

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 кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 16 марта 2020 года № 5 о присуждении Переверзеву Владимиру Сергеевичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Патология позвоночника у пациентов с мукополисахаридозами (МПС) различных типов: особенности диагностики и хирургического лечения» в виде рукописи по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия принята к защите 18 ноября 2019 г., протокол № 26 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.).

Переверзев Владимир Сергеевич, 1990 года рождения, в 2014 году окончил ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности «педиатрия».

С 2014 по 2016 гг. проходил обучение в клинической ординатуре по специальности «Травматология и ортопедия» в ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова».

В 2019 году окончил очную аспирантуру на базе отделения патологии позвоночника ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Переверзев Владимир Сергеевич работает в должности врача-травматолога-ортопеда отделения патологии позвоночника ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Диссертация на тему «Патология позвоночника у пациентов с мукополисахаридозами (МПС) различных типов: особенности диагностики и хирургического лечения» выполнена в отделении патологии позвоночника ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Научный руководитель

доктор медицинских наук, профессор Колесов Сергей Васильевич, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России, отделение патологии позвоночника, заведующий отделением.

Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор Михайлова Людмила Константиновна, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, научно-поликлиническое отделение, консультант отделения

Официальные оппоненты:

Рябых Сергей Олегович – доктор медицинских наук, ФГБУ Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России, г. Курган, клиника патологии позвоночника и редких заболеваний, руководитель клиники

Жердев Константин Владимирович – доктор медицинских наук, ФГАУ

«Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, г. Москва, нейроортопедическое отделение с ортопедией, заведующий отделением – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Минздрава России, г. Санкт-Петербург в своем положительном заключении, составленном член-корр. РАН, доктором медицинских наук, профессором Виссарионовым Сергеем Валентиновичем, заместителем директора по научной и учебной работе указала, что диссертационная работа Переверзева Владимира Сергеевича на тему «Патология позвоночника у пациентов с мукополисахаридозами (МПС) различных типов: особенности диагностики и хирургического лечения», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Колесова Сергея Васильевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой. В ней решена важная и актуальная научная, а также медико-социальная, задача - улучшение результатов хирургического лечения патологии позвоночника у пациентов с различными типами мукополисахаридоза путем разработки оптимальных лечебно - диагностических алгоритмов и рекомендаций.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в ред. от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Переверзев Владимир Сергеевича, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 — травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 2,5 печатных листа, из них 4 статьи в рецензируемых

научных изданиях; 7 работ в материалах научных конференций; 3 публикации в зарубежном издании; 1 работа в материалах съезда; 1 работа в материалах конгресса.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Переверзев В.С.** Лечение пациента с мукополисахаридозом II типа (синдром Хантера), осложненного стенозом позвоночного канала на уровне краниовертебрального перехода. Михайлова Л.К., Кулешов А.А., Ветрилэ М.С., Лисянский И.Н., Полякова О.А., **Переверзев В.С.**, Макаров С.Н. // **Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова.** 2018. № 1. С. 52-56.
2. **Переверзев В.С.** Хирургическое лечение цервикального стеноза у пациентов с мукополисахаридозом: систематический обзор. Колесов С.В., Михайлова Л.К., Колбовский Д.А., **Переверзев В.С.** // **Травматология и ортопедия России.** 2018. Т. 24. № 2. С. 127-137

На автореферат диссертации поступили отзывы от: кандидата медицинских наук, научного сотрудника лаборатории травматических повреждений позвоночника и спинного мозга Республиканского Научно-практического центра травматологии и ортопедии, Республика Беларусь, г. Минск – Тесаковой Дарьи Дмитриевны; кандидата медицинских наук, ведущего научного сотрудника группы ветебродологии и ортопедии, ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ», г. Москва – Шавырина Ильи Александровича.

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.

ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, 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 определена ведущая роль вертебрального синдрома среди всех проявлений скелетной дисплазии при мукополисахаридозах (МПС) различных типов. Выявлено, что риск развития спинального стеноза у пациентов с МПС помимо уровня краниовертебрального перехода может наблюдаться и в субаксиальных отделах позвоночника. Кроме этого, показано, что стеноз не имеет врожденный характер и требует мониторинга в связи с возможностью прогрессирования для выбора оптимальных сроков хирургического лечения. Решен сложный вопрос касательно возможности использования у данной группы пациентов универсального современного инструментария, не разрабатывая какие-либо специальные импланты с учетом особенностей строения костей и мягких тканей у этих пациентов. Создан и внедрен в клиническую практику оригинальный алгоритм выбора тактики лечения патологии позвоночника у пациентов с МПС.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: автором на основе анализа российских и зарубежных научных работ четко обозначены современные представления о патологии позвоночника у пациентов с МПС, что является крайне сложной и не решенной проблемой в связи с редкостью патологии. Продемонстрировано, что пациенты с МПС, своевременно не получившие необходимой хирургической помощи со стороны позвоночника обречены на жизнь в инвалидном кресле и стремительный летальный исход от соответствующих осложнений.

