

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Авдейчик Натальи Валерьевны «Коррекция деформаций предплечья у детей с врожденной лучевой косорукокостью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.8. – «травматология и ортопедия»

Врожденная лучевая косорукокость (ВЛК) является самым частым вариантом продольной редукции верхней конечности и в большинстве случаев представляет собой тяжелые ортопедические нарушения, связанные с укорочением и деформацией предплечья, аномалиями и функциональными нарушениями кисти. Частое развитие ВЛК в структуре синдромальной и, в частности, наследственной патологии, формирует общемедицинскую значимость патологии, особенно с учетом частого сочетания ВЛК с пороками развития сердца. Обилие литературы, посвященной хирургическому лечению ВЛК, с одной стороны, говорит о значительной изученности данной патологии. Вместе с тем, взгляды разных авторов на выбор методов лечения разнятся, частота рецидивов остается, недостаточно внимание авторов к предоперационному консервативному лечению. Все перечисленные выше факторы обуславливают актуальность данной работы

Сформированные цель и 5 задач направлены на улучшение результатов комплексного лечения деформаций предплечья у детей с ВЛК в зависимости от типа недоразвития лучевой кости.

Материал исследования основан на результатах обследования и комплексного лечения 95 пациентов в возрасте от 1,5 месяцев до 18 лет, находившихся на лечении в период с 1991 по 2020 год. Все пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от типа гипоплазии лучевой кости. Диссертационное исследование состояло из двух последовательных этапов. Первый – выявление и анализ анатомических и функциональных нарушений предплечья у детей с ВЛК. Второй этап работы включал оценку проведенного консервативного и оперативного лечения с целью коррекции деформаций предплечья.

Оперативное лечение проведено у 95 пациентов, выполнено 209 операций. Хирургическое лечение было направлено на устранение радиальной девиации

кости и коррекцию длины предплечья. У пациентов I группы выполнялась микрохирургическая аутотрансплантация кровоснабжаемого эпиметафиза второй плюсневой кости, включающей ростковую зону либо удлинение лучевой кости методом дистракционного остеосинтеза. Во II группе с целью коррекции радиальной девиации кисти выполняли центрацию кисти в один либо два этапа.

Описанное консервативное лечение на разных этапах лечения пациентов отражено в достаточном объеме.

С моей точки зрения, важным и, без сомнения, положительным аспектом работы является именно анализ ошибок и осложнений.

Заключение диссертации содержит в обобщенной форме результаты анализа собственных исследований. Выводы в целом отражают задачи исследования и полученные результаты.

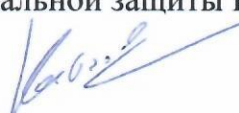
По результатам работы опубликовано 20 печатных работ, из них 6 статей в научных журналах, рецензируемых ВАК РФ. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на 16 научно-практических конференциях, конгрессах, симпозиумах. Выводы и практические рекомендации, изложенные в автореферате, логично вытекают из полученных результатов исследования.

Автореферат свидетельствует, что диссертация Н.В. Авдейчик является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по анализу и систематизации методик хирургического лечения детей с различными типами врожденной лучевой косорукости.

Замечаний по оформлению автореферата нет. По сути работы в рамках дискуссии имеется одно замечание, не умаляющее научной и практической значимости исследования: рекомендованный возраст начала хирургического лечения – 1 год – дискуссионен, так как во многих случаях при сочетании косорукости с гипоплазией или отсутствием первого пальца хирургическое лечение начинают с 6 месяцев с целью коррекции деформации кисти и ее подготовки к своевременному восстановлению анатомии и функции первого пальца.

По актуальности избранной темы, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности

полученных результатов диссертация Авдейчик Натальи Валерьевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Авдейчик Наталья Валерьевна заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Заведующий первым детским травматолого-ортопедическим отделением
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
к.м.н.  Кольцов А. А.

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

Подпись к.м.н. Кольцова А.А. заверяю:
Руководитель кадровой службы
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

д.м.н.

« 14 » 03 2022 г.

место печати



Зубкова Р.Ю.

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

195067, г. Санкт-Петербург,
Бестужевская ул., д.50
Тел.: (812) 448-87-78
E-mail: reabin@center-albreht.ru