

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ

им. В.И. Разумовского

Минздрава России

Д.М.Н., доцент

А.С. Федонников

«04» _____ 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Редченко Игнатия Александровича на тему: «Ортезирование детей с врождённым нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов на этапах хирургического лечения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы

Проблема совершенствования лечения врождённых аномалий развития позвоночного столба не теряет своей актуальности, несмотря на немногочисленность пациентов с данным заболеванием в общей структуре ортопедической патологии. К врождённым аномалиям развития позвоночника относят нарушения формирования, сегментации и слияния тел позвонков.

Заболеваемость врожденными пороками развития позвоночника составляет 1 на 1000 новорожденных. Полупозвонки встречаются с частотой

9,1 на 100 000 пациентов детского возраста. Общеизвестно, что при прогрессировании деформации позвоночника в случае врожденных пороков развития необходимо придерживаться ранней хирургической тактики и при этом необходимо выполнить полную радикальную коррекцию врожденной деформации, восстановление анатомии позвоночного канала и физиологических изгибов позвоночника на уровне деформации с фиксацией минимального количества позвоночно-двигательных сегментов металлоконструкцией и костно-пластической стабилизацией. Устранение основной врожденной сколиотической дуги хирургическим путем нередко приводит к возникновению или прогрессированию ранее существовавших компенсаторных противодуг выше или ниже уровня установленной металлоконструкции.

Зарубежными и отечественными специалистами для коррекции таких компенсаторных противодуг используют ортезы на туловище различных конструкций, созданных для консервативного лечения идиопатического сколиоза.

Выбор ортезов на туловище весьма разнообразен, но в связи с отсутствием научных исследований, основанных на принципах доказательной медицины, единого взгляда на предпочтительную конструкцию этого изделия при сколиотической деформации позвоночника нет, что подтверждается данными Международного общества по исследованию сколиоза SOSORT, а по отношению использования ортезов на туловище при врожденном сколиозе встречаются разные мнения, нередко диаметрально противоположные.

Целью исследования являлось улучшение результатов комплексного лечения детей с врожденным нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов на этапах хирургического лечения.

Исходя из вышеизложенного, систематизация и поиск новых способов сочетания методик представляет собой актуальную проблему, которая

привлекла соискателя к выполнению научной работы и указывает на актуальность исследования, проведенного И.А. Редченко.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые была разработана методика виртуального моделирования семи моделей ортезов на туловище в программной компьютерной среде Rodin4D. Данные модели применялись при всех вариантах послеоперационного состояния пациентов.

Разработан и внедрён новый алгоритм ведения детей с использованием ортезов на туловище после проведенного хирургического лечения изолированных врожденных недоразвитий позвонков грудного и поясничного отделов позвоночника.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Разработанная автором методика предусматривает на основании скана туловища и рентгенограмм позвоночника пациента персонифицированное моделирование соответствующих деформациям туловища пелотов и соответствующих зон разгрузки для последующего CAD/CAM производства. Методика ортезирования туловища после хирургического лечения предполагает ряд последовательных этапов: адаптации к ортезу, коррекции деформации позвоночника в ортезе и отмены ортеза.

Применение в течение года функционально-корректирующих ортезов на туловище при фронтальном дисбалансе позволило добиться его коррекции в 84,6% наблюдений.

Вышеизложенное подтверждает научную значимость диссертации для теоретической и практической медицины. Исследование представляет собой завершённую научно-квалификационную работу.

Результаты исследования внедрены в образовательную деятельность ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, материалы диссертации включены в программу дополнительного профессионального образования врачей, а также используются в практической работе протезно-ортопедического центра ООО «Сколиолоджик.ру» (Санкт-Петербург) и ООО «Северо-Западный научно-практический центр реабилитации и протезирования «Ортетика» (Санкт-Петербург). Разработанные модели ортезов на туловище изготавливаются компанией-партнером ООО «Стилиан» (Санкт-Петербург).

