

Заключение диссертационного совета Д 208.040.11 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 22 июня 2020 года № 7 о присуждении Островскому Владимиру Владимировичу, гражданину России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника» в виде рукописи по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия принята к защите 16 марта 2020г., протокол № 6 диссертационным советом Д 208.040.11 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ Минобрнауки России № 105/нк от 11.04.2012г.).

Островский Владимир Владимирович, 1974 года рождения, в 1997 году с отличием окончил Саратовский государственный медицинский университет по специальности «лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения больных с поясничным остеохондрозом» по специальности 14.00.22 - (14.01.15) – Травматология и ортопедия защитил в 2006 году в диссертационном совете при ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет Росздрава».

В период подготовки докторской диссертации Островский Владимир Владимирович работал в научно-исследовательском институте травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России в должности старшего научного сотрудника, заведующего нейрохирургическим отделением, с сентября 2019 года и по настоящее время – директора.

Диссертация «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника» на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполнена в НИИ травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов.

Научный консультант

– доктор медицинских наук, профессор Норкин Игорь Алексеевич, ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России; кафедра травматологии и ортопедии; заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

– **Виссарионов Сергей Валентинович** – член-корр. РАН, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера» Минздрава России, заместитель директора по научной и учебной работе.

– **Мануковский Вадим Анатольевич** – Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», заместитель директора по клинической работе.

– **Рябых Сергей Олегович** – доктор медицинских наук, ФГБУ «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени

академика Г. А. Илизарова» Минздрава России, клиника патологии позвоночника и редких заболеваний, руководитель клиники – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, г. Нижний Новгород в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Королевым Святославом Борисовичем, профессором кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии имени М.В. Колокольцева указала, что диссертационное исследование Владимира Владимировича Островского «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника», представленное к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия, по объёму исследований, методическому уровню, актуальности, научной новизне и практической значимости является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной и клинической проблемы современной травматологии и ортопедии.

Диссертация полностью соответствует требованиям, п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства от 01.10.2018 года № 1168, с изменениями на 31.08.2019 года), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени доктора наук, а её автор - Островский Владимир Владимирович - заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 82 публикации из них 48 работ по теме диссертации, общим объемом 7,8 печатных листа, в том числе 28 статей в рецензируемых научных изданиях (из них 1 статья индексирована в базе данных Scopus); 5 работ в материалах научных конференций; 8 работ в материалах съездов;

2 публикации в сборниках научных трудов; 1 работа в сборнике материалов; 4 патента на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бажанов С.П., Ульянов В. Ю., Макаркина Е. В., **Островский В. В.**, Норкин И. А., Щуковский В. В. Мультидисциплинарный подход в профилактике и лечении бронхолёгочных осложнений в остром периоде многоуровневой нестабильной травмы шейного отдела позвоночника и спинного мозга // **Хирургия позвоночника.** – 2012. – № 3. – С. 67-71.

2. **Островский В.В.**, Щаницын И. Н., Бажанов С. П. Факторы риска периоперационных осложнений при деформациях шейного отдела позвоночника // **Российский нейрохирургический журнал им. профессора А.Л. Поленова.** – 2017. – Т.9, №2. – С. 42-50.

3. **Островский В.В.**, Щаницын И. Н. Персонализированный подход к диагностике и лечению пациентов с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника // **Саратовский научно-медицинский журнал.** – 2018. – Т. 14, № 2. – С. 244-250.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, заведующего нейрохирургическим отделением №3 ГБУЗ «НИИ Краевая клиническая больница №1 им. С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края, г. Краснодар – Басанкина Игоря Вадимовича; Академика РАН, лауреата государственной премии РФ, трижды лауреата премии Правительства РФ, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и ЭХ ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара – Котельникова Геннадия Петровича; доктора медицинских наук, начальника научно-исследовательского отделения нейровертебрологии

ФГБУ «Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я. Л. Цивьяна», г. Новосибирск – Крутько Александра Владимировича;

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, г. Нижний Новгород выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Доказана путём проведения мета-анализа данных литературных источников низкая информационная прогностическая ценность основных факторов риска развития осложнений после операций по поводу посттравматических и дегенеративных поражений шейного отдела позвоночника, что негативно отражается на эффективности хирургической реабилитации пациентов. Для улучшения её исходов необходима оптимизация тактики лечения, что требует более тщательного изучения клинических, диагностических периоперационных критериев оценки состояния пациентов в до- и послеоперационном периодах.

