

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Олейника Алексея Владиславовича на тему: «Совершенствование хирургического лечения и послеоперационной реабилитации пациентов с вальгусной деформацией первого пальца стопы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность диссертационного исследования

Проблема лечения вальгусной деформации первого пальца стопы (Hallux Valgus, HV) сохраняет свою актуальность как в научном, так и в практическом плане. Это заболевание является одной из наиболее распространенных ортопедических патологий, существенно влияющих на качество жизни пациентов. По данным мировой литературы, доля людей с различной степенью HV среди взрослого населения достигает 30–35%, причем чаще страдают женщины трудоспособного возраста.

В последние годы наблюдается устойчивый интерес к малоинвазивным и чрескожным методам хирургической коррекции HV, которые позволяют снизить травматичность вмешательства, уменьшить болевой синдром и ускорить восстановление. Однако многие аспекты этих технологий остаются дискуссионными: оптимальный способ фиксации фрагментов, стабильность остеосинтеза, радиационная нагрузка, а также подходы к ранней активизации пациентов.

В этом контексте диссертационная работа А.В. Олейника, направленная на совершенствование техники малоинвазивной остеотомии и разработку ускоренного протокола послеоперационной реабилитации, отличается несомненной научной и практической актуальностью. Автор исследует не только хирургическую составляющую лечения, но и вопросы функционального восстановления, что соответствует современному мультидисциплинарному подходу в ортопедии и реабилитологии.

Научная новизна и практическая значимость

Новизна представленного исследования заключается в сочетании инженерно-технического и клинического направлений работы. Автором создано оригинальное устройство – направитель, предназначенное для точной установки канюлированных винтов при выполнении малоинвазивной остеотомии первой плюсневой кости. Разработка прошла клиническую апробацию, эффективность ее подтверждена в проспективном исследовании, и решение защищено патентом РФ №2813441.

Особое внимание заслуживает тот факт, что автор не ограничился описанием технического аспекта, а выполнил оценку влияния использования направителя на важные клинические показатели – длительность операции и величину интраоперационной лучевой нагрузки. Таким образом, работа носит комплексный характер, объединяя инженерную новацию с клинической эффективностью.

Вторым важным элементом новизны является разработка и внедрение ускоренного протокола послеоперационной реабилитации, адаптированного к возможностям малоинвазивных вмешательств. Автор впервые в отечественной литературе представил системную клиническую оценку результатов применения данного протокола, показав его безопасность и преимущества по сравнению со стандартным ведением пациентов.

Практическая значимость исследования несомненна. Внедрение предложенного направителя позволяет оптимизировать технику операции, сократить продолжительность хирургического этапа, снизить рентгенологическую нагрузку и тем самым улучшить условия труда хирургов и безопасность пациентов. Применение ускоренного реабилитационного протокола обеспечивает более быстрое восстановление опороспособности конечности после операции и высокого уровня функциональной активности, что особенно важно для трудоспособного контингента. Разработанные методические подходы уже внедрены в клиническую практику ведущих лечебных учреждений Санкт-Петербурга, что подтверждает их востребованность и практическую ценность.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и библиографический список из 122 источников. Структура логична, разделы взаимосвязаны и отражают поэтапное решение поставленных задач. В диссертационной работе 32 таблицы и 19 рисунков, что повышает наглядность и доступность изложенного материала.

Во *введении* четко обозначены актуальность проблемы, степень ее разработанности, сформулированы цель, задачи и положения, выносимые на защиту. Особенностью является акцент на сочетание хирургического и реабилитационного подходов, что выгодно отличает работу от большинства традиционных исследований по хирургии стопы.

Первая глава содержит подробный аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы. Автор последовательно рассматривает эпидемиологию, этиопатогенез, современные классификации, методы диагностики и варианты лечения

IV. Значительное внимание уделено сравнительному анализу малоинвазивных и открытых методик, а также результатам метаанализов последних лет. Представленный обзор отличается полнотой, высоким уровнем критичности и систематизацией данных, что позволяет увидеть существующие противоречия и нерешенные вопросы.

Во *второй главе* детально описаны материалы и методы исследования. Автор представил структуру клинической выборки (120 пациентов), обосновал критерии включения и исключения, а также привел методы оценки исходов – рентгенологические, клинические и функциональные. Использование стандартизированных шкал (ВАШ, AOFAS) делает полученные данные сопоставимыми с результатами других исследований.

Значимым достоинством раздела является точное описание устройства – направителя: конструкция, принцип действия, особенности позиционирования и фиксации винтов. Кроме того, изложены протоколы стандартной и ускоренной реабилитации с четким указанием временных этапов и критериев перехода между ними. Методология статистической обработки изложена корректно; использованы современные методы, обеспечивающие надежность полученных выводов.

Третья глава посвящена клинической апробации оригинального направителя. Автор сравнивает две сопоставимые группы пациентов, прооперированные с применением устройства и без него. Полученные результаты свидетельствуют о достоверном сокращении длительности операции (в среднем на 18–20%) и уменьшении времени флюороскопического контроля. Следует отметить, что статистическая значимость этих различий подтверждена, а методика представления данных (таблицы, графики, доверительные интервалы) выполнена на высоком уровне. Таким образом, автор убедительно демонстрирует, что использование направителя повышает эффективность и безопасность малоинвазивных вмешательств.

