

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, Процко Виктора Геннадьевича на диссертационную работу Соловьевой Екатерины Николаевны «Лечение детей грудного и раннего возрастов с врожденной вертикальной таранной костью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования

Врожденная вертикальная таранная кость является редкой деформацией стопы.

В России однозначного подхода к лечению нет. В младшем возрасте до 2006 года часто применялось оперативное вправление таранной кости по Kumar, Cowell, Ramsey. После открытого вправления таранной кости в отдаленном периоде у детей часто наблюдались такие осложнения, как недостаточная коррекция деформации, ригидность голеностопного сустава. На рентгенограммах выявлялись последствия нарушения кровоснабжения, проявляющиеся снижением высоты блока таранной кости, субхондральным остеосклерозом и краевыми экзостозами костей заднего и среднего отделов стопы после операции.

При отсутствии лечения врожденной вертикальной таранной кости в перспективе человека ожидает инвалидность с ухудшением качества жизни.

Актуальность данного исследования обусловлена редкостью патологии, потребностью в унификации рентгенологической диагностики, отсутствием по данным литературы достоверно сравниваемых групп детей в отдаленном периоде наблюдения, пролеченных малоинвазивно по методу Доббса и с использованием релизов для открытого вправления ВВТ.

Новизна исследования и полученных результатов

Новизна данного исследования заключается в том, что впервые на большом количестве клинического материала, проанализированы исходы лечения врожденной вертикальной таранной кости разными хирургическими методиками и показано преимущество этапной коррекции, что позволило оптимизировать тактику

лечения и увеличить количество положительных результатов.

В том числе, разработано и внедрено в клиническую практику фиксирующее ортопедическое устройство (брейсы) для профилактики рецидивов пролеченных деформаций стоп, включающих вертикальное положение таранной кости.

Обоснование и достоверность научных данных

Достоверность представленных результатов не вызывает сомнений.

Диссертация Соловьевой Е.Н., построена по классическому типу. Автором проведено проспективное одноцентровое нерандомизированное исследование с историческим контролем. Была проделана большая работа, в том числе связанная с формированием базы данных, основанная на результатах обследования и лечения 57 детей (93 стоп) с 1998 до 2021 года в клиниках г. Ярославля. С достаточно большим средним сроком наблюдения – $7,87 \pm 5,14$ лет. Все дети были с верифицированным по данным рентгенографии диагнозом – врожденная вертикальная таранная кость в возрасте от 1 месяца до 3-х лет 11 месяцев 29 дней. Пациенты были распределены в 3 группы в зависимости от техники оперативного лечения.

В ходе исследования показана и доказана эффективность этапного малоинвазивного подхода лечения врожденной вертикальной таранной кости над классической методикой по Kumar-Cowell-Ramsey.

Результаты обработаны с использованием принципов доказательной медицины. Представленные задачи исследования выполнены и соответствуют цели исследования. Выводы аргументированы и научно-обоснованы.

Практическая значимость работы

1. Разработанный, научно обоснованный алгоритм рентгенологической диагностики и лечения пациентов с врожденной вертикальной таранной костью с использованием гипсования позволил оптимизировать лечение и снизить объем хирургического вмешательства. В 67 из 80 случаев (80,6%) оказалась эффективна малоинвазивная методика, а при использовании релизов удалось сократить количество рассекаемых тканей (рубцов) на 47,4%, в сравнении с классической операцией по Kumar-Cowell-Ramsey.
2. Внедренные отечественные ортопедические ортезы (брейсы) оригинальной

конструкции эффективно удерживают достигнутую коррекцию после оперативного лечения деформаций стоп, включая врожденную вертикальную таранную кость, и могут быть использованы в повсеместной детской ортопедической практике.

Внедрение результатов исследования. Публикации основных результатов в печати

Результаты исследования нашли отражение в 4 печатных работах, три из которых опубликованы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Разработан отечественный антиварусный ортез для предупреждения рецидивов врожденного вертикального тарана (патент № 208988 «Устройство для лечения врожденной деформации стоп у детей раннего возраста»).

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 159 страницах машинописного текста. Она состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, списка использованной литературы и приложений. Работа иллюстрирована 66 рисунками и 29 таблицами. Список литературы включает 134 источников, из них 34 – отечественные.

Введение имеет стандартную структуру, в нем раскрывается актуальность исследования, определена степень разработанности темы, сформулирована цель, поставлены 5 задач. Определены научная новизна и практическая значимость исследования.

В первой главе (обзор литературы) проведен анализ отечественной и зарубежной литературы. Выявлено отсутствие общепринятого всероссийского алгоритма диагностики и лечения врожденной деформации стопы с достоверными группами сравнения.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Данные изложены в соответствии с выбранным дизайном исследования. Описаны группы исследования, критерии включения и исключения, указаны характеристики сравниваемых групп. Приведен алгоритм диагностики и лечения деформации. Представленные методы исследования являются современными, объективными, информативными, они дифференцированы в зависимости от возраста и позволяют решать поставленные задачи. В главе подробно описаны варианты лечения пациентов с врожденной вертикальной таранной костью, использованные в работе.

В третьей и четвертой главе представлены результаты использования малоинвазивного подхода М. Доббса и открытого метода лечения по Kumar-Cowell-Ramsey пациентов с врожденной вертикальной таранной костью. Представлены наглядные клинические случаи, отдаленные последствия, анализируются причины потери коррекции и приводятся техники их хирургической коррекции. В четвертой главе анализированы результаты лечения пациентов в 3-х группах исследования.

В пятой главе приведены результаты анкетирования детей I, II, III групп по педиатрическому опроснику PedsQL и их родителей. И показано, что малоинвазивная методика обладает преимуществом перед открытой, что подтверждено лучшими результатами.

В заключении представлены сведения по решению всех пяти задач диссертационного исследования и обсуждены полученные результаты. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, содержит все необходимые разделы, соответствует основному содержанию диссертации.

В ходе рецензирования работы возникло несколько вопросов:

Насколько принципиальны различия в диагностике, лечении и дальнейшем наблюдении детей с идиопатической врожденной вертикальной таранной костью и подобных деформациях у пациентов с сопутствующей патологией?

Заключение

Диссертация Соловьевой Екатерины Николаевны «Лечение детей грудного и раннего возрастов с врожденной вертикальной таранной костью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалифицированной работой, выполненной на высоком методическом уровне. По своей актуальности, научной и практической значимости, объему выполненных исследований, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям п. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ № 24.09.2013 № 842 (в редакции постановления правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Соловьева Екатерина Николаевна, заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры травматологии и ортопедии

Медицинского института ФГАОУ ВО

«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»;

руководитель центра хирургии стопы

Городской клинической больницы имени С.С. Юдина

Департамента здравоохранения города Москвы.

Доктор медицинских наук

(14.01.15 – травматология и ортопедия)

 В.Г. Процко

« ____ » _____ 2024г.

Подпись д.м.н., профессора Процко В.Г. заверяю

Ученый секретарь Ученого совета,

Медицинского института РУДН

К.фарм.н., доцент





Т.В. Максимова

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6. Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82 e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru