

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»**

В настоящий момент вопрос баланса организма вызывает интерес не только у хирургов, занимающихся хирургией позвоночника. Любое хирургическое вмешательство, затрагивающее опорно-двигательный аппарат, должно закончиться улучшением качества жизни пациента, чего невозможно достичь без гармоничных и сбалансированных взаимоотношений в оперированных сегментах. Наиболее трудной для оценки баланса является сколиотическая деформация, так как структуру ее составляет множество подвижных сегментов, деформированных во всех трех плоскостях. Сколиотическая болезнь поражает не только позвоночник, затрагивая и таз, и конечности, в процессе длительного формирования деформации и адаптации организма к полученным изменениям. Несмотря на постоянное совершенствование методов оценки баланса позвоночника, тема еще длительное время будет актуальной, так как существующие методики далеки от идеала.

В диссертационной работе Белозерова В.В. представлены современные методики оценки баланса позвоночника и существующие нерешенные проблемы, о чем подробно изложено в литературном обзоре. Для оценки влияния хирургической коррекции сколиотической деформации позвоночника на параметры баланса позвоночника использован сагиттальный модификатор классификации SRS-Schwab и параметр фронтального отклонения CSVL, объединенные в единую систему. Данный подход является попыткой создания комбинированной многофакторной модели для всесторонней оценки расположения позвоночника в пространстве. Исходное разделение на четыре группы по степени выраженности дисбаланса в последствии показало существенные различия лишь в группе с выраженным дисбалансом. Данный факт свидетельствует о том, что легкие и умеренные нарушения баланса не ведут к клинически значимым изменениям, поэтому в практике данные отклонения возможно приравнять к пациентам без дисбаланса.

Исследование проведено на достаточном клиническом материале. Произведена оценка параметров баланса у 268 пациентов с идиопатическим сколиозом грудной локализации основной дуги (I и II типов по Lenke) с достаточным сроком послеоперационного наблюдения. Изменения параметров на разных сроках после операции говорят об адаптационных изменениях, происходящих во фронтальной и сагиттальной плоскостях. Выраженные нарушения баланса с гораздо более высоким процентом приводят к механическим осложнениям, а также к снижению показателей качества жизни в раннем послеоперационном периоде. Остается неясным момент высоких баллов по результатам анкет SRS-24 у пациентов в данной группе в отдаленном периоде. Возможно, это послужит предметом для дальнейшего изучения адаптационных механизмов при выраженном дисбалансе.

Также проведена оценка результатов лечения 29 пациентов с идиопатическим сколиозом и истмическим спондилолистезом L5 позвонка низкой степени без болевого синдрома в нижней части спины и неврологического дефицита. В результате получено научное обоснование возможности коррекции сколиоза без включения в зону спондилолиза L5-S1 сегмента. Проведенная коррекция сколиоза не оказывает негативного влияния на прогрессирование спондилолистеза, даже в отдаленный период наблюдения. Качество жизни не отличается от группы с изолированным идиопатическим сколиозом, а выявленные предикторы прогрессирования смещения L5 позвонка служат лишь настораживающим моментом, не приводя к необходимости повторных хирургических вмешательств.

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).

Заведующий детским травматолого-ортопедическим отделением
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования»
Минздрава России г. Чебоксары

Кандидат медицинских наук



Сюндюков Айрат Рашитович

8 декабря 2023 г.

Личную подпись к.м.н.
Сюндюкова Айрата Рашитовича заверяю:
Специалист по кадрам



Перова Надежда Геннадьевна