



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский
центр детской травматологии и ортопедии
имени Г.И.Турнера»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ детской травматологии
и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России)

Парковая ул., 64-68, Пушкин, Санкт-Петербург, 196603

☎ 465-28-57. Факс (812) 465-28-57

www.rosturner.ru Email: turner01@mail.ru

ИНН 7820009821 КПП 782001001

« 21. 02. 2024

2024 г. № 499/24/01-01

На № _____ от « _____ » 2024г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «НМИЦ детской травматологии
и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России
д.м.н. профессор, член-корр. РАН С.В. Виссарионов



» февраля 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы **Соловьевой Екатерины Николаевны** на тему: «Лечение детей грудного и раннего возрастов с врожденной вертикальной таранной костью» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

Врожденное вертикальное положение таранной кости является редкой патологией (1 случай на 10 тысяч новорожденных). В настоящее время сохраняется проблема диагностики и лечения детей с деформацией стоп. Запоздалая диагностика, потребность в унификации рентгенологической диагностики, отсутствие по данным литературы однозначного тактического подхода к лечению и достоверно сравниваемых групп детей в отдаленном периоде наблюдения, пролеченных малоинвазивным методом и с

использованием релизов для открытого вправления таранной кости - все это отражает актуальность исследования.

Автор в своей работе остановился на проблемах, связанных с улучшением методов и результатов лечения врожденной вертикальной таранной кости у детей грудного и раннего возрастов, что представляет большой научный и практический интерес.

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.

Таким образом, полученные результаты исследования, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются новыми научными данными для специальности травматология и ортопедия.

Обоснование научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность основных положений, выводов и рекомендаций в диссертации Соловьевой Е.Н. базируется на анализе результатов обследования и лечения 57 детей (93 стоп) с 1998 до 2021 года в клиниках г. Ярославля. Все пациенты были с верифицированным по данным рентгенографии диагнозом – врожденная вертикальная таранная кость в возрасте от 1 месяца до 3-х лет 11 месяцев 29 дней. Дети были распределены на 3 группы в зависимости от техники оперативного лечения (малоинвазивно по Доббсу в классическом варианте, малоинвазивно по Доббсу с использованием локального медиального релиза и пролеченные путем классического открытого вправления таранной кости с использованием техники Kumar, Cowell, Ramsey). Всем детям в контрольные сроки выполнялось рентгенологическое обследование стоп с анализом и сравнением результатов.

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

Апробация диссертационного материала, внедрение результатов исследования

По теме диссертационного исследования опубликовано 4 печатных работы, из них 3 научные работы в 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»).

Основные положения, выводы и результаты диссертационной работы внедрены и используются в практике работы травматолого-ортопедического отделения ГБУЗ ЯО «ОДКБ» г. Ярославля, а также ФГБУ НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Турнера Г. И. г. Санкт-Петербург; СПб ГБУЗ «Детская городская больница №2 Святой Марии Магдалины»; Клиника высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ; КИТО г. Казань; Новая Ортопедия г. Минусинск; детская клиника «Кидней» г. Махачкала; КДЦ Здоровое детство г. Ростов-на-Дону; ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» г. Москва; клиника «УГМК-Здоровье» г. Екатеринбург, клиника «АвисМед» г. Новосибирск.

Материалы диссертации используются на кафедре детской хирургии Ярославского государственного медицинского университета в обучении студентов старших курсов педиатрического и лечебного факультетов, курсантами ППСЗ, ФПК и в системе НМО.

Структура и общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа 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 источника, 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) представлен информативный, хорошо структурированный раздел аналитического характера, отражающий современное состояние исследуемой в диссертации проблемы. 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. В главе представлен алгоритм диагностики и лечения деформации, подробно описаны варианты лечения пациентов с врожденной вертикальной таранной костью, использованные в работе. Представленные методы исследования соответствуют задачам.

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

В заключении проводится обобщающий анализ проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

При ознакомлении с диссертацией замечаний и вопросов по содержанию диссертации не возникло.

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 работа полностью соответствует специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия и критериям пункта 9 «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 ученой степени.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера»
Минздрава России, протокол № 1 от « 16 » февраля 2024 г.

Исполнитель:
заместитель директора по инновационному развитию и работе с
регионами ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии
имени Г.И. Турнера» Минздрава России
д.м.н. профессор,

Кенис Владимир Маркович

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. – травматология и
ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н. профессора Кениса В.М. заверяю.

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии
имени Г.И. Турнера» Минздрава России
К.м.н. доцент



Овечкина А.В.

« 16 » февраля 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский
исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера»
Минздрава России
196603, Санкт-Петербург,
г. Пушкин, ул. Парковая, д. 64-68.
Тел. +7 (812) 507-54-54
info@rostopner.ru