

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 Синявина Владимира Дмитриевича на тему
«Особенности хирургического лечения взрывных переломов тел позвонков на фоне
остеопороза грудно-поясничной локализации», представленную к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.8. – «травматология и ортопедия»**

Любое хирургическое вмешательство, затрагивающее опорно-двигательный аппарат, должно закончиться улучшением качества жизни пациента, чего невозможно достичь без гармоничных и сбалансированных взаимоотношений в оперированных сегментах. Повреждения позвоночника не являются исключением. На протяжении многих лет в лечении взрывных переломов тел позвонков предпочтение отдается циркулярной стабилизации позвоночника. Наиболее трудной задачей являются подобные повреждения на фоне остеопороза у пожилых пациентов. Несмотря на постоянное совершенствование хирургических вмешательств, тема лечения переломов тел позвонков на фоне остеопороза еще длительное время будет актуальной, так как существующие методики далеки от идеала.

В диссертационной работе Синявина В.Д. представлены современные методики лечения взрывных переломов тел позвонков на фоне остеопороза и существующие нерешенные проблемы, о чем подробно изложено в литературном обзоре. Количество исследованных пациентов позволяет говорить о репрезентативности выборки, методы статистической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам. Дана ретроспективная оценка результатов лечения у 149 пациентов с взрывными переломами тел позвонков на фоне остеопороза, в ходе которой впервые выявлены основные предикторы неполной коррекции и потери коррекции в отдаленном послеоперационном периоде. Впервые доказана роль сагиттального баланса туловища в риске развития рецидива деформации. Алгоритм лечения взрывных переломов на фоне остеопороза, сформированный автором на основании полученных результатов, адекватен и обеспечивает дифференцированный подход к выбору рационального способа оперативного метода.

Также проведена оценка результатов лечения 22 пациентов, прооперированных способом коррекции кифотической деформации, разработанным автором. Способ демонстрирует лучшую коррекцию локальной кифотической деформации в отличие от гибридной стабилизации, является атравматичным и малоинвазивным в отличие от способа циркулярной фиксации. Качество жизни пациентов в группе исследования значительно отличается от пациентов в группах сравнения.

Основные задачи, поставленные автором, выполнены и соответствуют цели исследования. Выводы и практические рекомендации представлены аргументировано и научно обоснованы, что позволяет считать, что результаты исследования, приведенные в диссертации В.Д.Синявина, имеют научное обоснование и являются достоверными