Выделены наиболее информативные предикторы развития послеоперационных осложнений у пациентов с цервикальной патологией дегенеративного и травматического генеза и определена их роль в выборе тактики лечения.

Доказано, что на основании оценки состояния больных с травмой и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника с помощью клинических и диагностических предикторов реализуется возможность

дифференциации больных на группы риска по развитию соматических и нейроортопедических послеоперационных осложнений и индивидуализации тактики лечения с оптимизацией характера хирургического вмешательства.

Разработана и клинически апробирована универсальная балльная шкала оценки результатов хирургической реабилитации пациентов с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника, которая существенно сокращает время сбора полноценной информации о физическом и психологическом статусе больных и при этом сохраняет преимущества основных шкал, широко применяемых для оценки состояние функционирования систем организма, вовлечённых в патологический процесс, и определения качества жизни пациента до и после хирургического лечения.

Разработан «Способ лечения повреждений шейного отдела позвоночника» (патент на изобретение RUS № 2434598. Заявка № 2010121614/14 от 27.05.2010. Оpubл. 27.11.2011), предназначенный для лечения посттравматических деформаций шейного отдела позвоночника. Разработанная технология даёт возможность устранить деформацию позвоночника и восстановить его правильную анатомическую ось, обеспечивая тем самым полноценность функционирования как позвоночника, так и спинного мозга.

Разработан «Способ заднего спондилодеза при травматических повреждениях верхнешейного отдела позвоночника» (патент на изобретение RUS № 2511485. Заявка № 2013114223/14 от 28.03.2013. Оpubл. 10.04.2014), который может быть использован при травматических повреждениях С2 позвонка с острой и хронической атланто-аксиальной нестабильностью. Клинически достигается отсутствие признаков атланто-аксиальной нестабильности и сохранение объёма движений в атланто-затылочных и атланто-осевом суставах.

Разработан «Способ хирургического доступа к верхнему и нижнему шейным отделам позвоночника» (патент на изобретение RUS № 2557707.

Заявка № 2014128031/14 от 08.07.2014. Опубл. 27.07.2015), обеспечивающий выполнение скелетирования тел С2-С7 позвонков из одной операционной раны. Благодаря выполнению данного хирургического доступа достигается хорошая визуализация дна операционной раны и широкая зона доступности к телам С2-С7 позвонков и угла операционного действия 90°. Разработанный передний шейный хирургический доступ к телам С2-С7 позвонков позволяет снизить риск возникновения ятрогенных травматических повреждений срединных органов шеи, верхнего гортанного нерва, верхних и нижних щитовидных артерий, а также паренхимы и выводного протока поднижечелюстной слюнной железы.

Разработана на основе клинико-рентгенологического обследования и прогнозирования результатов лечения единая иерархическая блочно-модульная система диагностики и лечения больных с травмами и дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника, включающая в себя: «Алгоритм диагностики при дегенеративном и посттравматическом поражении шейного отдела позвоночника», «Алгоритм лечения пациентов с дегенеративным повреждением шейного отдела позвоночника», «Алгоритм лечения пациентов с травмой верхнешейного отдела позвоночника», «Алгоритм лечения пациентов с травмой нижнешейного отдела позвоночника». Предлагаемые алгоритмы нацелены на оптимизацию диагностических процедур и хирургического лечения и способствуют повышению эффективности реабилитации пациентов и улучшению их качества жизни, снижению материальных затрат на оказываемую специализированную медицинскую помощь.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Проанализированы с помощью проведения мета-анализа данные многочисленных литературных источников, посвящённых оценке диагностики и хирургического лечения пациентов с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника, что позволило определить перспективные направления дальнейшего изучения проблемы с целью

повышения эффективности хирургической реабилитации данной группы больных.

Выявлены наиболее информативные прогностические критерии неблагоприятных исходов хирургического лечения пациентов с цервикальной патологией, на основании которых стало возможным выделять лиц групп риска по развитию в послеоперационном периоде соматических и нейроортопедических осложнений, что открывает возможности для определения персональной тактики лечения больных.

Разработана универсальная шкала балльной оценки результатов хирургической реабилитации пациентов с травмами и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника и доказана её валидность в результате сопоставления с традиционными шкалами оценки состояния пациентов в ближайшем и отдалённом послеоперационных периодах.

