

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора

Михайловой Людмилы Константиновны 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

Диссертационное исследование Моренко Екатерины Сергеевны посвящено лечению детей с вальгусными и варусными деформациями нижних конечностей на уровне коленных суставов на фоне системных дисплазий скелета. Осевые деформации нижних конечностей во фронтальной плоскости у пациентов с данной группой заболеваний относятся к часто встречающейся ортопедической патологии, а их лечение представляет одну из сложных задач.

В силу того, что спектр интересов современной ортопедии смещается в сторону малоинвазивных манипуляций, методика управляемого роста стала более востребованной многими ортопедами в последнее время. Однако, в доступной литературе данные, посвященные лечению детей со скелетными дисплазиями, у которых имеются осевые деформации нижних конечностей на уровне коленных суставов методом управляемого роста, представлены фрагментарно и не систематизированы.

Научная новизна исследования

В рамках проведенного исследования автором впервые на большом клиническом материале проведен комплексный анализ данных обследования с целью выявления особенностей формирования вальгусных и варусных

деформаций на уровне коленных суставов у детей с системными дисплазиями скелета в зависимости от клинико-рентгенологического типа заболевания и возраста пациентов.

Автор произвел оценку эффективности использования метода управляемого роста у детей с системными дисплазиями скелета с осевыми деформациями во фронтальной плоскости в зависимости от клинико-рентгенологического типа заболевания, типа деформации и возраста пациента.

При анализе рентгенометрических данных автором был разработан новый критерий (угол эпиметафизарного перехода), характеризующий анатомические особенности эпиметафизарной области кости у детей с системными дисплазиями скелета. При величине данного угла меньше 45° могут возникнуть трудности в установке металлоконструкции у этих пациентов, что представляется важным при планировании оперативного вмешательства. На основании полученных данных автором было разработано и успешно апробировано приспособление для планирования установки 8-образных пластин у детей с данными заболеваниями.

Автор разработал алгоритм выбора метода коррекции вальгусных и варусных деформаций на уровне коленных суставов у детей с системными дисплазиями скелета, основанный на степени выраженности исходной деформации и возрасте пациента.

Теоретическая и практическая значимость исследования

В представленном диссертационном исследовании на достаточном клиническом материале автором определены показания к применению метода управляемого роста у детей с системными дисплазиями скелета в зависимости от выраженности исходной деформации и возраста пациента.

С точки зрения практического применения, автором показано, что разработанный алгоритм лечения детей с вальгусными и варусными деформациями нижних конечностей, учитывающий выраженность и тип исходной деформации, возраст пациента, а также наличие феморо-

пателлярной нестабильности, позволяет ответить на основные вопросы: в каких случаях можно использовать методику управляемого роста, а в каких необходимо выполнять остеотомию для коррекции деформации кости у детей с системными дисплазиями скелета.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертационной работы обусловлена объемом выполненного исследования и методологическим анализом результатов полученных данных. Количество и подбор инструментальных методов обследования, использованных в работе, свидетельствует о должном методологическом уровне диссертационного исследования. Результаты исследования обсуждены в соответствующих разделах работы, подтверждены большим количеством иллюстраций. Заключение и выводы вытекают из представленного материала.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертационная работа Моренко Екатерины Сергеевны оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ, предъявленными к кандидатским диссертациям. Она изложена на 175 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 180 источника (23 отечественных и 157 – иностранных авторов), снабжена 51 рисунком и 28 таблицами.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования, определена цель и задачи для ее достижения, далее приведены научная новизна, практическая значимость работы, данные о ее реализации и апробации, а также структура исследования.

В первой главе приведены данные мировой литературы, освещающие проблемы диагностики и коррекции деформаций у детей с системными дисплазиями скелета. Подробно освещены механизмы регулирования роста кости с механической, биохимической и генетической точек зрения. Приведены основные подходы в разделении указанной группы заболеваний

на подгруппы. Проанализированы основные принципы оперативной коррекции деформаций нижних конечностей пациентов с системными дисплазиями скелета. Показано отсутствие единого мнения в выборе метода коррекции деформаций нижних конечностей, а также определения оптимальных возрастных рамок для проведения хирургического лечения. На основании проведенного анализа определены наиболее спорные и малоизученные аспекты этой патологии, что послужило поводом для проведения указанного диссертационного исследования.