Раскрыты доступные возможности хирургической техники при лечении деформаций позвоночника и краниовертебрального стеноза у пациентов с МПС. Определено, что среди множественных проявлений поражения скелета основным клиническим синдромом, снижающим качество и

продолжительность жизни пациентов с МПС, является компрессионно-спинальный. Выявлено, что помимо краниовертебрального перехода при МПС сегменты С3 и С4 также подвержены существенному риску развития спинального стеноза у пациентов с МПС, поэтому эти уровни в большинстве случаев должны быть включены в зону декомпрессии. Исследование показало, что несмотря на преимущественно вентральную компрессию на уровне краниовертебрального перехода у пациентов с МПС задняя декомпрессия является адекватным методом лечения. Подтверждено отсутствие доказательств наличия врожденного стеноза при МПС. Впервые разработан и сформулирован алгоритм обследования и лечения пациентов с поражением позвоночника при МПС, предложены объективные критерии оценки полученных данных на различных этапах лечения данной категории пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: установлены показания и противопоказания к хирургическому лечению патологии позвоночника у пациентов с МПС. Определены особенности прогрессирования поражения позвоночника при МПС, разработана схема предоперационного динамического наблюдения пациентов с МПС для определения сроков хирургического вмешательства. Сформулирована и обоснована необходимость раннего, до развития необратимых неврологических симптомов, проведения декомпрессивно-стабилизирующего вмешательства на позвоночнике у пациентов с МПС.

Результаты внедрения в клиническую практику новых алгоритмов выбора хирургической тактики лечения патологии позвоночника у пациентов с МПС позволили повысить эффективность диагностики и хирургического лечения поражения позвоночника, снизить процент осложнений (в том числе и летальность), уменьшить количество этапных и ревизионных операций, тем самым повысить качество и продолжительность жизни пациентов с МПС, что

подтверждено соответствующими шкалами оценки и имеет высокую социальную значимость.

Показано, что возможные осложнения в периоперационном периоде в первую очередь связаны с наличием врожденного метаболического заболевания, что важно иметь в виду практикующему ортопеду и не опасаясь включаться в процесс мультидисциплинарного лечения данных пациентов.

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделения нейроортопедии и ортопедии Федерального государственного автономного учреждения «Научный центр здоровья детей» МЗ РФ, центра неврологии, вертебрологии и психосоматики АО МЕДСИ 2 (Клинико-диагностический центр МЕДСИ на Красной Пресне), отделения нейрохирургии НПЦ государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-Практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого департамента здравоохранения города Москвы», а так же центра патологии позвоночника и нейрохирургии АО «Медицина».

Материалы исследования использованы также в преподавании курсов травматологии и ортопедии клиническим ординаторам и аспирантам, проходящим обучение в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» МЗ РФ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: достоверность результатов исследования, что доказывается представленным материалом. Полученные результаты основаны на достаточном объеме исследований. Изучено и проанализировано 177 источника литературы: 14 отечественных и 163 зарубежных авторов. Проведено лечение 21 пациента с поражением позвоночника при МПС - достаточный по количеству и однородности клинический материал, учитывая редкость и сложность исследуемой патологии. Хирургическое лечение краниовертебрального стеноза выполнено в 13 случаях (7 мужского пола, 6 женского пола) Возраст на момент операции значительно разнился (от 1 года 8 месяцев до 34 лет, средний возраст $16,9 \pm 10,4$). Операция по поводу кифотической деформации

груднопоясничного отдела позвоночника потребовалась 9 пациентам, причём, двум также выполнено вмешательство на уровне краниовертебрального перехода. Из них 7 мужчин, 2 женщины в возрасте от 5 до 29 лет, средний возраст составил $13,9 \pm 8,4$ лет. Набранный ретроспективно и проспективно в соответствии с четко обозначенными критериями. Соблюдена научная методология, применены воспроизводимые методики обследования и анализа, а также адекватные варианты комплексной статистической обработки результатов. Обоснованность результатов, полученных соискателем, базируется на используемых автором общенаучных методах познания (анализ, синтез, сравнение, обобщение), а также методов исследования статистический, сравнительного анализа, контент-анализа нормативной документации и моделирования. Выводы и предложения логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно-аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

Личный вклад соискателя состоит в: изучении, отборе и обработке источников литературы по теме диссертации. Автор принимал участие при проведении оперативных вмешательств. Под его контролем выполнялись еженедельные инфузии фермент-заместительной терапии (ФЗТ) пациентам, находившимся в отделении. Производил амбулаторный осмотр и обследование пациентов с МПС, динамически наблюдающихся в НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова, осуществлял послеоперационное ведение, реабилитацию. Определил цель, задачи исследования и его дизайн. Провел статистическую оценку и анализ результатов клинических, лучевых исследований, архивных историй болезни. При участии автора на базе «Ассоциации травматологов-ортопедов России» создана «Научная группа по изучению мукополисахаридоза» и подготовлен проект клинических рекомендаций. Осуществлял активную просветительскую работу среди членов пациентских организаций и врачей регионов о современных возможностях хирургии позвоночника у пациентов с МПС. Совместно с автором создан ИОМ

(индивидуальный образовательный маршрут) для врачей по диагностике и лечению патологии позвоночника при МПС.

В диссертационной работе автором лично подготовлены рисунки, фотографии и таблицы, наглядно демонстрирующие полученные результаты, сформулированы выводы и практические рекомендации.

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 кандидатским диссертациям.

На заседании 16 марта 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Переверзеву Владимиру Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 23, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

18 марта 2020 года



Яворовский Андрей Георгиевич

Тельпухов Владимир Иванович