

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 19.12.2023 г № 57

О присуждении Солодовниковой Екатерине Николаевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оперативное лечение детей, больных несовершенным остеогенезом, с применением телескопических имплантов» по специальности 3.1.11. Детская хирургия принята к защите 16 октября 2023 года, протокол № 53 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 Солодовникова Екатерина Николаевна, 23 мая 1994 года рождения, в 2018 году окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), по специальности «Лечебное дело». В 2023 г. окончила обучение в аспирантуре в федеральном государственном автономном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Детская хирургия», работает врачом детским хирургом в отделении общей и плановой хирургии

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. 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 педиатрического факультета, профессор;

2. Королев Андрей Вадимович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кафедра травматологии и ортопедии, профессор, Европейская клиника спортивной травматологии и ортопедии, главный врач 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 и 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 Солодовниковой Е.Н. представляет из себя законченную научно-квалификационную работу и содержит решение актуальной научной задачи детской хирургии – повышение эффективности хирургического лечения детей, больных несовершенным остеогенезом. Отзыв замечаний и вопросов не содержит.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 7 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В работе «Сравнение применения интрамедуллярной телескопической системы и титановых эластических стержней у детей с несовершенным остеогенезом I и III типов» (Солодовникова Е.Н., Жердев К.В., Челпаченко О.Б. и соавт. Педиатрия. Consilium Medicum. 2022; 4:373-379) отражена сравнительная оценка послеоперационных результатов пациентов, которым производился интрамедуллярный остеосинтез. Авторский вклад – 85%.

В статье «Результаты применения телескопической интрамедуллярной системы в хирургическом лечении пациентов с несовершенным остеогенезом I и III типов» (Солодовникова Е.Н., Жердев К.В., Пимбурский И.П. и соавт. Педиатрия. Consilium Medicum. 2023; 1:95-100) отражены результаты сравнительного исследования пациентов с I и III типом несовершенного остеогенеза, которым выполнялся остеосинтез телескопической системой Fassier-Duval. Авторский вклад – 85%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

К.м.н., врача травматолога-ортопеда отделения детской костной патологии и подростковой ортопедии № ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России Батракова С.Ю. Отзыв положительный, замечаний не содержит; к.м.н., врача травматолога-ортопеда ГБУЗ «ДГП №130 ДЗМ» (Филиал 2) Овечкиной А. А. 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 хирургическом лечении детей, больных несовершенным остеогенезом и опытом в проведении интрамедуллярного остеосинтеза. Выбор ведущей организации обосновывается наличием специалистов детских хирургов, травматологов-ортопедов, 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 телескопическая система Fassier-Duval имеет большую эффективность перед титановыми эластичными стержнями при лечении детей с несовершенным остеогенезом вне зависимости от типа заболевания;

предложены для сравнительного анализа эффективности оперативного лечения, часто встречаемые осложнения в послеоперационном периоде, такие как переломы с установленной металлоконструкцией, миграции металлофиксаторов, деформации и количество ревизионных вмешательств. Достоверность частоты результатов дополняется двумя шкалами двигательной активности, что подтверждает качество сравнительного анализа;

доказано, что остеосинтез с применением телескопического штифта вне зависимости от тяжести течения заболевания позволяет сократить количество осложнений и ревизионных вмешательств, в сравнении с остеосинтезом статичными стержнями, тем самым повышая двигательную активность пациентов, больных несовершенным остеогенезом;

введена в клиническую практику тактика хирургического лечения детей с несовершенным остеогенезом в зависимости от типа заболевания.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано влияние выбора металлофиксатора и типа заболевания на эффективность хирургического лечения детей, больных несовершенным остеогенезом;

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

изложены условия для эффективного проведения интрамедуллярного остеосинтеза при оперативных коррекциях деформаций костей верхних и нижних конечностей;

раскрыты проблемы неэффективности оперативного лечения с применением статичных стержней у детей, больных несовершенным остеогенезом;

изучена структура осложнений в зависимости от применяемого метода остеосинтеза, у пациентов с несовершенным остеогенезом III типа;

проведена модернизация выбора остеосинтеза с применением статичных стержней для пациентов I и III типов несовершенного остеогенеза.

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

разработаны и внедрены практические рекомендации, и оптимальный выбор метода остеосинтеза хирургического лечения детей с несовершенным остеогенезом в клиническую практику нейроортопедического отделения с ортопедией ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России; в практическую работу отделения травматологии и ортопедии детского возраста ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»; отделения травматологии и ортопедии ГБУЗ Морозовская ДГКБ ДЗМ.

определены перспективы практического применения титановых

эластичных стержней и телескопической металлоконструкции Fassier-Duval у детей, больных несовершенным остеогенезом I и III типами;

создана система практических рекомендаций для повышения эффективности оперативного лечения с применением интрамедуллярного остеосинтеза у пациентов, больных несовершенным остеогенезом;

представлены рекомендации для повышения качества оперативного лечения переломов и деформаций детям с несовершенным остеогенезом I и III типами.

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 задачи, 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 с применением интрамедуллярного остеосинтеза у детей, больных несовершенным остеогенезом;

идея оптимизировать тактику хирургического лечения детей, больных несовершенным остеогенезом, **базируется** на мировом опыте обследования, лечения и поиска надежных и минимально-инвазивных методах остеосинтеза;

использованы целевые значения группы сравнения, с ориентацией на данные мировой литературы, а также сравнительные данные мировых источников при анализе частоты таких осложнений, как миграции, переломы, деформации и ревизионные вмешательства;

установлено качественное совпадение авторских результатов об эффективности остеосинтеза телескопической системой Fassier-Duval, с опубликованными в независимых зарубежных источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием модулей matplotlib, scipy, pandas и numpy в Python версии 3.8. Во всех случаях распределение отличалось от нормального. Сравнение независимых групп проводили при помощи критерия Манна-Уитни (в случае сравнения 2 выборок), зависимых – при помощи критерия Вилкоксона. Для сравнения распределения категориальных признаков использовали критерий хи-квадрат Пирсона и точный критерий Фишера (при числе наблюдений в одной из ячеек таблицы $2 \times 2 \leq 5$) для независимых групп и Мак-Немара для зависимых. Во всех случаях, когда были проведены множественные сравнения, проводился перерасчет уровня значимости p с применением поправки Бонферрони. Проверка гипотез была двусторонней, значения $p < 0,05$ считались статистически значимым.

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 в роли ассистента, а также оперирующего хирурга, 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 в научных конгрессах.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний. Соискатель Солодовникова Екатерина Николаевна ответила на задаваемые в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию, удовлетворившую авторов вопросов.

На заседании 19.12.2023 года диссертационный совет принял решение, за новое решение научной задачи по оптимизации хирургической тактики лечения детей с несовершенным остеогенезом с применением интрамедуллярного остеосинтеза, что имеет важное научно-практическое значение в детской

хирургии, присудить Солодовниковой Екатерине Николаевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, участвовавших в заседании, из 35 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 24, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель

диссертационного совета



А. П. Фисенко

Фисенко Андрей Петрович

Ученый секретарь
диссертационного совета

И. В. Виньярская

Виньярская Ирина Валериевна

"20" декабря 2023 г.