



федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр детской травматологии и ортопедии  
имени Г.И.Турнера»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ детской травматологии  
и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России)

Парковая ул., 64-68, Пушкин, Санкт-Петербург, 196603  
☎ 465-28-57. Факс (812) 465-28-57  
www.rosturner.ru Email: turner01@mail.ru  
ИНН 7820009821 КПП 782001001

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

Государственная  
образовательная организация  
высшего профессионального  
образования «Донецкий  
национальный медицинский  
университет имени М.Горького»

Председателю диссертационного  
совета Д 01.012.04  
д.м.н., профессору  
Э.Я.Фисталю

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор

Федерального государственного бюджетного  
учреждения «НМИЦ детской травматологии  
и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН

С.В.Виссарионов

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы Чуйко Александра Валентиновича «Ортопедическое лечение множественных компрессионных переломов тел позвонков у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 - «травматология и ортопедия».

#### Актуальность исследования

Компрессионные переломы позвоночника у пациентов детского возраста представляют значимую проблему ввиду высокой частоты встречаемости и существенных затрат на проводимое лечение. Существующие консервативные методы лечения таких пациентов трудоемки, нередко приводят к ухудшению соматического состояния травмированных детей.

Широко используемые методики лечения основаны на результатах исследований полувековой давности и не учитывают современные возможности оптимизации лечебного

процесса. С позиции ряда анатомо-антропометрических особенностей множественные компрессионные переломы позвоночника у детей могут быть причиной ухудшения статодинамических функций и, как следствие, вызвать значительные изменения стабิโลграфических и подографических показателей нижних конечностей у детей с данной патологией в подостром и отдаленном периодах. При лечении пациентов данной группы отмечен факт наличия сравнительно большей, чем в других группах, частоты осложнений.

До сих пор среди травматологов - ортопедов не решен вопрос выбора наиболее эффективной методики лечения пациентов данной категории. Представленные в литературе данные разрознены, а выводы неоднозначны.

Решению этой актуальной научно — практической задачи и посвящено диссертационное исследование А.В. Чуйко Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ.

**Целью исследования** явилось улучшение результатов лечения детей с множественными неосложненными компрессионными переломами тел позвонков путем совершенствования ортопедических мероприятий на основе раннего индивидуального ортезирования.

### **Новизна и достоверность научного исследования**

Диссертационное исследование А.В. Чуйко основано на анализе данных обследования и хирургического лечения 157 пациентов в возрасте от 3 до 18 лет с неосложненными множественными компрессионными переломами тел позвонков, которые проходили стационарное лечение в отделении детской травматологии и ортопедии Республиканского травматологического центра (РТЦ) МЗ Донецкой Народной Республики в период 2018-2021 гг. Для решения поставленных в исследовании задач пациентов разделили на две группы в зависимости от выбранной методики лечения. У пациентов первой (контрольной) группы в количестве 113 человек применяли традиционное лечение функциональным методом, принятым в клинике, которое включало строгий постельный режим в условиях стационара в течение 3 недель, проведение физиофункционального лечения согласно методике Гориневской-Древинг с последующим амбулаторным восстановительным лечением в полужестком текстильном корсете на протяжении 9 месяцев. Во второй (основной) группе пациенты в количестве 44 человек проходили модифицированное консервативное лечение, которое предусматривало

изготовление индивидуального дистракционно-гиперэкстензионного корсета оригинальной конструкции и раннюю вертикализацию через 14 суток после травмы, восстановительное амбулаторное лечение в индивидуализированном оригинальном корсете на протяжении 9-12 месяцев с проведением повторных курсов физиофункциональных процедур и постоянными лечебно-физкультурными мероприятиями, включая гидрокинезотерапию.

Основное внимание в работе уделено объективной оценке ведущих клинических проявлений компрессионных переломов тел позвонков у лиц детского возраста – болевому синдрому и функциональному состоянию «мышечного корсета». Такой подход представляется рациональным и перспективным для решения одного из наиболее важных аспектов рассматриваемой проблемы – объективного определения срока начала возможной вертикализации.

Предложенная автором конструкция индивидуального дистракционно-гиперэкстензионного корсета продолжает и развивает ведущиеся в данном направлении исследования. Идея регулирования степени дистракции и экстензии в ортезе заслуживает внимания и дальнейшего изучения. Вызывают интерес данные о динамике показателей стабилрокинезографии у данной категории пострадавших, что недостаточно отражено в литературе.

