ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 001.023.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23.12.2020 г № 37

О присуждении Челпаченко Олегу Борисовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Современные принципы диагностики и хирургического лечения детей с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов» по специальностям: 14.01.19 - Детская хирургия, 14.01.08 – Педиатрия принята к защите 22 сентября 2020 г., протокол № 26 диссертационным советом Д 001.023.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012г., частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 661 НК от 30.10.2020г.).

Соискатель Челпаченко Олег Борисович, 1981 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Оперативное лечение кифотических деформаций грудного и поясничного отделов позвоночника» защитил в 2009 году, в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного учреждения "Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Росмедтехнологий, работает ведущим научным сотрудником в лаборатории научных основ нейроортопедии и ортопедии, врачом

травматологом-ортопедом федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в нейроортопедическом отделении с ортопедией федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты:

доктор медицинских наук, Жердев Константин Владимирович, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, нейроортопедическое отделение с ортопедией, заведующий; доктор медицинских наук, профессор Фисенко Андрей Петрович, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

Официальные оппоненты:

1. Колесов Сергей Васильевич – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 7-ое травматолого-ортопедическое отделение (патологии позвоночника), заведующий;
2. Выборнов Дмитрий Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии, профессор;
3. Зайцева Ольга Витальевна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию. Отзывы содержат вопросы.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Ростовской Верой Васильевной, доктором медицинских наук, профессором кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. профессора Л.П. Александрова Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова и Корсунским Анатолием Александровичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой педиатрии и детских инфекционных болезней Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова указала, что диссертационная работа Челпаченко О.Б. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной проблемы - оптимизация подходов к диагностике и оперативному лечению детей с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов, обладающее важным практическим и ценным научным значением для детской хирургии и педиатрии. Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.

Соискатель имеет 44 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 27 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 16 работ и 2 патента РФ на изобретение.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Нарушения баланса туловища при деформациях позвоночника и нестабильности тазобедренных суставов» (Челпаченко О.Б. с соавт. Детская хирургия. 2020; 24(2): 89-95) проанализированы изменения рентгенологических

параметров фронтального и сагиттального баланса туловища при деформациях позвоночника и нестабильности тазобедренных суставов диспластической и нейрогенной этиологии, выявлены особенности изменения тазового индекса (pelvic incidence) и других параметров баланса туловища у пациентов с нестабильностью тазобедренных суставов, достоверно отличающихся от пациентов с деформациями позвоночника и референсной группы. Авторский вклад – 80%.

Статья «Хирургическая коррекция баланса туловища при деформациях позвоночника и нестабильности тазобедренных суставов» (Челпаченко О.Б. с соавт. Детская хирургия. 2020; 20(4):256-265) посвящена анализу изменений рентгенологических параметров фронтального и сагиттального баланса туловища до и после оперативного лечения пациентов с деформациями позвоночника и нестабильности тазобедренных суставов диспластической и нейрогенной этиологии, также отмечено, что при наличии «hip-spine» синдрома, первостепенным является коррекция патологии на уровне тазобедренных суставов. Авторский вклад – 90%.

В статье «Нарушения вентиляционной функции легких у детей с тяжелыми нейрогенными и диспластическими деформациями позвоночника» (Челпаченко О.Б. с соавт. Педиатрия. Consilium Medicum. 2020; 1:72-76), отражены результаты исследования легочной вентиляции у детей с нейрогенными и диспластическими деформациями позвоночника выявлена ее взаимосвязь с рентгенологическими параметрами тяжести и мобильности сколиотической дуги. Авторский вклад – 80%.

