

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.
В.И. Разумовского Минздрава России
д.м.н., доцент Федонников А.С.

« 7 » 12 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Олейника Алексея Владиславовича «Совершенствование хирургического лечения и послеоперационной реабилитации пациентов с вальгусной деформацией первого пальца стопы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Актуальность темы исследования. Вальгусная деформация первого пальца стопы (Hallux Valgus, HV) — одно из наиболее распространённых заболеваний опорно-двигательной системы, приводящее к выраженной инвалидизирующей симптоматике, нарушению биомеханики стопы и снижению качества жизни пациентов. Высокая частота встречаемости, а также тенденция к омоложению контингента пациентов определяют значительный социально-экономический ущерб, связанный с временной и стойкой утратой трудоспособности.

Современная хирургическая ортопедия стремится к снижению травматичности вмешательств при сохранении или повышении качества коррекции деформации. Этому способствует развитие малоинвазивных технологий, позволяющих ускорить реабилитацию и сократить сроки нахождения пациентов на больничном листе.

Однако недостаточная стандартизация техники фиксации костных фрагментов и послеоперационного ведения пациентов до настоящего

остаётся актуальной проблемой, препятствующей широкому внедрению малоинвазивных методов.

Представленная диссертация направлена на решение именно этих вопросов: совершенствование хирургического этапа с применением оригинального направителя для канюлированных винтов и оптимизация протоколов послеоперационной реабилитации. Таким образом, тема работы является актуальной и своевременной, полностью соответствующей современным трендам развития травматологии и ортопедии.

Научная новизна и практическая значимость работы. Научная новизна диссертации заключается в следующих положениях:

1. Впервые предложен и внедрён в клиническую практику оригинальный направитель для позиционирования канюлированных винтов при малоинвазивной коррекции HV, что существенно улучшает точность фиксации.

2. Разработана и обоснована методика ускоренной реабилитации после минимально инвазивной остеотомии, адаптированная под особенности данной хирургической технологии.

3. Проведена комплексная клиническая оценка эффективности малоинвазивных вмешательств с применением разработанных автором решений — как на этапе операции, так и в ходе функционального восстановления.

Практическая значимость подтверждается следующими результатами:

1. сокращение времени операции и лучевой нагрузки при использовании оригинального направителя;

2. уменьшение выраженности болевого синдрома на ранних этапах при применении малоинвазивной техники хирургической коррекции деформации первого пальца стопы;

3. ускорение восстановления опороспособности и повседневной активности пациентов с помощью активной реабилитации;

4. повышение удовлетворённости результатами лечения.

Все предложенные решения внедрены в деятельность нескольких клиник, что подтверждает не только их реальность, но и воспроизводимость.

Достоверность полученных результатов. Достоверность и обоснованность полученных автором результатов не вызывают сомнений, поскольку исследования проведены на достаточном по объему клиническом материале, включающем 120 пациентов, что позволяет получать статистически значимые выводы и проводить корректные сравнения между группами.

Все группы пациентов сформированы сопоставимыми по основным демографическим и клиническим характеристикам, что исключает влияние неконтролируемых факторов на результаты лечения. Оценка исходов выполнена с применением международно признанных шкал и методов инструментального контроля, что обеспечивает объективность и сопоставимость данных с результатами других исследований. Автор последовательно применяет адекватные статистические методы для анализа полученных данных и корректно интерпретирует выявленные различия, не выходя за пределы доказательной базы исследования.

Важным подтверждением надежности выводов является успешное внедрение предложенных технических решений и реабилитационного протокола в клиническую практику нескольких медицинских учреждений, что подтверждает воспроизводимость результатов и их реальную практическую значимость. Дополнительную уверенность в самостоятельности и новизне исследования придаёт наличие патента на оригинальный направитель, что свидетельствует не только о технической корректности разработки, но и о приоритете автора в создании данного решения.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы. Диссертация состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Структура соответствует требованиям ВАК, логика исследования выдержана на всех этапах.

Во введении аргументированно освещена актуальность проблемы, приведены цель и задачи исследования, обозначены научная новизна и практическая значимость.

Первая глава содержит глубокий и системный анализ литературы по лечению НУ. Автор уделяет внимание эволюции оперативных методик и современному развитию малоинвазивных вмешательств. Важным является то, что автор рассматривает не только хирургические технологии, но и особенности реабилитации, акцентируя актуальность комплексного подхода.

Во второй главе описаны клинический материал и методы исследования. Выборка представлена 120 пациентами, сформированными в сопоставимые группы.

