

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.03,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮД-
ЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДО-
ВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВ-
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКА-
НИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 12 декабря 2023 г. №29 (210)

О присуждении Серикову Валерию Владимировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Нейроортопедический подход в лечении дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника» по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия, принята к защите 10.10.2023г., (протокол заседания №24) диссертационным советом 21.1.028.03, созданным на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России (191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12, приказ Минобрнауки о создании диссертационного совета №1230/нк от 12.10.2022г.).

Соискатель Сериков Валерий Владимирович, 16 июня 1990 года рождения.

В 2013 году соискатель окончил Федеральное государственное казенное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Работает младшим научным сотрудником отдела нейрохирургии ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе».

Диссертация выполнена в отделе нейрохирургии ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе».

Научные руководители – доктор медицинских наук, профессор Мануковский Вадим Анатольевич, директор ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»;

- член-корр. РАН, доктор медицинских наук, профессор, Виссарионов Сергей Валентинович, директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России.

Назначение второй научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия обосновывается тем, что проведенные в диссертационной работе расчёты коррекции поясничного лордоза имеют одно из ведущих значений. Необходимые расчёты основаны на рентгенологических исследованиях с использованием специальных проекций, которые не в полной мере могут быть адекватно оценены нейрохирургом, поэтому введение второй специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия является необходимым.

Официальные оппоненты:

Орлов Владимир Петрович, доктор медицинских наук, профессор, доцент кафедры нейрохирургии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации,

Пташников Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий научным отделением нейроортопедии и костной онкологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Минздрава России
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном отзыве, подписанном Талыповым Александром Эрнестовичем, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии и Ивановым Павлом Анатольевичем, доктором медицинских наук, заведующим научным отделением сочетанной и множественной травмы, указала, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – диагностики и хирургического лечения пациентов с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника с применением современных нейроортопеди-

ческих подходов, имеющее существенное значение для нейрохирургии и травматологии и ортопедии. По своей актуальности и практической значимости полученных результатов, научной новизне, объему исследований представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., №842 (с изменениями), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор Сериков Валерий Владимирович, достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия и 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК, опубликовано 3 работы. В публикациях подробно рассматриваются вопросы улучшения клинических результатов декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств с использованием данных о необходимости коррекции поясничного лордоза и применением предложенного нейроортопедического подхода. Общий авторский вклад 70%

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Наиболее значительные научные работы:

1. Сериков, В.В. Нейроортопедический подход в лечении дегенеративных стенозов при короткосегментных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах на нижнепоясничном отделе позвоночника / В. В. Сериков, В. А. Мануковский, С. В. Виссарионов [и др.] // **Современные проблемы науки и образования. – 2023. – № 1. – С. 62** (авторский вклад 80%).

2. Сериков, В.В. Сравнительный анализ показателей качества жизни пациентов с дегенеративными стенозами и эффективности методов расчёта коррекции поясничного лордоза после короткосегментных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств / В. В. Сериков, В. А. Мануковский, С. В. Виссарионов

[и др.] // *Российский нейрохирургический журнал им. профессора А.Л. Поленова.* – 2023. – Т. 15, № 1. – С. 106-114 (авторский вклад 80%).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: из ФГБУ «Северо-Западный Окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова» ФМБА России (д.м.н., доцент Борода Ю.И.), ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ (д.м.н. Гончаров М.Ю.), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» МЗ РФ (д.м.н. Кулешов А.А.), ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского» МЗ РФ (д.м.н., проф. Аганесов А.Г.), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» МЗ РФ (д.м.н., проф. Скоромец Т.А.), ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Санкт-Петербурга» (д.м.н. Волков И.В.), ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» МЗ РФ (д.м.н., проф. Бывальцев В.А.), ФГБУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет (д.м.н., проф. Губин А.В.). В отзывах отмечена достоверность результатов, научная новизна и практическая значимость исследования. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Орлов В.П. является автором большого количества научных работ, посвящённых проблемам хирургического лечения дегенеративных заболеваний поясничного отдела позвоночника. Доктор медицинских наук, профессор Пташников Д.А. имеет научные труды, посвященные вопросам позвоночно-тазовых взаимоотношений, параметрам сагиттального и фронтального баланса позвоночника и их влияниям на клинические исходы различных хирургических вмешательств на позвоночнике.

Ведущая организация ГБУЗ города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» входит в число ведущих учебных и научно-практических центров России. Сотрудники учреждения имеют значительное количество публикаций, посвященных проблемам лечения дегенеративных стенозов поясничного отдела позвоночника, особенностям хирургического лечения данной

патологии с учётом позвоночно-тазовых параметров.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый нейроортопедический подход к декомпрессивно-стабилизирующим вмешательствам на поясничном и крестцовом отделах позвоночника, включающий выполнение полноценной декомпрессии спинного мозга и его элементов по технологии трансфораминального поясничного межтелового спондилодеза (TLIF), а также восстановление физиологических параметров поясничного лордоза и показателей позвоночно-тазовых соотношений путем установки ригидного межтелового имплантата, системы транспедикулярной фиксации и выполнения остеотомий по технике Понте и по Смит-Петерсону, что позволило снизить болевой синдром на 53% по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) и улучшить качество жизни пациента на 32% по шкале ODI (Oswestry Disability Index) и на 8 баллов по шкале (Rolland-Morris Disability Questionary) RDQ от предоперационного состояния.