Проанализированы и сопоставлены результаты хирургического лечения пациентов с цервикальной травмой и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника, полученные до и после внедрения разработанных медицинских технологий, включая диагностические и лечебные алгоритмы.

Доказана и теоретически обоснована целесообразность выбора тактики лечения пациентов с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника в соответствии с разработанными алгоритмами.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

Разработан ряд хирургических медицинских технологий, которые существенно улучшают анатомические и функциональные результаты лечения. Разработанный способ лечения повреждений шейного отдела позвоночника позволяет осуществить адекватную интраоперационную коррекцию деформаций шейного отдела позвоночника, что создаёт оптимальные условия для формирования артифициального блока в исправленном положении. Предлагаемый способ хирургического доступа к верхнему и нижнему шейным отделам позвоночника обеспечивает широкий обзор и расширяет объём

манипуляционных возможностей. Способ заднего спондилодеза при травматических повреждениях верхнешейного отдела позвоночника создаёт атланта-аксиальную стабильность, сохраняя при этом объём движений в атланта-затылочных и атланта-осевом суставах.

Доказана высокая информационная ценность ряда предоперационных критериев риска развития осложнений соматического и нейроортопедического характера, что является основанием для выявления лиц с повышенной склонностью к таким последствиям.

Обоснована в теоретическом и практическом плане разработанная балльная шкала оценки состояния пациентов с посттравматическими и дегенеративными цервикальными поражениями, позволяющая проводить мониторинг процесса послеоперационной реабилитации.

Доказана эффективность применения алгоритмов диагностики и лечения пациентов с посттравматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника за счёт оптимизации этих процессов, рационального применения передовых медицинских технологий, в том числе и разработанных автором.

Установлено, в целом, что оказание специализированной медицинской помощи пациентам с травматическими и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника по разработанной автором методологии обследования и хирургического лечения позволило снизить частоту всех осложнений при травматических повреждениях с 39% до 9%, а при дегенеративных поражениях – с 26% до 8%.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Диссертационное исследование построено на анализе и обобщении передового опыта лечения пациентов с цервикальными поражениями травматического и дегенеративного происхождения в травматологии и ортопедии. Диссертация представляет собой проспективное исследование, выполненное на высоком методологическом и методическом уровнях. В работе представлены результаты обследования и хирургического лечения

520 пациентов с последствиями травм и дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника. В разделах диссертации достаточно полно и убедительно решаются задачи и раскрываются основные положения исследования. Диссертация базируется на использовании современных методов клинического и клинико-инструментального обследования больных. Доказательность полученных результатов подтверждена серьёзной и глубокой их обработкой широким арсеналом статистических методов, вплоть до применения мета-анализа с определением уровней достоверности.

Личный вклад автора

Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования: от построения дизайна, постановки цели, путей её достижения, оценки современного состояния вопроса, клинической реализации темы диссертационного исследования путём отбора пациентов, проведения их хирургического лечения, статистической обработки и анализа полученных результатов до их обсуждения и публикации фрагментов исследования в научных изданиях, написании текста диссертации с формированием выводов, практических рекомендаций и положений, выносимых на защиту. В процессе работы над диссертацией автор внедрил результаты работы в практику специализированных стационаров и учебный процесс. В публикациях, написанных в соавторстве, вклад автора является основным.

В работе находят отражение ответы все вопросы научной проблемы, которой посвящена диссертация, а адекватная статистическая обработка численных результатов, внутреннее единство, концептуальность и логичность изложения материала определяют доказательность выводов и практических рекомендаций.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842(в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к докторским диссертациям.

На заседании 22 июня 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Островскому Владимиру Владимировичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 21, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

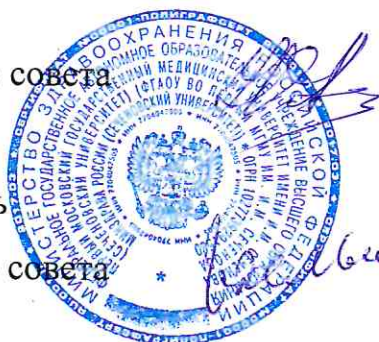
диссертационного совета

Аляев Юрий Геннадьевич

Ученый секретарь

диссертационного совета

Тельпухов Владимир Иванович



23 июня 2020 года