

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу 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 исследования

Вальгусная деформация первого пальца стопы (Hallux Valgus, HV) является одной из наиболее распространенных ортопедических патологий, существенно снижающей качество жизни пациентов и часто приводящей к потере трудоспособности. По данным отечественной и зарубежной литературы, распространенность данной патологии среди взрослого населения достигает 30%, а среди пожилых — более 35%. Несмотря на значительное число разработанных хирургических методик, удовлетворительные функциональные результаты не всегда удается получить, что обусловлено как техническими сложностями операций, так и отсутствием унифицированных программ послеоперационной реабилитации.

Современные тенденции в травматологии и ортопедии направлены на минимизацию операционной травмы, сокращение сроков госпитализации и ускорение восстановления пациентов. В последние годы активно развивается направление малоинвазивных и чрескожных вмешательств при HV, однако, по данным литературы, остается ряд нерешенных вопросов, касающихся оптимизации техники фиксации костных фрагментов, а также определения рациональной программы послеоперационного ведения.

В связи с этим исследование А.В. Олейника, направленное на усовершенствование малоинвазивной техники коррекции HV с использованием оригинального направителя и на разработку ускоренного протокола послеоперационной реабилитации, является актуальным, отвечает современным тенденциям развития ортопедической хирургии и имеет выраженное практическое значение.

Научная новизна и практическая значимость

Научная новизна работы заключается в комплексном подходе к совершенствованию как хирургического, так и реабилитационного этапов лечения пациентов с HV.

Автором предложен и внедрен в клиническую практику оригинальный направитель для установки канюлированных винтов при выполнении малоинвазивной остеотомии первой плюсневой кости. Устройство позволяет упростить этап остеосинтеза, сократить длительность операции и уменьшить лучевую нагрузку на хирурга и пациента. Указанное решение защищено патентом Российской Федерации на изобретение №2813441, что подтверждает его оригинальность и приоритет автора.

Кроме того, в диссертации предложен ускоренный протокол послеоперационной реабилитации, основанный на возможностях ранней функциональной нагрузки после малоинвазивных вмешательств. Программа реабилитации была клинически апробирована, а ее эффективность оценена на основании объективных показателей восстановления функции и сроков возвращения пациентов к привычной активности.

Практическая значимость исследования состоит в том, что полученные результаты и предложенные решения могут быть непосредственно использованы в повседневной клинической практике травматолого-ортопедических отделений, занимающихся хирургией переднего отдела стопы. Внедрение разработанного инструмента и протокола способствует сокращению времени операции, снижению частоты осложнений и ускорению реабилитации пациентов, что соответствует задачам современной восстановительной ортопедии.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, таблиц и иллюстраций. Общий объем составляет 146 страниц машинописного текста. Работа логично структурирована, изложена последовательно, в соответствии с требованиями ВАК Российской Федерации, и содержит 32 таблицы и 19 рисунков.

Во введении четко обозначены актуальность темы, степень разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, приведены основные положения, выносимые на защиту, указаны элементы научной новизны и практической значимости.

Первая глава содержит обстоятельный аналитический обзор литературы, включающий 122 источника, в том числе 89 зарубежных. Автор продемонстрировал глубокое знание современной научной базы, проанализировал основные тенденции развития хирургического лечения НУ, представил эволюцию методик от классических открытых операций до малоинвазивных вмешательств. Раздел характеризуется высоким уровнем систематизации данных и отражает актуальные международные представления о патогенезе, классификациях и подходах к лечению НУ. Отдельно следует отметить детальное описание проблематики реабилитации, что редко встречается в аналогичных диссертационных исследованиях и подчеркивает комплексный характер работы.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Автор подробно описывает дизайн клинической работы, включившей 120 пациентов, разделенных на группы в зависимости от техники хирургического вмешательства и применения направителя. Приведены критерии включения и исключения, методы клинической и инструментальной оценки, а также используемые шкалы — ВАШ и AOFAS. Особое внимание уделено описанию оригинального направителя для канюлированных винтов, с указанием принципа его работы и особенностей применения. Отдельно представлены

протоколы ускоренной и стандартной послеоперационной реабилитации, что позволяет объективно оценить их эффективность. Методика статистической обработки данных изложена корректно и свидетельствует о владении автором современными методами медицинской статистики.

