

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор ГОО ВПО ДОННМУ  
ИМ. М. ГОРЬКОГО  
чл.-корр. НАМНУ, проф.

Г.А. Игнатенко

2022 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### Апробационного семинара Диссертационного совета Д 01.012.04 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Диссертация на тему: «Ортопедическое лечение множественных неосложненных компрессионных переломов тел позвонков у детей» выполнена в Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького».

В период подготовки диссертации соискатель Чуйко Александр Валентинович являлся заочным аспирантом кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького».

В 2011 году окончил Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького по специальности «Педиатрия». 27 декабря 2024 года получил сертификат врача специалиста по специальности «Детская ортопедия и травматология» № 00571 с.

Научный руководитель – Шутин Алексей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора РТЦ по научной работе.

По итогам обсуждения на Апробационном семинаре Диссертационного совета Д 01.012.04 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО принято следующее заключение:

Тема диссертационного исследования утверждена на заседании Ученого совета ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО (протокол № \_170\_ от 29 июня 2022 года).

#### **Актуальность темы диссертации**

Лечение переломов позвоночника у детей является одной из наиболее значимых среди проблем травматологии и ортопедии детского возраста. При повреждениях опорно-двигательного аппарата (ОДА) у детей переломы позвоночника, по данным различных авторов, составляют от 1 до 10%, с разбросом от 1,9 до 19,9 случая на миллион детского населения (Баиндурашвили А.Г., 2019, Виссарионов С.В., 2020, J. Avrum, 2015, Piatt J.H., 2015; V. Puisto, 2010). Согласно результатам других исследователей, компрессионные переломы тел позвонков составляют от 0,65 до 9,47% среди всех повреждений позвоночника у детей, при этом значительная часть из них приходится на

множественные переломы (Арсеньев А.В., 2021, Саруханян О.О., 2013; Скрябин Е.Г., 2014). Традиционное консервативное лечение детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков занимает одно из первых мест по продолжительности стационарного и восстановительного этапов, а также по занятости коечного фонда среди острых травм ОДА (Баранов Ф.А., 2022, Павлов И.В., 2015, Головкин С.И., 2014, Деркачева М.В., 2011, Скрябин Е.Г., 2013). Длительный период разгрузки позвоночника при лечении компрессионных переломов тел позвонков и ограничение двигательной активности, нередко приводят к ухудшению соматического состояния травмированных детей (Виссарионов С.В. 2010., Хусаинов Н.О., 2019, Головкин С.И., 2015., Дудин М.Г., 2006).

Несмотря на совершенствование методов диагностики и лечения компрессионных переломов тел позвонков у детей, до настоящего времени остается высоким удельный вес посттравматических деформаций и дистрофических изменений позвоночника, которые приводят к раннему развитию дорсопатии и ухудшению социального и трудового прогноза у пострадавших в будущем (Игнатъев Ю.Т., 2004, Павлов И.В., 2015, Шармазанова Е.П., 2013, Angelliaume A., 2016, Pouliquen J.C., 1997). Множественные компрессионные переломы позвоночника у детей могут быть причиной ухудшения статодинамических функций (Нигамадьянов Н.Р., 2017, Леснова С.Ф., Фалинский А.А., 2007) и, как следствие, вызвать значительные изменения стабилеографических и подографических показателей нижних конечностей у детей с данной патологией в подостром и отдаленном периодах.

В настоящее время отмечается интерес исследователей к поиску путей сокращения сроков пребывания детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков на строгом постельном режиме за счет использования метода ранней вертикализации на основе совершенствования конструкции и методов ортезирования (Баиндурашвили А.Г., Виссарионов С.В., 2019, Павлов И.В., 2015). Однако, представленные в доступной литературе данные существенно различаются по срокам вертикализации пациентов, используемым методикам, что требует дальнейшего изучения.

### **Степень достоверности и апробация результатов.**

Описанные в работе данные – это результат самостоятельного выполнения диссертантом клинических исследований. Диссертантом самостоятельно проведен патентно-информационный поиск, анализ актуальности и степени изучения проблемы, определены направления исследований, цель и задачи диссертационной работы, проведены обзор и анализ литературы по теме диссертационной работы, обозначены методологические подходы, все методики и исследования проведены автором лично. Кроме того, автором проведен анализ, систематизация и статистическая обработка результатов исследования, разработаны основные положения диссертации. Обоснованы научные выводы и рекомендации для научного и практического использования полученных результатов.

Комиссией по проверке состояния первичной документации диссертационной работы установлено, что имеющиеся результаты

соответствуют определенным разделам диссертации, объективно подтверждают достоверность исследования. Выводы вытекают из полученных результатов и соответствуют фактическому материалу. В работе использованы современные методы исследования. Все исследования были проведены на аппаратуре, которая прошла метрологический контроль, что подтверждается актом метрологического заключения. Проверено наличие таблиц, графиков, вероятность проведенной статистической обработки материала. Проверка первичной документации свидетельствует о полной достоверности всех материалов, при изучении и анализе которых написана диссертация.

