

ОТЗЫВ

официального оппонента Процко Виктора Геннадьевича, доктора медицинских наук, профессора, о научно-практической ценности диссертации Лучшева Матвея Дмитриевича «Хирургическое лечение пациентов с болезнью Фрайберга-Келера IV-V стадий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедии

Актуальность темы исследования. Диссертационное исследование Лучшева М.Д. посвящено актуальной проблеме современной травматологии и ортопедии. Известно, что заболевания и деформации переднего отдела стопы в значительной степени снижают качество жизни пациентов. При этом, характерной особенностью болезни Фрайберга-Келера, среди всех заболеваний группы остеохондропатий, является ее большая встречаемость среди женского населения (в соотношении 5:1) молодого трудоспособного возраста, а также большое количество неудовлетворительных результатов лечения при использовании общепринятых методов, что обуславливает высокую медико-социальную значимость проблемы лечения таких пациентов.

Стоит добавить, что в современной литературе представлены обзору противоречивые данные, касающиеся выбора оптимального метода хирургического лечения пациентов с болезнью Фрайберга-Келера. Имеющиеся исследования характеризуются малыми выборками, низким уровнем доказательности, элементами дублирования.

Остаются открытыми вопросы о причинах неудовлетворительных результатов, прогрессирования дегенеративных изменений в суставе, формирования остаточных деформаций, которые приводят к усилению болевого синдрома и снижению качества жизни пациента.

Вышеперечисленные обстоятельства оставляют данную проблематику до сих пор актуальной и подчеркивают необходимость углубленного изучения для улучшения подходов к лечению пациентов с болезнью Фрайберга-Келера

Научная новизна и практическая значимость. Научная новизна работы проявляется в нескольких аспектах.

Во-первых, разработан «Способ подготовки ложа аутотрансплантата головки плюсневой кости для остеохондропластики при болезни Фрайберга-Келера», учитывающий особенности кровоснабжения головки плюсневой кости, позволяющий достичь более стабильной фиксации трансплантата, доказан эффективность применения новой технологии.

Во-вторых, впервые проведено проспективное рандомизированное контролируемое исследования сравнения эффективности усовершенствованного метода остеохондропластики и остеотомии пораженной головки плюсневой кости у пациентов с болезнью Фрайберга-Келера IV-V стадий, что значительно повышает уровень доказательности на фоне существующих исследований.

Практическая значимость данного исследования проявляется в том, что применение усовершенствованного метода остеохондропластики на основе разработанного способа формирования ложа головки плюсневой кости, позволяет улучшить клинико-функциональные и рентгенологические результаты лечения пациентов, а также снизить количество осложнений.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается репрезентативностью и достаточным объемом выборки, грамотно разработанным дизайном исследования, применением современных методов исследования адекватных поставленным целям и задачам, обоснованным использованием методов статистического анализа.

Особой ценностью работы является предложенный и научно-обоснованный оригинальный метод операции, защищенный патентом РФ, применение которого позволило улучшить результаты лечения данной категории пациентов. Это позволило объективно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликовано 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации основных научных результатов. Подана 1 заявка на изобретение РФ, получено свидетельство на 1 базу данных.

Оценка структуры и содержания работы. Оформление работы соответствует предъявляемым требованиям, замечаний не вызывает, имеет место ряд стилистических и орфографических погрешностей, не имеющих принципиального значения.

Диссертационная работа изложена на 104 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав, заключения и выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 18 рисунками, 18 таблицами. Список литературы включает 110 источников, из них, отечественных -21, зарубежных -89.

В разделе «Введение» показана актуальность проводимого исследования, сформулированы цели, задачи, определены научная новизна и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. Формулировки основных научных положений не вызывают дополнительных вопросов.

В *первой главе* представлен обзор отечественных и зарубежных исследований, посвященных истории, этиологии, диагностики и лечению болезни Фрайберга-Келера. Демонстрируется актуальность и необходимость разработки современного метода лечения, свободного от недостатков

существующих. Количество тематических источников, использованных баз данных, а также глубина научного поиска достаточны.

Во *второй главе* представлена структура диссертационного исследования. Выбранный дизайн и разработанная структура работы полностью соответствует цели и поставленным задачам. Диссертационная работа состоит из 2ух блоков, где первый блок-ретроспективное исследование результатов лечения пациентов «базовым» методом остеохондропластики, второй блок – проспективное сравнительное исследование результатов лечения пациентов усовершенствованным методом остеохондропластики в сравнении с остеотомией головки плюсневой кости со сроком отдаленного наблюдения в рамках 12-месячного периода. Используются современные принципы анализа данных клинического и лучевого обследования

В *третьей главе* представлены результаты хирургического лечения 35 пациентов с болезнью Фрайберга-Келера на базе клиники в 2010-2020 ранее разработанным («базовым») методом остеохондропластики. Проведен ретроспективный анализ результатов, где автор сообщает, что применение метода остеохондропластики позволяет улучшить показатели функции переднего отдела стопы, согласно шкале AOFAS, а также снизить уровень болевого синдрома, согласно шкале VAS. При этом, анализируя структуры осложнений, автор приходит к выводу, что есть необходимость усовершенствования существующего метода.

Четвертая глава посвящена результатам хирургического лечения пациентов групп проспективного блока исследования. Автор оценивает динамику результатов лечения пациентов обеих групп через 12 месяцев после операции. В главе представлены клинические примеры применения усовершенствованного метода остеохондропластики и остеотомии головки плюсневой кости.

В *пятой главе* представлен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов групп проспективного блока исследования. При сравнении результатов и исходов лечения автор обращает внимание, что в группе сравнения отмечено большее количество пациентов с нарушенной адаптацией пальца к поверхности опоры, большее количество остаточных подвывихов пальца, а также большее количество осложнений.

В *заключении* представлено полноценное резюме исследования, с акцентом на решении поставленных задач. Формулировка выводов соответствует поставленным задачам, практические рекомендации логичны, полезны и реально применимы в повседневной клинической практике

Аннотация диссертационной работы отвечает принятым требованиям, содержит доступное и сокращенное изложение основных результатов и научных положений.

Существенных замечаний по сути проведенного исследования, а также по оформлению диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Лучшева Матвея Дмитриевича «Хирургическое лечение пациентов с болезнью Фрайберга-Келера IV-V стадий» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой. По актуальности избранной темы, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Лучшева Матвея Дмитриевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.8. – «травматология и ортопедия», а ее автор Лучшев Матвей Дмитриевич заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

профессор кафедры травматологии и ортопедии

Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН;

руководитель центра хирургии стопы

Городской клинической больницы имени С.С. Юдина

Департамента здравоохранения города Москвы.

Доктор медицинских наук

(14.01.15 – травматология и ортопедия)

Процко Виктор Геннадиевич

«24» 11 2025г.

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

Ученый секретарь Ученого совета,

Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН

К.фарм.н., доцент



Максимова Татьяна Владимировна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6. Тел. +7 (495) 787-38-03, +7 (495) 434-42-12, +7 (495) 434-66-82, e-mail: rudn@rudn.ru, <https://www.rudn.ru>