоставлены с данными условно здоровой группой пациентов, в результате чего не выявлено существенных отличий. Однако, более детальный анализ, с использованием сагиттального модификатора классификации SRS-Schwab, дополненного параметром CSVL, показал наличие дисбаланса различной степени выраженности более чем у половины пациентов с идиопатическим сколиозом (55,6%). Наибольшее количество нарушений выявлено в соотношении параметров PI-LL. Отслежена динамика изменений параметров баланса на различных этапах после операции. В результате коррекции сколиоза, процент пациентов с дисбалансом снизился до 49,6%. Несмотря на значительное количество пациентов с отклонением от нормы, клинически значимым оказался лишь выраженный дисбаланс. До операции процент пациентов с

выраженным дисбалансом составлял 14,6%, а при проведении последнего контрольного обследования - 6,3%. В данной группе отмечен более высокий риск механических осложнений и снижение качества жизни по результатам анкет SRS-24 на ранних сроках после операции по сравнению с группами с выраженными отклонениями баланса.

Путем статистического анализа выявлены предикторы дисбаланса, которыми явились более грубая исходная деформация и большая остаточная сколиотическая дуга, а также исходно больший угол наклона L5 позвонка во фронтальной плоскости и послеоперационный недостаточный поясничный лордоз. Полученные данные могут служить иметь практическое значение при планировании хирургической коррекции сколиоза.

В группе пациентов с сочетанием идиопатического сколиоза и истмического спондилолистеза низкой степени без болевого синдрома и неврологического дефицита всем 29 пациентам проведена коррекция деформации позвоночника без включения в зону спондилодеза L5-S1 сегмента. Результат лечения оказался сопоставим с группой изолированного идиопатического сколиоза по степени коррекции и качеству жизни в отдаленном послеоперационном периоде. Смещение L5 позвонка не показало клинически значимого прогрессирования и не привело к необходимости повторного хирургического вмешательства, что говорит об эффективности выбранной хирургической тактики.

Заключение

Диссертационная работа Белозерова Вадима Васильевича на тему «Баланс позвоночника при хирургическом лечении идиопатического сколиоза», представленная на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.8. – «травматология и ортопедия», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Михайловского Михаила Витальевича, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной и клинической проблемы травматологии и ортопедии – Улучшение результатов хирургического лечения пациентов 15–35 лет с идиопатическим сколиозом типов I и III по Lenke за счет прогнозирования исходов с учетом динамики изменений параметров фронтального и сагиттального баланса.

Работа полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 № 415), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Белозеров Вадим Васильевич – заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия (медицинские науки).

Руководитель службы спинальной хирургии,
ведущий нейрохирург АО «Ильинская больница»,
доцент кафедры травматологии, ортопедии и
нейрохирургии им. М.В. Колокольцева
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский
медицинский университет», доктор медицинских наук

Подпись Млявх С.Г. заверяю.
Директор по персоналу АО «Ильинская больница»

11 декабря 2023 г.



С.Г. Млявх

М.А. Ложкина