

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Аранович Анны Майоровны
на диссертацию Моренко Екатерины Сергеевны «Коррекция
вальгусных и варусных деформаций на уровне коленных суставов у детей с
системными дисплазиями скелета методом управляемого роста»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационного исследования Моренко Екатерины Сергеевны определяется высокой частотой встречаемости системных дисплазий скелета, а также частотой встречаемости осевых деформаций нижних конечностей во фронтальной плоскости у этих детей. В литературе данные, посвященные лечению детей с деформациями нижних конечностей на фоне системных дисплазий скелета многочисленны, однако отсутствует структуризация методов лечения, а также не определена роль метода управляемого роста костей.

Автором на большом клиническом материале впервые был проведен анализ результатов использования метода управляемого роста костей у детей с системными дисплазиями скелета. Подробно проанализированы клинические и рентгенологические особенности указанных деформаций в данной группе пациентов. Произведено разделение пациентов в зависимости от типа деформации, возраста, а также от клинико-рентгенологического типа заболевания. Данные особенности позволили обосновать вид оперативного вмешательства и спрогнозировать его результат.

Научная новизна исследования

Впервые на большом клиническом материале изучены закономерности формирования деформаций нижних конечностей во фронтальной плоскости

у детей с различными формами системных дисплазий скелета. Автором впервые произведена оценка информативности МРТ-картирования росткового хряща бедренной и большеберцовой костей для прогнозирования течения деформации. Проанализирована эффективность и скорость коррекции при использовании метода управляемого роста в зависимости от типа деформации, возраста пациента, а также от клинко-рентгенологического типа заболевания. Определены анатомические особенности эпиметафизарной зоны бедренной и большеберцовой костей, которые категорированы с помощью разработки новых рентгенометрических критериев, что в свою очередь, позволяет прогнозировать возможные трудности, связанные с расположением металлоконструкции при временном блокировании зоны роста кости.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Определение показаний к использованию метода управляемого роста, в зависимости от возраста пациентов и степени выраженности исходной деформации облегчает выбор тактики лечения. Оценка анатомических особенностей зон имплантации 8-образных пластин, а также разработка приспособления для определения формы, размера и места установки металлоконструкции позволяет эффективно использовать метод управляемого роста костей у детей с указанной патологией. Также, с практической точки зрения стоит подчеркнуть создание алгоритма выбора метода коррекции вальгусных и варусных деформаций на уровне коленных суставов у детей с системными дисплазиями скелета. Использование данного алгоритма преследует цель повысить эффективность метода управляемого роста и снизить процент неудовлетворительных результатов лечения.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертационной работы обусловлена корректным дизайном исследования, анализом обширного клинического материала, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, современными методами статистического анализа,

использованными для оценки полученных результатов, а также высоким качеством представленной работы – большое количество иллюстраций, графиков, таблиц. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации обоснованы полученными в ходе исследования результатами.

Оценка структуры и содержания диссертации

Рецензируемая работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК к кандидатским диссертациям. Она изложена на 175 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав, обобщающих собственные исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка использованной литературы, включающего 180 источника (из них 23 отечественных и 157 – иностранных авторов). Диссертация содержит 28 таблиц и иллюстрирована 51 рисунком. Содержание диссертации Моренко Екатерины Сергеевны «Коррекция вальгусных и варусных деформаций на уровне коленных суставов у детей с системными дисплазиями скелета методом управляемого роста» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук соответствует специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Во введении освещена актуальность темы, определена цель и задачи для ее достижения. Изложена научная новизна и практическая значимость исследования, освещены положения, вынесенные на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, а также об объеме и структуре диссертации.

В первой главе – обзоре литературы приведены данные мировой литературы, освещающие проблемы патогенеза исследуемой группы заболеваний и лечения детей с деформациями нижних конечностей при системных дисплазиях скелета. Также освещены основные принципы коррекций деформаций нижних конечностей у данной группы пациентов. На основании проведенного анализа данных литературы определены наименее

изученные моменты, которые послужили поводом для планирования настоящего диссертационного исследования.

Во второй главе приведен план диссертационной работы и представлены характеристики материала и методик исследования. Диссертационное исследование основано на анализе результатов обследования и лечения 80 пациентов (144 нижних конечности) с системными дисплазиями скелета в возрасте от 3 до 15 лет, находившихся на лечении в НИДОИ им. Г.И. Турнера с 2013 по 2018 год. Части исследования представлены в виде схем, что существенно облегчает восприятие. Исследование состоит из двух частей: первая часть посвящена диагностике осевых деформаций нижних конечностей во фронтальной плоскости, на основании клинического и рентгенологических методов исследования, вторая – анализу результатов хирургического лечения пациентов с осевыми деформациями на уровне коленных суставов. Представлен подробный план дальнейшего исследования, результаты которого приведены в следующих главах. Для сопоставления полученных данных использована группа сравнения, которая состояла из пациентов с осевыми деформациями нижних конечностей на уровне коленных суставов во фронтальной плоскости без системных дисплазий скелета, у которых, в отличие от пациентов основной группы, не было данных о первоначальном нарушении роста кости, это дети с идиопатической, посттравматической деформациями и болезнью Блаунта.

В работе использованы информативные методики клинорентгенологического исследования. Методы статистической обработки полученных автором данных соответствуют уровню современных диссертационных исследований.