Результаты исследования докладывались и обсуждались на ежегодных научно-практических конференциях с международным участием «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии мирного и военного времени» (Донецк 2019 г., 2020 г., 2021 г., 2022 г.), XI съезде Российской Ассоциации хирургов-вертебрологов (RASS) с Образовательным курсом Общества Исследования Сколиоза (SRS Worldwide Course – 2021) «Хирургия позвоночника: итоги 10-летнего опыта и обновлений», Нижний Новгород, (2-5 июня 2021г.), Конгрессе Ассоциации по неотложной хирургии, С.-Петербург, (15-16 сентября 2021г.), V Международном форуме Донбасса «Наука побеждать...болезнь», Донецк, (14-15 ноября 2021г.).

#### **Степень научной новизны полученных результатов**

Определены клинико-лучевые особенности структуры множественных компрессионных переломов тел позвонков у детей в регионе Донбасса.

Впервые изучена динамика болевого синдрома, изменений силового мышечного потенциала и постурометрические нарушения у детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков.

Разработана оригинальная конструкция гиперэкстензионно-дистракционного индивидуального корсета и обоснована методика его применения (патент № 148716) в раннем и восстановительном периодах лечения детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков.

Впервые проведена клинико-инструментальная оценка эффективности модифицированного ортопедического лечения детей с множественными компрессионными переломами тел позвонков в раннем и восстановительном периодах.

**Полнота отображения материалов диссертации в публикациях.** Члены семинара, ознакомившись с содержанием работы, установили достаточную полноту изложения достижения поставленных задач, а также полное отображение содержания диссертационной работы в опубликованных автором печатных работах. По материалам диссертации опубликовано 14 научных работ.

Опубликованные автором работы и представленный автореферат полностью отображают содержание диссертации. Определен личный вклад диссертанта в каждый научный труд, выполненный вместе с соавторами. Диссертантом не были использованы научные результаты и идеи, которые принадлежат соавторам опубликованных работ.

### **Личный вклад соискателя**

Автор совместно с научным руководителем определил цель и методологию исследования. Самостоятельно сформулировал задачи работы, провел информационно-патентный поиск и анализ уровня разработанности проблемы. Автором в соавторстве разработана конструкция индивидуализированного гиперэкстензионно-дистракционного корсета и методика его применения в раннем и восстановительном периодах лечения. Самостоятельно проводил обследование и лечение большинства пациентов контрольной и исследуемой групп на всех этапах лечения.

Самостоятельно провел постурометрическое исследование детей в раннем и восстановительном периодах. Совместно с сотрудниками лаборатории биомеханики выполнил анализ электрофизиологических показателей. Совместно с сотрудниками рентгенологического отделения РТЦ выполнил анализ данных лучевых методов исследования. Автор лично составил электронные базы данных, провел ретроспективный и текущий анализ клинических наблюдений, оценку результатов лечения, сформулировал выводы и практические рекомендации работы.

Участие научного руководителя и других соавторов публикаций заключалось в научно-консультативной помощи и участии в лечебно-диагностическом процессе. Идеи соавторов публикаций соискатель в диссертации не использовал.

### **Результаты внедрения научных достижений в практику.**

Разработана и внедрена в клиническую практику оригинальная модель индивидуализированного гиперэкстензионно-дистракционного 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.

### **Замечания:**

Следует добавить иллюстрации, подтверждающие коррекцию тел позвонков в корсете.

Имеются неточности в оформлении литературных ссылок.

**Постановили:** диссертационная работа Чуйко Александра Валентиновича

на тему: «Ортопедическое лечение множественных неосложненных компрессионных переломов тел позвонков у детей » является законченным научным исследованием по актуальной медицинской проблеме, полностью соответствует шифру специальности 14.01.15- травматология и ортопедия. Она по тематике, критериям новизны, логичности, законченности, методологического единства и доказательности соответствует требованиям, которые предъявляют к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Совета Министров ДНР от 27.05.2015 № 2-13 (в редакции от 10.08.2018 № 10-45).

Диссертация **Чуйко Александра Валентиновича** на тему: «ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ НЕОСЛОЖНЕННЫХ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ У ДЕТЕЙ » рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15-травматология и ортопедия.

Заключение принято на заседании Аprobационного семинара Диссертационном совете Д 01.012.04 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО

Присутствовали на заседании 8 членов Аprobационного семинара. Результаты голосования: «за» 8 - человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол №1 от 2022 года.

Председатель Аprobационного семинара  
по специальности 3.1.8.-травматология и ортопедия  
при Диссертационном совете Д 01.012.04  
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО  
д.мед.н. , профессор



Г.В.Лобанов

Секретарь:  
к.мед.н.



И.С.Боровой