Во второй главе представлены материал и методы исследования. Диссертационное исследование основано на анализе результатов обследования и лечения 80 пациентов с системными дисплазиями скелета в возрасте от 3 до 15 лет. Представлен подробный план дальнейшего исследования, результаты которого приведены в следующих главах. Для проведения сравнительных исследований сформирована группа сравнения, в которую вошли 80 пациентов с осевыми деформациями во фронтальной плоскости на уровне коленных суставов, у которых не было данных о первичном нарушении роста кости (идиопатические деформации, посттравматические, болезнь Блаунта). Подробно описаны критерии включения и исключения в основную группу и группу сравнения. Части последующего исследования представлены в виде схем, облегчающих восприятие. Используемые методики клинико-рентгенологического обследования являются информативными и позволяют достичь цель и задачи исследования. Важную роль в диссертационном исследовании отведена методам статистической обработки, включающих в себя описательные статистики, расчет межэкспертной надежности с использованием внутриклассового коэффициента корреляции, ретестовой надежности с коэффициентом Спирмена-Брауна, анализ частоты рецидивов деформаций с использованием метода Каплана-Мейера с применением логарифмического рангового теста.

В третьей главе соискатель представил данные клинического, рентгенологического и МР-обследования. Освещены особенности жалоб у пациентов с системными дисплазиями скелета в зависимости от типа деформации и возраста пациента. Приведены особенности рентгенологической картины пациентов с указанной патологией. Выявленные особенности оссификации эпифизов послужили поводом для ряда исследований, позволяющих оценить различия в оценке степени деформаций в зависимости от определения костных или хрящевых ориентиров. Также был проведен анализ влияния данных особенностей на определение степени деформации разными исследователями.

Четвертая глава посвящена хирургической коррекции деформаций нижних конечностей у детей с исследуемой патологией. Автор демонстрирует основные принципы хирургического лечения детей с системными дисплазиями скелета при использовании метода управляемого роста костей. Проведен сравнительный анализ эффективности применения метода управляемого роста у детей с системными дисплазиями скелета от клинико-рентгенологического типа заболевания, от типа деформации и возраста пациентов. Были отмечены особенности расположения металлоконструкций, зависящие от анатомических характеристик эпиметафизарной зоны, влияющие на последующую коррекцию. Для оценки, систематизации данных особенностей и прогнозирования результатов коррекции деформаций разработаны рентгенометрические критерии, позволяющие прогнозировать возможные проблемы при установке 8-образных пластин. Полученные данные были проанализированы с помощью метода математического моделирования. Следствием анализа описанных анатомических особенностей явилась разработка приспособления для определения формы, размера и места установки металлоконструкции для временной фиксации ростковой зоны при коррекции деформации кости, что позволит снизить вероятность некорректной установки металлоконструкций и, соответственно, процент неудовлетворительных результатов лечения.

Пятая глава обобщает и анализирует полученные отдаленные результаты хирургического лечения детей с вальгусными и варусными деформациями нижних конечностей. В конце главы представлен алгоритм выбора тактики хирургического лечения пациентов с деформациями нижних конечностей на фоне системных дисплазий скелета.

В заключении подведены итоги проведенной работы, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования соответствуют ее содержанию, поставленной цели и задачам.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертационного исследования опубликовано 14 печатных работ, в число которых входят 6 статей в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ и 2 статьи в журналах, входящих в базу данных PubMed. Диссертантом получен патент РФ на полезную модель № 185340 от 30.11.2018.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Выявленные в незначительном количестве ошибки и опечатки не носят принципиального характера и не затрудняют восприятие диссертации.

При рецензировании работы возникли следующие вопросы:

1. Встречались ли в Вашей практике переломы металлоконструкций или трудности при их удалении?
2. Были ли отмечены в группах пациентов признаки фронтальной нестабильности коленного сустава, и оказывало ли это влияние на тактику лечения?

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.

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.

Врач травматолог-ортопед (консультант)
консультативной группы ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени Н.Н. Приорова» Минздрава России
д.м.н., профессор

Михайлова Л.К.

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

Подпись д.м.н., профессора Михайловой Л.К. заверяю,
Ученый секретарь Диссертационного совета
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России
К.М.Н.



Бухтин К.М.

127299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10
тел. +7(499)940-97-47
e-mail: cito@cito-priorov.ru

« 21 » 10 2019 г.