

Сведения о результатах публичной защиты

Климова Олега Владимировича на тему: «Клинико-биомеханические аспекты оперативной реконструкции опорно-двигательной системы у пациентов с ахондроплазией по методу Илизарова» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 16 февраля 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Климову О.В. ученую степень доктора медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

- 1) Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета);
- 2) Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (зам. председатель совета);
- 3) Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь совета);
- 4) Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 5) Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
- 6) Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н.;
- 7) Бердюгин Кирилл Александрович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
- 8) Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 9) Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 10) Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 11) Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
- 12) Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 13) Ладейщиков Вячеслав Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
- 14) Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 15) Никитин Николай Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 16) Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;

- 17) Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 18) Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 19) Токарев Александр Емельянович (14.01.15 –травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
- 20) Чернышова Татьяна Евгеньевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

разработана научная концепция рациональной оперативной реконструкции опорно-двигательной системы (ОДС) у пациентов с ахондроплазией по методу Илизарова с учетом клинико-биомеханических аспектов патологии.

предложен новый научно-обоснованный подход к реконструкции ОДС пациентов с ахондроплазией, позволяющий объединить совокупность отдельных оперативных методик в единый взаимосвязанный, последовательный и преемственный комплекс оперативного лечения, направленный на конечный эффективный клинико-функциональный результат.

доказана необходимость достижения результатов реконструкции опорно – двигательной системы с учетом индивидуальных анатомических и клинико – биомеханических особенностей пациентов с ахондроплазией, многоэтапности проводимого лечения на фоне естественного роста.

введены для практического применения статистические модели экспертной постановки диагноза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано наличие антропометрических особенностей строения головы и кистей рук у пациентов с ахондроплазией, что позволило выявить новые патогномоничные признаки заболевания, определить их диагностическую ценность.

применительно к проблематике диссертации результативно использован рентгенологический метод исследования, дополненный методиками компьютерного анализа изображений, что позволило получать индивидуальные параметрические характеристики и протоколировать полученные в ходе исследования данные. Результаты рентгенологического исследования эффективно использованы для определения степени деформации длинных трубчатых костей, построения схемы предоперационного планирования оперативного вмешательства и контроля результатов лечения.

изложены подкрепленные статистическими методами анализа особенности естественного роста сегментов верхних и нижних конечностей у

пациентов с ахондроплазией, которые характеризуются наличием скачков роста, сменой его градиента, ранним закрытием зон роста и нарушением роста костей в длину.

раскрыта возрастная дифференцировка костей скелета у пациентов с ахондроплазией, что позволило обосновать очередность удлинения сегментов конечностей. Определены четыре возрастных периода и соответствующая им хирургическая тактика, цели и задачи каждого этапа лечения.

изучены миотопографические аспекты удлинения длинных трубчатых костей. Разработаны миотопографические карты плеча, бедра и голени для определения группы мышц, подверженных наибольшему растяжению в ходе их удлинения.

проведена модернизация способа дифференциальной диагностики ахондроплазии с другими системными нарушениями развития скелета, при которых проводится реконструкция ОДС.

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

разработан и внедрен метод компьютерный постановки диагноза и степени выраженности признаков заболевания по индивидуальным антропометрическим показателям пациента.

определена необходимость достижения эргономически обоснованных параметров для оценки возможности повторного удлинения голени. Изучены особенности репаративного остеогенеза большеберцовой кости, предложены критерии оценки регенераторного потенциала мышц в ходе повторного удлинения голени, дана характеристика осложнений.

создана интегральная клинико - анатомо - функциональная оценка состояния ОДС пациентов с системным заболеванием скелета, что позволяло определить вектор и объем проводимых лечебных мероприятий, оценить достигнутый результат.

представлены оригинальные математические методы расчета актуальных биомеханических параметров коррекции сегментов нижних конечностей, контроля достигнутого результата в условиях остеосинтеза.

показано, что ахондроплазия является особым патологическим состоянием организма, обусловленным комплексом анатомических, функциональных, психологических и социально – бытовых проблем, оказывающих взаимоотягочающее влияние. Предложено использование стандартов международной классификации функционирования (МКФ). Разработаны модели адаптации МКФ для решения прикладных задач медико-социальной реабилитации пациентов с ахондроплазией путем оперативной реконструкции ОДС.

раскрыты технологические особенности рационального дистракционного остеосинтеза, как составной части концепции реконструкции ОДС у больных с ахондроплазией по методу Илизарова. Изложены новые технические решения проведения остеосинтеза, способов дистракции и профилактики контрактур крупных суставов при удлинении сегментов верхних и нижних конечностей у больных с ахондроплазией, что подтверждено патентами на изобретения и полезные модели.

Совокупность разработанных рациональных методик остеосинтеза, способов дистракции и устройств для профилактики контрактур крупных суставов позволяет сократить время стационарного лечения и реабилитационный период, что повышает экономическую эффективность лечебного процесса.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными работами по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики и обобщении передовых методов коррекции и удлинения длинных трубчатых костей.

использовано сравнение авторских данных с полученными ранее сведениями по изучаемой проблеме;

установлено как совпадение авторских результатов исследования с результатами, представленными по данной тематике в независимых источниках, так и наличие оригинальных собственных решений, отличных от других исследований;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, статистическая обработка материала проводилась при помощи интегрированного пакета «AtteStat».

Личный вклад соискателя состоит в том, что разработана концепция, цель и задачи научного исследования. Осуществлен сбор первичной документации, проведен систематический, клинический и статистический анализ проведенного исследования. При непосредственном участии автора пролечено и обследовано 90 % пациентов.

Диссертация написана автором самостоятельно. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты исследования.

Автор - участник НИР, получатель грантов по теме исследования и руководитель группы программистов и инженеров - разработчиков программного обеспечения для предоперационного планирования и анализа результатов рентгенологических исследований, а также аппаратно - программных комплексов для автоматического удлинения длинных трубчатых костей и разработки контрактур крупных суставов.

Разработанные способы диагностики и лечения внедрены в работу отделения № 15 Российского научного центра «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г.И. Илизарова, отделения детской ортопедии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина» Министерства здравоохранения Российской Федерации», а также используются в учебных программах на кафедре травматологии и ортопедии Курганского филиала Тюменской государственной медицинской академии на базе РНЦ «ВТО».

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация Климова О.В. «Клинико – биомеханические аспекты оперативной реконструкции опорно – двигательной системы у пациентов с ахондроплазией по методу Илизарова» представляет собой законченную самостоятельно выполненную научно-квалификационную работу. В диссертации представлено решение крупной проблемы травматологии и ортопедии, связанной с оперативной реконструкцией опорно – двигательной системы по методу Илизарова у пациентов с ахондроплазией с учетом клинико-биомеханических аспектов диагностики патологии и особенностей восстановительного лечения.

По объему исследований, научной новизне и практической значимости работа полностью соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04. 2016 г. предъявляемым к диссертационным работам на соискание доктора медицинских наук.

На заседании 16.02.2017г. диссертационный совет принял решение присудить Климову О.В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - 1.

Председатель диссертационного совета Д 208.067.03,
доктор медицинских наук, профессор

М.Ф. Заривчацкий

Ученый секретарь диссертационного совета Д 208.067.03,
доктор медицинских наук, профессор

Н.Б. Щеколова



20.02.2017.