В третьей главе представлены результаты клинической апробации оригинального направителя. Автор сравнивает показатели длительности операции и величины лучевой нагрузки при выполнении малоинвазивной остеотомии с использованием направителя и без него. Представленные результаты убедительно показывают преимущества применения устройства — сокращение продолжительности вмешательства и уменьшение времени флюороскопического контроля. Статистическая обработка данных выполнена корректно, результаты наглядно иллюстрированы таблицами и графиками.

Четвертая глава посвящена сравнительной оценке результатов открытых (Scarf) и малоинвазивных (MICA) вмешательств для коррекции HV, а также анализу эффективности применения ускоренного реабилитационного протокола. Автор последовательно анализирует ближайшие и среднесрочные исходы, опираясь на объективные критерии: уровень боли по ВАШ, функциональные результаты по AOFAS, сроки восстановления полной опоры и возвращения к ношению обычной обуви. Малоинвазивная методика MICA продемонстрировала явные клинические преимущества в раннем послеоперационном периоде — в течение первых двух месяцев после вмешательства выраженность боли и функция стопы была выше, чем у пациентов после выполнения остеотомии Scarf. Также полученные данные свидетельствуют, что применение ускоренного протокола после малоинвазивных операций обеспечивает более раннее восстановление функции и повышение удовлетворенности пациентов результатом лечения. Раздел «Обсуждение» содержит грамотную интерпретацию результатов с привлечением данных литературы и критический анализ, что подчеркивает зрелость научного мышления автора.

В заключении диссертационного исследования освещается решение поставленных задач, резюмируются результаты исследования. Практические рекомендации обоснованы результатами исследования, представляют существенную значимость для практической деятельности и являются важной и неотъемлемой частью исследования. Выводы логичны, обоснованы полученными результатами, полностью соответствуют сформулированным задачам исследования.

Достоверность и обоснованность результатов

Достоверность представленных в диссертации данных не вызывает сомнений. Она обеспечивается:

- достаточным объемом клинического материала (120 пациентов), что соответствует задачам исследования и позволяет провести адекватную статистическую обработку полученных данных;

- корректным формированием сопоставимых групп пациентов, исключая влияние сторонних факторов;
- применением валидных шкал оценки боли и функции (ВАШ, AOFAS);
- использованием адекватных методов статистической обработки с расчетом доверительных интервалов и уровня значимости;
- подтверждением практических результатов внедрением предложенных решений в клиническую практику ряда медицинских учреждений Санкт-Петербурга.

Наличие патента на разработанный направитель дополнительно подтверждает оригинальность технического решения и самостоятельный вклад автора в научное направление.

Результаты исследования апробированы на профильных конференциях и заседаниях профессиональных сообществ, опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Это свидетельствует о признании научного сообщества и обоснованности представленных данных.

Общая оценка работы

В целом структура и содержание диссертации соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским исследованиям. Работа отличается ясностью изложения, логикой построения и достаточной полнотой представления клинических данных. Иллюстративный материал (рисунки, фотографии, схемы) выполнен на высоком уровне и способствует лучшему восприятию результатов.

Диссертационная работа А.В. Олейника представляет собой завершенное научное исследование, обладающее внутренней логикой, четкой структурой и высоким уровнем научной и практической значимости. Автором решена комплексная задача совершенствования хирургического лечения и реабилитации пациентов с вальгусной деформацией первого пальца стопы путем внедрения новых технических и методических подходов.

Замечания по работе носят частный характер и не снижают ее общего качества и практической ценности. В отдельных разделах обзорной главы наблюдается избыточная детализация описаний классических методик, что несколько перегружает текст. В обсуждении результатов можно было бы более широко представить сравнительный анализ с международными исследованиями последних лет, отражающими современные тенденции в малоинвазивной хирургии стопы. Наличие указанных недостатков не снижают научной ценности диссертационной работы и не дают поводов усомниться в достоверности сформулированных выводов.

Заключение

Диссертация 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 по

специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Беленького Игоря Григорьевича. Работа содержит решение важной для травматологии и ортопедии проблемы: повышение качества хирургической помощи и последующей реабилитации у 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 г. №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 (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Официальный оппонент

Руководитель Центра хирургии стопы и диабетической стопы

ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ

Доктор медицинских наук

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

Протко Виктор Геннадиевич

Подпись Протко В.Г. заверяю:

начальник отдела кадров

ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ

Спицына Анна Михайловна

«24» ноября 2025 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы»

115446, г. Москва, Коломенский проезд, д.4

Телефон: 8 (499) 612-45-66,

E-mail: gkb-yudina@zdrav.mos.ru

Сайт: <https://gkbyudina.ru>