Доказано, что применение нейроортопедического подхода даже при коротко-сегментных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах уже через 6 месяцев после оперативного лечения достоверно (при уровне значимости $p < 0,017$) улучшает послеоперационные показатели уровня болевого синдрома по ВАШ в среднем на 11% и уровень качества жизни по шкалам ODI (на 13,5%) и RDQ (на 2,8 балла) во всех исследуемых группах по сравнению с контрольной группой.

Предложен алгоритм обследования и расчёта коррекции поясничного лордоза при короткосегментных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательствах на поясничном и крестцовом отделах позвоночника включает комплексную оценку неврологического статуса, степени стеноза позвоночного канала по данным МРТ, оценку параметров позвоночно-тазовых взаимоотношений, декомпрессию невралгических структур с коррекцией сегментарного лордоза и восстановления позвоночно-тазовых соотношений на уровне поражения по данным рентгенографии в боковой проекции с учётом технических возможностей имеющегося рентгенологического оборудования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана положительная корреляционная связь между дефицитом поясничного лордоза и послеоперационными показателями болевого синдрома по шкале ВАШ и показателями качества жизни по шкалам ODI и RDQ в период от 6 до 12 месяцев после оперативного лечения.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы ранее предложенные в литературе формулы расчёта коррекции поясничного лордоза, основанные на рентгенографии поясничного отдела позвоночника в боковой проекции с захватом таза и бедренных костей и рентгенографии всех отделов позвоночника в боковой проекции.

Изучена сравнительная эффективность различных методов расчёта и коррекции поясничного лордоза и статистически доказано отсутствие различий в клиническом эффекте после оперативного лечения в зависимости от использованной методики расчёта. Исследование подчеркивает важность лучевого обследования пациентов с дегенеративным стенозом поясничного и крестцового отделов позвоночника для анализа показателей позвоночно-тазовых взаимоотношений и сагиттального баланса туловища. Это предоставляет комплексную информацию для выполнения более эффективного хирургического вмешательства.

Определены возможности и ограничения различных методов предоперационного обследования и расчёта коррекции поясничного лордоза. Это обеспечивает ценные рекомендации для врачей, помогая им выбирать оптимальные стратегии хирургического лечения в зависимости от индивидуальных особенностей позвоночника пациентов.

Использование полученных результатов исследования будет способствовать улучшению клинических результатов декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств с использованием коррекции позвоночно-тазовых взаимоотношений.

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

разработан и внедрен нейроортопедический подход и алгоритм предоперационного обследования пациентов с дегенеративными стенозами

поясничного и крестцового отделов позвоночника, которые успешно применяются в клинической практике нейрохирургических отделений и научно-исследовательскую деятельность отдела нейрохирургии ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», внедрены в учебный процесс кафедры нейрохирургии имени профессора А.Л. Поленова ФГБУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Минздрава России. Данные, полученные в ходе данного исследования, позволили улучшить результаты хирургического лечения пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- нейроортопедический подход построен на известных, проверяемых данных эффективности применения методики TLIF для выполнения декомпрессии позвоночного канала и различных вариантов расчёта коррекции поясничного лордоза, которые по данным литературных источников имеют достаточное обоснование и применимость в клинической практике;
- использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием адекватной статистической обработки материала и надлежащего программного обеспечения;
- идея базируется на репрезентативных данных, коррелирует с опубликованными результатами по теме диссертации.

Личный вклад соискателя состоит в разработке дизайна исследования, формулировании цели и задач работы, выводов и основных положений, выносимых на защиту. Отобраны больные, проведены сбор анамнеза, подробный клинико-неврологический осмотр, автор участвовал в качестве ассистента при выполнении хирургических вмешательств. Автором проанализированы основные отечественные и зарубежные источники литературы. Личное участие автора подтверждено актами проверки первичной документации и актами внедрения.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Сериков В.В. ответил на заданные ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 12.12.2023г. диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с дегенеративными стенозами поясничного и крестцового отделов позвоночника с использованием принципов нейроортопедического подхода и коррекцией позвоночно-тазовых взаимоотношений, что соответствует п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, присудить Серикову В.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве - 27 человек, из них 13 докторов наук по специальностям рассматриваемой диссертации (3.1.10. Нейрохирургия - 10, 3.1.8. Травматология и ортопедия - 3), участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту – 3 человека, проголосовали: за – 27, против –нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Самочерных Константин Александрович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Иванова Наталия Евгеньевна

12 декабря 2023 г