В статье «Маркеры гемодинамических нарушений у детей с тяжелыми диспластическими деформациями позвоночника и грудной клетки» (Челпаченко О.Б. с соавт. Российский педиатрический журнал. 2020; 23(1): 4-12) представлены результаты анализа гемодинамических нарушений при сколиотической болезни у пациентов с тяжелыми деформациями позвоночника, выявлялось расширение печеночных вен и ассоциировалось со степенью

тяжести деформаций позвоночника, как по частоте встречаемости, так и по экспрессивности данного симптома. Авторский вклад – 90%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

д.м.н., заведующего отделением нейрохирургии и нейротравмы, ведущего научного сотрудника ГБУЗ г. Москвы «НИИ неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения г. Москвы, Исхакова О.С. Отзыв положительный, замечаний не содержит; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Скачковой М.А. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их достижениями в практической и научной работе, наличием печатных работ в рамках проводимого научного исследования по диагностике и лечению детей с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов. Выбор ведущей организации обосновывается наличием профильных кафедр и наличием специалистов детских хирургов и педиатров, способных оценить уровень представленной диссертационной работы и имеющих соответствующие публикации. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: http://www.nczd.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и внедрен дифференцированный подход к хирургической коррекции баланса туловища пациентам с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов, критерии диагностики респираторных и гемодинамических нарушений при сколиотической болезни;

предложены тактика хирургической коррекции баланса туловища пациентам с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов, основанная на анализе рентгеноанатомических параметров позвоночно-тазового баланса, новые критерии диагностики сколиотической болезни;

доказана эффективность разработанного подхода к хирургической коррекции баланса туловища пациентам с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов, что существенно повысило качество жизни оперированных пациентов;

введено в клиническую практику проведение рентгеноангулометрической оценки постуральных рентгенограмм, в том числе с применением специализированного программного обеспечения, позволяющих оценить влияние имеющейся деформации позвоночника или нестабильности тазобедренных суставов на состояние позвоночно-тазового баланса туловища, что обеспечивает прогноз эффекта от запланированного оперативного вмешательства;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана зависимость между выраженностью нарушений функции внешнего дыхания и мобильностью сколиотической деформации у пациентов сколиотическими деформациями, что служит дополнительным показанием к оперативному лечению нейрогенных сколиозов; расширение печеночных вен является маркером развития сколиотической болезни, определение которого способствует своевременности оказания хирургической помощи детям с деформациями позвоночника; достоверное повышение качества жизни пациентов с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов после проведенного оперативного лечения согласно предложенной тактике;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован весь современный комплекс клинических, рентгенологических методов исследования, включающих антропометрию, гониометрию, цифровую функциональную рентгенографию, компьютерную томографию с 3D реконструкцией, и статистических методов исследования, а также изучено качество жизни пациентов до и после оперативного лечения с применением общепринятых международных шкал и опросников: неспецифического

опросника качества жизни The Short Form-36 (SF-36) и шкалы – опросника Gillette Functional Assessment Questionnaire (Gillette FAQ);

изложены основные положения: наличие фронтального дисбаланса туловища у детей с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов приводит к снижению качества жизни; расширение вен печени является дополнительным критерием, позволяющим своевременно диагностировать гемодинамические нарушения в симптомокомплексе сколиотической болезни, и является аргументом в пользу выполнения хирургической коррекции деформации позвоночника; мобильность деформации у детей с нейрогенными сколиозами, наряду со степенью тяжести основной дуги, является дополнительным показанием к оперативному лечению данной категории больных; хирургическая коррекция нестабильности тазобедренных суставов способствует нормализации параметров баланса туловища и восстановлению непрерывности биомеханической системы «таз-позвоночник», что определяет первостепенность хирургической стабилизации тазобедренного сустава у пациентов с hip-spine синдромом.

