

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

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 16.05.2023 г № 20

О присуждении Зубкову Павлу Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Усовершенствование хирургической коррекции эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей с детским церебральным параличом» по специальности 3.1.11 – «Детская хирургия» принята к защите 13 марта 2023 года, протокол № 5 диссертационным советом 21.1.026.01, 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 науки и высшего образования Российской Федерации № 1695/нк от 07.12.2022).

Соискатель Зубков Павел Андреевич, 28 января 1992 года рождения, в 2016 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, по специальности «Лечебное дело». В 2022 г. окончил обучение в аспирантуре в федеральном государственном автономном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работает младшим научным сотрудником лаборатории научных основ нейроортопедии и ортопедии и врачом травматологом-ортопедом в нейроортопедическом отделении с

ортопедией 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.

Научный руководитель – 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.

Официальные оппоненты:

1. Кожевников Олег Всеволодович – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 10-ое травматолого-ортопедическое детское отделение, заведующий;

2. Крестьяшин Владимир Михайлович – 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;

дали положительные отзывы на диссертацию, отзывы содержат вопросы.

Ведущая организация – государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения города Москвы в своем положительном заключении, подписанном Карасёвой Ольгой Витальевной, доктором медицинских наук, заместителем директора по научной работе, руководителем отделения сочетанной травмы анестезиологии-

реанимации, указала, что актуальность работы, ее научная новизна, достоверность полученных результатов, теоретическая и практическая значимость, целостность изложенных материалов в публикациях дают основания заключить, что диссертация Зубкова П.А. является законченной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научной задачи - оптимизации оперативного лечения эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей при спастических формах детского церебрального паралича. Отзыв замечаний и вопросов не содержит.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ, в том числе 1 патент на изобретение Российской Федерации.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В патенте на изобретение РФ «Способ хирургической коррекции эквино-плоско-вальгусной деформации стопы у детей со спастическими формами ДЦП» (Жердев К. В., Челпаченко О. Б., Зубков П.А., Волкова М.О., Петельгузов А.А. Патент № 2734992 С1 от 27.10.2020) описан способ хирургической коррекции эквино-плоско-вальгусной стопы методом подтаранного артротреза, который позволил улучшить постуральный баланс тела и рентгенологический показатель угла наклона пяточной кости у детей с эквино-плоско-вальгусной деформацией стоп на фоне ДЦП. Авторский вклад – 85%.

В работе «Оперативная коррекция сухожильно-мышечного аппарата стопы при эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей с ДЦП» (Зубков П.А., Жердев К.В., Челпаченко О.Б., Яцык С.П., Дьяконова Е.Ю., Петельгузов А.А. Детская хирургия. 2020; 24(3): 181-187) отражены результаты исследования в группе пациентов, которым производилась сухожильно-мышечная пластика. Авторский вклад – 90%.

В статье «Сравнительный анализ эффективности костно-пластических и сухожильно-мышечных реконструктивных оперативных вмешательств у детей с

детским церебральным параличом при эквиноплосковальгусной деформации стопы» (Зубков П.А., Жердев К.В., Челпаченко О.Б. и др. Педиатрия. Consilium Medicum. 2020; 4: 69-75) отражены результаты сравнительного исследования в группах пациентов, которым выполнялись костно-пластические и сухожильно-мышечные оперативные вмешательства. Авторский вклад – 90%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

д.м.н., профессора кафедры травматологии и ортопедии ФГАО ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», руководителя центра хирургии стопы ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» В.Г. Процко. Отзыв положительный, замечаний не содержит; к.м.н., врача травматолога-ортопеда клиники «Ортотис премиум» Е.Э. Табе. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их практической деятельностью и научными интересами в области детской хирургии, травматологии и ортопедии, в том числе деформаций стоп различной этиологии. Выбор ведущей организации обосновывается наличием специалистов детских хирургов, травматологов-ортопедов, неврологов, 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:

**разработана** научная концепция, согласно которой костно-пластические операции имеют большую эффективность, чем хирургические вмешательства на сухожильно-мышечном аппарате стопы для лечения эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей с ДЦП;

**предложены** целевые клинические (значения угла пронации пятки, угла тыльной флексии при выполнении Silfverskiöld теста) и рентгенологические (таранно-пяточный угол, угол Meary в прямой и боковой проекции, угол

продольного свода и угол наклона пяточной кости) значения у детей в возрасте 4-12 лет для сравнительного анализа эффективности оперативного лечения;

**доказано**, что метод таранно-пяточного артродеза имеет значительно большую клиничко-рентгенологическую и функциональную эффективность, меньшее количество рецидивов и длительность коррекции, в сравнении с методом сухожильно-мышечной пластики;

