

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кравченко Александра Ивановича
«Диспластическая нестабильность шейного отдела позвоночника у детей» на
соискание ученой степени доктора медицинских наук, представленной по
специальности 14.03.03 — патологическая физиология.

В настоящей работе целью исследования явилось теоретическое обоснование общих закономерностей развития диспластической нестабильности шейного отдела позвоночника у детей и подростков, проживающих в экологически неблагоприятных условиях внешней среды, и усовершенствование способов ее профилактики и лечения.

В процессе исследований автором раскрыты общие закономерности развития диспластической нестабильности ШОП у детей и подростков, проживающих в экологически неблагоприятных условиях внешней среды. Установлены причины и механизмы нарушений кровотока по магистральным сосудам, снижения прочности и эластичности тканей ШОП, расстройства в этих тканях процесса ремоделирования. Уточнено влияние на остеогенез ШОП гормонов щитовидной, паращитовидных, половых желез и гипофиза.

Полученные результаты исследования позволяют врачам педиатрам, детским невропатологам и ортопедам предметно оценивать особенности проявления врожденной патологии опорно-двигательной системы, в том числе проявления нестабильности в шейном отделе позвоночника и вегетососудистую симптоматику. В данном случае разработанный уникальный способ ранней диагностики и оценки степени тяжести диспластической нестабильности шейного отдела позвоночника позволит целенаправленно проводить обследование больных детей и подростков, снизить количество ошибок диагностики. Составленная система профилактики и лечения больных детей и подростков, включающая лечебную физкультуру, физиотерапию, ортопедические методы и медикаментозное воздействие, дает возможность на ранних этапах болезни целенаправленно воздействовать на диспластические проявления нестабильности шейного отдела позвоночника и эффективно лечить больных, что в конечном итоге снижает проявления дисплазии и повышает качество их жизни.

Научная новизна работы заключается в том, что разработан новый способ оценки тяжести ДН ШОП в зависимости от выраженности маркеров системно-органного комплекса дисплазии соединительной ткани у детей и подростков. Определены фенотипические характеристики и особенности ведущих клинических проявлений, а также характер течения ДН ШОП у пациентов в зависимости от тяжести дисплазии и возраста. Установлены причины дисфункции сумочно-связочного аппарата и патогенез нарушений кровотока по магистральным сосудам шеи, минерализации и расстройств метаболизма костной ткани. Впервые у детей и подростков описаны нарушения функциональной активности щитовидной, паращитовидных, половых желез и гипофиза, механизмы гормональных, морфологических и метаболических