раскрыты методические проблемы клинического и рентгенологического обследования пациентов при деформациях позвоночника и нестабильности тазобедренных суставов, а также проблемы выбора тактики хирургического лечения данной категории больных;

изучена связь тяжести клинико-рентгенологической картины у детей с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов и выраженности нарушений баланса туловища в целом;

проведена модернизация хирургической помощи детям с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны новые оригинальные способы хирургической коррекции сагиттального дисбаланса туловища у детей со сгибательными контрактурами тазобедренных суставов и способ выполнения периацетабулярной тройной

остеотомии таза (имеется 2 патента РФ на изобретение), которые **внедрены** в клиническую практику нейроортопедического отделения ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, 3 отделения костно-суставного туберкулеза и травматологии-ортопедии ФГБУ «Детский туберкулезный санаторий «Кирицы» Минздрава России; ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»; включены в педагогический процесс кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский Государственный медицинский университет» Минздрава России и кафедры педиатрии Института профессионального образования ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России;

определены перспективы практического применения модернизированного подхода к хирургическому лечению детей со сколиотическими деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов диспластической и нейрогенной этиологии с учетом выявленных нарушений фронтального и сагиттального баланса туловища;

создана система практических рекомендаций по амбулаторному наблюдению, предоперационному обследованию, оперативному лечению пациентов со сколиотическими деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов диспластической и нейрогенной этиологии;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию хирургической помощи детям с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования были получены путем клинико-рентгенологической и функциональной оценки, работа проведена на большом клиническом опыте - 220 пациентов в группах исследования, включенных в исследование в строгом соответствии с четко сформулированными критериями, минимизирующими влияние случайных факторов на характер исследуемых показателей. По результатам проведенного исследования предложены

направления оптимизации хирургической помощи детям с указанной патологией. Для выявления гемодинамических нарушений, выполнено клинико-эхографическое исследование 126 пациентов: 42 - со сколиозами I-III степеней, 24 пациента со сколиозами IV степени. Произведен анализ частоты встречаемости изученных гемодинамических нарушений. Сравнительный анализ функции внешнего дыхания (ФВД) у детей с диспластическими и нейрогенными деформациями позвоночника выполнен путем обследования 91 пациента с грудными сколиозами: 61 пациент - с диспластическими сколиозами и 30 пациентов - с нервно-мышечными деформациями. Выполнен корреляционный анализ влияния тяжести и мобильности деформации на нарушение функции внешнего дыхания;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, проверяемых данных и фактах о целесообразности применения дифференцированного подхода к хирургической коррекции опорно-двигательных нарушений при деформациях позвоночника и нестабильности тазобедренного сустава;

идея разработки и создания модернизированного подхода к оперативному лечению сколиотических деформаций грудного и поясничного отделов позвоночника и нестабильности тазобедренного сустава диспластической и нейрогенной этиологии **базируется** на обобщении передового опыта и анализе собственного клинического опыта, на развитии новых технологий XXI века, доступных для широкой практики, появлении новых знаний о клинических и рентгеноангулометрических параметрах баланса туловища;

использованы ранее полученные как соискателем, так и зарубежными исследователями данные о влиянии состояния баланса туловища на качество жизни пациентов с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов, а также данные о гемодинамических и респираторных нарушениях при сколиотической болезни;

установлено совпадение авторских результатов с результатами, опубликованными в независимых источниках, о влиянии дисбаланса туловища у пациентов с деформациями позвоночника и нестабильностью тазобедренных суставов на качество жизни;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации; статистический анализ полученных данных проведен с помощью пакетов Microsoft Excel, Statistica 10.0 (StatSoft Inc., USA), применены методы описательной статистики и корреляционный анализ;

Личный вклад соискателя состоит в личном участии диссертанта в формировании тематики, цели и задач исследования, выборе адекватных методов обследования, организации и проведении комплекса клинико-рентгенологических исследований, катамнестического наблюдения, статистической обработке и научном анализе полученных данных, подготовке публикаций, выполнении оперативных вмешательств детям, включенным в исследование.

На заседании 23.12.2020 года диссертационный совет принял решение присудить Челпаченко О.Б. ученую степень доктора медицинских наук.

Заседание было проведено в удаленном интерактивном режиме. При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 30 человек (20 человек присутствовали очно, 10-дистанционно), из них 10 докторов наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия» и 13 докторов наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», участвовавших в заседании, из 35 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 30, против - нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета С.Н. Зоркин

Ученый секретарь
диссертационного совета И.В. Винярская
"24" декабря 2020 г.