Четвертая глава является центральной частью исследования и содержит сравнительный анализ клинических и функциональных результатов лечения пациентов после открытых (Scarf) и малоинвазивных (MICA) вмешательств. Наиболее ценной частью работы следует признать анализ динамики функциональных показателей в различные сроки наблюдения – 2, 4, 8 недель, 6 месяцев и 1 год после операции.

Автор показывает, что уже на ранних сроках (4–8 недель) у пациентов после MICA отмечается значительное снижение боли по шкале ВАШ. Среднесрочные результаты демонстрируют статистически значимо более высокие значения по шкале AOFAS в группе малоинвазивных вмешательств при сопоставимом уровне коррекции угловых деформаций. При этом частота осложнений (в том числе несращений, инфекций и

рецидивов деформации) не превышала аналогичные показатели после открытых операций.

Отдельный интерес представляет анализ эффективности ускоренного протокола реабилитации. Автор обоснованно показывает, что применение данного подхода после малоинвазивных операций позволяет раньше отказаться от ортезов, сократить сроки восстановления полной опоры и возвращения к ношению обычной обуви без увеличения частоты осложнений. Эти результаты подтверждают целесообразность комплексного подхода к лечению НУ, включающего не только совершенствование хирургической техники, но и рациональную организацию послеоперационного ведения пациента.

Также в главе приведено сопоставление полученных данных с результатами других исследований. Автор демонстрирует критический подход, отмечая как совпадения, так и различия с ранее опубликованными материалами.

Заключение и выводы полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования, логически вытекают из представленных данных. **Практические рекомендации** четкие, реалистичные и могут быть использованы в повседневной работе ортопедических отделений.

Достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений и обусловлена достаточным объемом клинического материала (120 пациентов), позволяющим проводить статистически обоснованные сравнения. Кроме этого, корректное разделением больных на сопоставимые группы по основным демографическим и клиническим характеристикам и оценка результатов хирургического лечения с использованием валидированных шкал (AOFAS, ВАШ), принятых в международной практике, позволило применить адекватные статистические методы для корректного анализа и интерпретации различий между группами.

Положения диссертации апробированы на конференциях и заседаниях профессиональных сообществ, что свидетельствует о признании их научной и практической значимости. Наличие патента и публикаций в рецензируемых журналах ВАК дополнительно подтверждает самостоятельность и оригинальность проведенного исследования.

Общая оценка работы

Диссертационная работа Алексея Владиславовича Олейника представляет собой завершённое научное исследование, выполненное на современном уровне и обладающее

несомненной практической направленностью. Автором разработан и внедрен комплекс мероприятий, включающий усовершенствование малоинвазивной хирургической техники и создание рационального протокола реабилитации. Такое объединение инженерного, клинического и реабилитационного аспектов придает исследованию междисциплинарный характер и отражает актуальные тенденции развития современной ортопедии.

Работа производит впечатление тщательно продуманного и методически грамотного исследования, выполненного автором самостоятельно и на высоком научном уровне.

Принципиальных замечаний к работе нет. Некоторые недостатки немногочисленны и в большинстве своем касаются технической составляющей (опечатки, стилистические неточности). Также к недостаткам можно отнести несколько перегруженную статистическими деталями третью главу, где данные могли бы быть сгруппированы компактнее, а также ограниченный анализ отдаленных (более 1 года) результатов, что, впрочем, объясняется сроками наблюдения. Указанные замечания по работе не снижают ее научной ценности.

Содержание автореферата диссертации

Автореферат диссертации полностью соответствует содержанию основного текста работы. В нем имеются все необходимые разделы, достаточно представлены содержание и основные итоги диссертационной работы, перечислены основные публикации по теме исследования.

Вопросы к соискателю:

1. Как вы считаете, приведет ли совершенствование техники малоинвазивных вмешательств к полному отказу от открытых операций в перспективе?
2. Как вы считаете, естественная гибкость пластика, из которого изготовлен направлятель, может ли оказать влияние на отклонение конструкций от заданного положения?

Заключение

Диссертация А.В. Олейника на тему: «Совершенствование хирургического лечения и послеоперационной реабилитации пациентов с вальгусной деформацией первого пальца стопы» является самостоятельным и завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научная задача, имеющая важное теоретическое и практическое значение для современной травматологии и ортопедии – предложен и обоснован комплексный междисциплинарный подход к хирургическому лечению и реабилитации пациентов с вальгусной деформацией первого пальца стопы. По

своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор Олейник А.В. достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник научно-исследовательского отдела эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов ФГБУ «ННИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, д.м.н., доцент

Пахомов Игорь Анатольевич

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись Пахомова Игоря
Анатольевича
 заместителя
 заверяю: Начальник отдела кадров
Васильев Т.Ю.
 «06» ноября 2020 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Новосибирск, 630091,
 ул. Фрунзе, 17.
 Телефон: +7 (383) 373-32-01,
 E-mail: niito@niito.ru
<http://www.niito.ru>