Основные научные результаты, полученные автором, заключаются в том, что:

1. Определена структура и уточнены клиничко-инструментальные особенности множественных неосложненных компрессионных переломов тел позвонков у детей в Донецком регионе в условиях продолженного вооруженного конфликта.
2. Впервые представлена мультимодальная оценка болевого синдрома и силового мышечного потенциала у детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков в динамике посттравматического периода.
3. Научно аргументирован срок начала вертикализации указанной категории пострадавших.
4. Оптимизирована тактика лечения множественных компрессионных переломов тел позвонков у детей на основе применения оригинальной конструкции дистракционно-гиперэкстензионного корсета и подтверждена ее эффективность.

Значимость представленных результатов для травматологии и ортопедии заключается в дальнейшем развитии современного направления активного лечения детей с компрессионными переломами тел позвонков.

Диссертационное исследование А.В. Чуйко построено по традиционному типу, представляет собой законченный труд объемом 134 страниц машинописного текста.

Работа состоит из введения, пяти глав, посвященных обзору литературы и описанию методов обследования и лечения пациентов с множественными компрессионными переломами позвоночника, а также анализу результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами и 32 рисунками. Библиографический указатель включает 146 источников литературы, в том числе, 88 отечественных и 58 зарубежных.

По теме диссертации опубликованы 14 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных перечнем ВАК, получен патент и приоритетная справка по заявке на изобретение полезной модели.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

#### **Практическая значимость работы и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

В ходе проведенного исследования разработана и внедрена в клиническую практику оригинальная модель индивидуализированного дистракционно-гиперэкстензионного корсета и методика его применения в раннем и восстановительном периодах лечения детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков, что позволяет сократить продолжительность пребывания детей на строгом постельном режиме на 36%.

Дифференцированный подход к тактике лечения детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков обеспечивается возможностью варьирования степени экстензии и дистракции в зависимости от локализации и степени повреждения и состояния мышечного корсета, что представлено в виде практического алгоритма.

Применение модифицированного метода ортопедического лечения детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков позволяет сократить сроки стационарного лечения, улучшить анатомо-функциональные результаты в отдаленном периоде.

Результаты работы внедрены в клиническую практику в лечебных учреждениях Донецкого региона и позволили существенно снизить длительность пребывания детей на строгом постельном режиме и в условиях стационара, улучшить анатомо-

функциональные исходы лечения. Результаты работы внедрены в педагогический процесс Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

Диссертация изложена грамотным литературным языком и легко читается. Представленные данные хорошо иллюстрированы примерами рентгенограмм, схемами, таблицами. Объем материала, использованного в исследовании, а также уровень информативности использованных методов позволяют считать убедительными основные положения, выносимые на защиту. Выводы и практические рекомендации обоснованы полученными данными и логически вытекают из них.

В целом диссертационное исследование А.В. Чуйко характеризуется актуальностью и значимостью для травматологии и ортопедии. Работа отличается новизной, четкостью поставленных цели и задач исследования, а также научным подходом к их решению.

#### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к работе нет. Диссертация имеет небольшое количество опечаток и неудачных оборотов, которые, тем не менее, не уменьшают значимость данной работы.

#### **Заключение**

Диссертация А.В. Чуйко «Ортопедическое лечение множественных неосложненных компрессионных переломов тел позвонков у детей» является научно - квалификационной работой, выполненной на достаточном материале с применением современных методов исследования и статистической обработки полученных результатов, содержит решение задачи, имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне и научно-практической значимости работа соответствует специальности 3.1.8 - «травматология и ортопедия» и критериям пункта 9, абз. 2 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24 сентября 2013 года (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Чуйко Александр Валентинович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 - травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера»  
Минздрава России (протокол № 1 от 02 февраля 2023 г)

Кандидат медицинских наук  
научный сотрудник отделения патологии  
позвоночника и нейрохирургии, Федерального  
детского центра повреждений позвоночника и  
спинного мозга Федерального государственного  
бюджетного учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский центр детской  
травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера»  
Минздрава России



Н.О.Хусаинов

«01» февраля 2023 г

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 3.1.8 - травматология и ортопедия защищена в 2018 году.

Подпись заверяю:

Ученый секретарь  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения «НМИЦ детской травматологии  
и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России  
кандидат медицинских наук, доцент, заслуженный врач РФ

«01» февраля 2023 г.



А.В.Овечкина

Адрес организации: 196603, Санкт-Петербург, Пушкин, Парковая ул., дом 64-68

Телефон: (812) 465-28-57

e-mail: info@roturner.ru

сайт: <http://www.roturner.ru>