В третьей главе соискатель представил данные клинического и рентгенологического исследования, а также выявил определенные закономерности. Так, наиболее часто у пациентов обеих групп наблюдалась вальгусная деформация нижних конечностей – в 72,5% и 66,3% случаев соответственно. При этом, большая частота встречаемости варусной

деформации в обеих группах была отмечена в младшей возрастной группе (с 3 до 7 лет) по сравнению с частотой встречаемости вальгусной деформации (с 7 до 12 лет). Для оценки точности и воспроизводимости основных рентгенометрических параметров, характеризующих тип и степень выраженности деформации бедренной и большеберцовой кости у пациентов с системными дисплазиями скелета произведен анализ различий в измерении указанных параметров, оцененных по костным и хрящевым ориентирам. Также проведен статистический анализ межэкспертной надежности, характеризующей согласованность в определении основных рентгенологических показателей различными врачами-исследователями. Выявлены рентгенометрические критерии, имеющие наиболее высокие показатели межэкспертной надежности. Определены особенности развития и течения изучаемых типов деформаций нижних конечностей у детей с системными дисплазиями скелета.

Четвертая глава посвящена хирургическому лечению детей с системными дисплазиями скелета, имеющими деформации нижних конечностей во фронтальной плоскости. Автор демонстрирует основные принципы хирургического лечения пациентов с указанными деформациями с использованием метода управляемого роста. Описаны анатомические особенности зоны имплантации 8-образных пластин, которые могут обуславливать проблемы при установке металлоконструкций и влиять на результат лечения. Для прогнозирования и нивелирования указанных проблем разработаны новые рентгенометрические критерии, позволяющие прогнозировать возможные трудности при установке металлоконструкций и, соответственно, повысить эффективность метода управляемого роста. На основании полученных данных, было разработано приспособление, которое позволяет оценить и спрогнозировать варианты расположения различных типов пластин при выполнении временного блокирования зон роста.

В пятой главе автором проведен анализ отдаленных результатов лечения детей с вальгусными и варусными деформациями нижних

конечностей методом управляемого роста. Для этого Моренко Е.С. проанализировала данные наблюдений 68 пациентов основной группы (123 конечности) и 73 детей группы сравнения (110 конечностей), у которых по завершению этапа лечения была достигнута коррекция деформации. Срок наблюдения составил $26 \pm 1,8$ месяцев. Автором установлено, что особенности развития и течения деформаций нижних конечностей у пациентов с системными дисплазиями скелета характеризуются высоким процентом рецидивов после выполненной коррекции. Однако, автор справедливо отмечает, что данная особенность является отражением законов формирования и развития деформаций у детей со скелетными дисплазиями и не характеризует эффективность использования методов коррекции деформаций нижних конечностей у этих пациентов. На основе полученных данных, был составлен алгоритм выбора метода коррекции вальгусных и варусных деформаций на уровне коленных суставов у детей с системными дисплазиями скелета. Исходя из предложенного алгоритма, выбор вида операции зависит от степени выраженности исходной деформации, типа деформации, возраста пациента, а также наличия феморо-пателлярной нестабильности. В конце главы проводится анализ ошибок и осложнений, и предлагаются пути, позволяющие их минимизировать.

В заключении подведены общие итоги проведенной работы. Выводы вытекают из содержания работы и логически обоснованы. Практические рекомендации ориентированы на врачей хирургического профиля специализированных учреждений здравоохранения. Достоверность результатов обеспечена применением адекватных методов оценки, методически правильным сравнительным анализом клинических наблюдений, достаточным количеством изученного материала, а также использованием методик непараметрической статистики.

Диссертация изложена литературным языком. Использованные таблицы и иллюстрации доказательно подчеркивают ценность исследования.

В ходе рецензирования работы были отмечены не влияющие на ценность и доказательность данного исследования поправки, не носящие принципиального характера.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

Основные материалы диссертационного исследования отражены в 14 научных публикациях, в том числе в 6 статьях в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ и в 2 статьях в журналах, входящих в базу данных PubMed. Получен патент РФ на полезную модель № 185340 от 30.11.2018.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Диссертация имеет небольшое количество опечаток, которые, тем не менее, не уменьшают значимость данной работы.

В заключении хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. встречались ли в Вашей практике случаи раннего закрытия зон роста кости в следствии использования методики управляемого роста?
2. учитывая высокую частоту рецидивов деформаций после их коррекции, не рассматривалась ли Вами возможность удаления метафизарного винта для облегчения повторного выполнения временного блокирования зон роста кости?

Заключение

Диссертация Моренко Екатерины Сергеевны «Коррекция вальгусных и варусных деформаций на уровне коленных суставов у детей с системными дисплазиями скелета методом управляемого роста» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики – повышение эффективности использования метода управляемого роста для коррекции вальгусных и варусных деформаций нижних конечностей у детей с системными дисплазиями скелета.

По актуальности избранной темы, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Моренко Екатерины Сергеевны 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 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Моренко Екатерина Сергеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Заведующая травматолого-ортопедическим
отделением №17 ФГБУ «Российский научный центр
«Восстановительная травматология и ортопедия»
имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России
д.м.н., профессор

 Аранович А.М.

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 –
травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н., профессора А.М. Аранович заверяю,
Ученый секретарь ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова»
Минздрава России
к.б.н.



 Овчинников Е.Н.

640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6.

тел. 8(3522)45-47-47

e-mail: office@rncvto.ru

« 25 » 05 2019 г.