Описание оригинального направителя отличается полнотой и наглядностью. Кроме этого, представлены протоколы реабилитации пациентов (предложенный автором ускоренный и стандартный), что позволяет оценить различия между программами. Также приведены критерии оценки результатов, соответствующие международной практике (AOFAS, ВАШ) и методы статистического анализа данных.

Третья глава посвящена оценке влияния использования направителя на показатели операционной эффективности. На основе сравнения двух групп показано сокращение длительности вмешательства и времени флюороскопического контроля. Результаты представлены убедительно, сопровождаются наглядной визуализацией.

Четвёртая глава диссертации представляет собой ключевую часть исследования, посвящённую сравнительной оценке результатов открытой (Scarf-остеотомия) и малоинвазивной (MICA) методик коррекции вальгусной деформации первого пальца стопы с анализом особенностей послеоперационного восстановления при различных подходах к реабилитации. Материал изложен последовательно и с достаточной степенью детализации, что позволяет объективно оценить преимущества и ограничения каждого метода.

Значительное внимание уделено оценке клинических и функциональных исходов. Представленные данные свидетельствуют, что пациенты после малоинвазивной коррекции быстрее достигают снижения выраженности болевого синдрома (по ВАШ) и восстановления функции (по шкале AOFAS), особенно в раннем послеоперационном периоде — на сроках 4–8 недель.

Отдельным разделом изучена эффективность ускоренного протокола послеоперационной реабилитации, внедрённого автором. Показано, что сочетание малоинвазивного вмешательства и данного протокола приводит к значительному ускорению сроков восстановления полной опоры на стопу без риска увеличения числа осложнений. Пациенты возвращаются к повседневной активности и ношению обычной обуви быстрее, чем при использовании традиционных подходов к реабилитации после открытой операции.

Важно подчеркнуть, что частота ранних и поздних осложнений в обеих группах сопоставима, а их характер отражает общую специфику вмешательств на переднем отделе стопы. Отсутствие увеличения количества осложнений в группе малоинвазивных операций при более ранней нагрузке подтверждает целесообразность предложенного реабилитационного подхода.

Закключение, выводы и практические рекомендации подтверждают успешное достижение поставленной цели и основаны исключительно на данных, полученных в исследовании.

Основные положения диссертации А.В. Олейника достаточно полно представлены в 4 печатных работах, среди которых 3 статьи в профильных научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикаций диссертантов и патент на изобретение РФ.

Содержание автореферата. Автореферат диссертации представлен на 24 страницах машинописного текста и является кратким, но достаточно полным изложением наиболее существенных результатов проведенного диссертационного исследования, в котором достаточно хорошо представлены содержание и основные итоги диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты, выводы и практические рекомендации диссертации А.В. Олейника могут быть использованы в практической работе травматолого-ортопедических отделений многопрофильных лечебных учреждений, а также при обучении ординаторов и врачей-специалистов по программам дополнительного медицинского образования на профильных кафедрах медицинских ВУЗов.

Замечания и вопросы по диссертационной работе:

В тексте диссертации и автореферате много сокращений, которые конечно приведены отдельным списком и расшифровываются в тексте, но создают трудности восприятия текста. Имеются орфографические и стилистические ошибки, которые принципиального характера не имеют и не влияют на значимость работы.

Следует особо отметить, что представленные выше замечания не ставят под сомнение общую положительную оценку диссертационной работы А.В. Олейника и не снижают ее значимости.

Заключение.

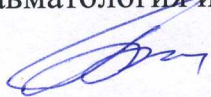
Диссертационная работа А.В. Олейника на тему: «Совершенствование хирургического лечения и послеоперационной реабилитации пациентов с вальгусной деформацией первого пальца стопы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является оригинальной и законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей существенное значение для улучшения качества оказания специализированной травматолого-ортопедической помощи пациентам с приобретенными деформациями переднего отдела стопы.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, рецензируемая диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а Олейник А.В. достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании проблемной комиссии №9 (по травматологии, ортопедии и нейрохирургии) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения

высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от «31» октября 2025 г.).

Профессор кафедры травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
доктор медицинских наук
(научная специальность 3.1.8 – травматология и ортопедия)

 Барабаш Юрий Анатольевич

Председатель проблемной комиссии по травматологии, ортопедии и нейрохирургии

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
доктор медицинских наук (научная специальность 3.1.8 – травматология и ортопедия) профессор

 Норкин Игорь Алексеевич

«27» ноября 2025 г.

Подписи д.м.н. Барабаша Ю.А. и д.м.н. профессора Норкина И.А. заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России

д.м.н., доцент

 Липатова Татьяна Евгеньевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112, e-mail: meduniv@sgmu.ru, телефон: +7(8452)27-33-70