**введен** в клиническую практику способ хирургической коррекции эквино-плоско-вальгусной деформации стопы у детей со спастическими формами ДЦП.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказано** влияние возраста и уровня двигательных навыков по GMFCS на эффективность сухожильно-мышечной пластики эквино-плоско-вальгусной деформации стоп, и отсутствие влияния возраста и моторного развития на эффективность костно-пластических методов;

**применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы** клиничко-рентгенологические, статистические и аналитические методы, тематически-ориентированный поиск научных данных;

**изложены** условия для эффективного проведения костно-пластических оперативных коррекций деформации стоп;

**раскрыты** проблемы неэффективности оперативного лечения эквино-плоско-вальгусной деформации стоп методом сухожильно-мышечных пластик;

**изучена** связь возрастных и двигательных особенностей пациентов с клиничко-рентгенологической выраженностью деформации стоп;

**проведена модернизация** метода подтаранного артродеза для оперативного лечения эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей 4-12 лет на фоне ДЦП.

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

**разработаны и внедрены** практические рекомендации, и способ хирургической коррекции эквино-плоско-вальгусной деформации стопы у детей

со спастическими формами ДЦП в клиническую работу НИИ детской хирургии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России и ФГБУ "Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства";

**определены** перспективы практического применения сухожильно-мышечных и костно-пластических операций для коррекции эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей 4-12 на фоне ДЦП;

**создана** система практических рекомендаций для повышения эффективности оперативного лечения эквино-плоско-вальгусной деформации стоп;

**представлены** рекомендации для повышения качества организации медицинской помощи детям с эквино-плоско-вальгусной деформацией стоп на фоне ДЦП.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

для исследования сформирован логичный и актуальный дизайн, использована широкая материально-методологическая база, решающая заявленную цель и поставленные задачи, а сформулированные в диссертационной работе научные концепты, практические рекомендации и выводы, подтверждаются достоверными фактологическими данными, в формировании, обработке и изложении результатов применены актуальные методы статистической обработки и анализа информации;

**теория** выполненной работы основана на известных проверяемых данных и фактах, опубликованных в мировой литературе о необходимости оперативного лечения эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей с ДЦП костнопластическими методами оперативного лечения;

**идея** оптимизировать оперативное лечение эквино-плоско-вальгусной деформации стоп у детей при спастических формах ДЦП **базируется** на мировом опыте обследования, лечения и поиска надежных и минимально-инвазивных методах обследования;

**использованы** целевые значения группы сравнения, с ориентацией на данные мировой литературы, а также сравнительные данные мировых источников

при анализе взаимосвязи тяжести деформации, возраста и уровня двигательных навыков по GMFCS;

**установлено** качественное совпадение авторских результатов об эффективности костно-пластической хирургии эквино-плоско-вальгусной деформации стоп, с опубликованными в независимых зарубежных источниках по данной тематике;

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации с применением программы Statistica 12 (TIBCO Software Inc). Проводилась проверка на соответствие нормальному распределению. Описание количественных признаков выполнено с указанием среднего значения и средне квадратического отклонения, а также минимальных и максимальных значений. Для сравнения результатов до и после оперативного лечения, а также в контрольной группе для выборок с нормальным распределением использовался парный критерий Стьюдента и его сравнение с критическими значениями. Для сравнения частоты признака между двумя разными группами пациентов применялся точный критерий Фишера и коэффициент ранговой корреляции Пирсона ( $r$ ) для измерения тесноты взаимосвязи исследуемых параметров. Значения коэффициента корреляции  $r$  интерпретировались в соответствии со шкалой Чеддока.

**Личный вклад соискателя** состоит в участии на всех основных этапах диссертационной работы: сборе литературных данных, постановке целей и задач, разработке методологии и подходе к их выполнению, участии в оперативных вмешательствах, подготовке и анализе медицинской документации, формировании базы данных, подсчете исследуемых параметров с последующей статистической обработкой, формулировке основных положений диссертационного исследования, выводов и практических рекомендации, а также публикации научных работ и участии на научных конгрессах.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний. Соискатель Зубков Павел Андреевич ответил на задаваемые в ходе заседания

вопросы и привел собственную аргументацию, удовлетворившую авторов вопросов.

На заседании 16.05.2023 года диссертационный совет принял решение, за новое решение научной задачи по обеспечению адекватной хирургической помощи детям с деформацией стоп на фоне ДЦП, имеющей важное клиническое, научное и практическое значение, решающей актуальные вопросы детской хирургии., присудить Зубкову Павлу Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 29 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.11 – «Детская хирургия», участвовавших в заседании, из 35 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 29, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель  
диссертационного совета



*Фисенко*

Фисенко Андрей Петрович

Ученый секретарь  
диссертационного совета

*Винярская*

Винярская Ирина Валериевна

"17" мая 2023 г.