По теме диссертационного исследования опубликовано 6 научных работ, из них 3 статьи в журналах из Перечня рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ. Публикации отражают основные результаты, полученные в диссертационном исследовании.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы, базируются на анализе результатов хирургического лечения с последующим ортезированием 70 детей в возрасте от 2 до 12 лет с врождённым нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов на этапах хирургического лечения». Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством наблюдений, использованием информативных методик исследования, корректностью статистической обработки данных. Научные положения, выносимые на защиту, убедительно обоснованы в тексте диссертации, логичны и подтверждаются проведенным исследованием. Выводы сформулированы корректно, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Структура и общая характеристика работы

Представленная диссертационная работа изложена на 189 страницах машинописного текста, и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Работа включает 75 рисунков и 17 таблиц. Список литературы содержит 154 источника, из них 72 – отечественных, 82 – иностранных.

В разделе введение раскрыта актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, освещены научная новизна и практическая значимость, изложены положения, выносимые на защиту, представлены сведения об апробации и реализации работы, объеме и структуре диссертационной работы.

В первой главе диссертационного исследования представлен аналитический обзор научных публикаций по частоте встречаемости врожденных деформаций позвоночника, естественному течению и тактике ведения детей с врожденным сколиозом, историческим аспектам ортезирования туловища при сколиотических деформациях позвоночника, ортезированию туловища в структуре комплексного лечения пациентов со сколиотическими искривлениями позвоночного столба.

Во второй главе представлены результаты обследования, хирургического лечения и наблюдения за пациентами с врожденным сколиозом на фоне изолированного нарушения формирования позвонка грудного или поясничного отдела позвоночника на этапах хирургического лечения.

Третья глава посвящена разработке моделей ортезов на туловище после хирургического лечения детей с изолированным врожденным нарушением формирования позвонка в грудном или поясничном отделе позвоночника.

В четвертой главе рассматривается важный этап – обработка и создание 3D модели ортеза на туловище в специальной компьютерной программе.

Уточнена методика ортезирования туловища после хирургической коррекции врожденной деформации в грудном или поясничном отделе, включая период привыкания (адаптации) к ортезу на туловище и его отмены, особенности первой примерки и подгонки ортеза, сроки ношения ортеза в зависимости от клинической картины состояния позвоночника.

В пятой главе автор проводит оценку результатов комплексного лечения детей с изолированным врожденным недоразвитием позвонка грудного или поясничного отдела позвоночника после хирургического лечения с использованием ортезирования туловища.

Выводы соответствуют данным, изложенным в предыдущих разделах диссертации, достаточно обоснованы, аргументированы, имеют научное обоснование и отвечают на поставленные задачи исследования.

Практические рекомендации корректны, научно обоснованы, аргументированы и могут быть использованы как в практической лечебной, так и в научно-исследовательской работе.

В целом, диссертационное исследование хорошо изложено, с научной точки зрения достаточно корректно, основные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, и соответствует предъявляемым требованиям.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Редченко Игнатия Александровича на тему: «Ортезирование детей с врождённым нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов на этапах хирургического лечения» могут быть рекомендованы для внедрения в практику центров реабилитации и специализированных ортопедических отделений.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

При прочтении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Разработанная виртуальная методика 3D моделирования ортезов на туловище основывается на личном опыте или существуют соответствующие методики и руководства?

2. Сколько всего ортезов на туловище в процессе выполнения работы было виртуально смоделировано, учитывая трехлетний период наблюдения и необходимость их замены по мере роста?

Заключение

Диссертация Редченко Игнатия Александровича на тему: «Ортезирование детей с врождённым нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов на этапах хирургического лечения», является научно-квалификационной работой, выполненной на достаточном материале с применением современных методов исследования и статистической обработки полученных результатов, содержит решение поставленных задач, имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне и научно-практической значимости работа соответствует специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия и критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, установленного постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Редченко Игнатий Александрович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании научной проблемной комиссии по травматологии, ортопедии и нейрохирургии № 9 ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, протокол заседания № 3 от 25.04.2023 г.

Старший научный сотрудник
отдела инновационных проектов
в травматологии и ортопедии
Научно-исследовательского института
травматологии, ортопедии и нейрохирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
410002, г. Саратов, улица Чернышевского, дом 148
8 (8452) 393-191, sarniito@yandex.ru
кандидат медицинских наук
3.1.8. Травматология и ортопедия

Рубашкин Сергей Анатольевич

Подпись к.м.н. Рубашкина С. А. заверяю.
Учёный секретарь
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России
д.м.н., доцент



«26» апреля 2023 года

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(845-2)-27-33-70.