

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук Кулешова Александра Алексеевича по диссертационной работе Редченко Игнатия Александровича на тему: «Ортезирование детей с врождённым нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов на этапах хирургического лечения» представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность исследования.

Врождённые аномалии развития позвоночника по данным различных исследователей составляют от 2 до 11% в структуре общего числа заболеваний позвоночного столба. Если хирургическое лечение детей с врожденным нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов позвоночника достаточно разработанная проблема в научной литературе, то по отношению к ортезированию туловища при данной патологии научная дискуссия продолжается. Все чаще специалистами признается целесообразным использовать ортезы на туловище при изолированных врождённых пороках развития позвоночника после проведенного хирургического лечения для коррекции или фиксации сколиотических противодуг не вовлечённых в основную дугу деформации, однако описание таких клинических случаев, как правило, немногочисленны. Целесообразность изучения данной темы обусловлено и тем, что до последнего времени чётко не определены показания к назначению ортезов после проведения хирургического лечения, а также отсутствует доказательный клинический анализ результатов ортезирования в качестве комплексного лечения данного контингента пациентов, как в России, так и за рубежом. Поэтому тема рецензируемой диссертации своевременна и актуальна, так как направлена на улучшение результатов лечения пациентов с врожденным нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов позвоночника после операции с помощью современных методов индивидуального ортезирования. Использование автором современной технологии 3D моделирования и автоматизированного CAD/CAM производства данного вида протезно-ортопедического изделия позволила впервые создать модели ортезов, исходя из послеоперационного состояния позвоночника, создать методику их виртуального моделирования, обоснованную задачами ортезирования и медико-техническими требованиями к ортезам, а также оценить эффективность их воздействия на противодуги деформации и на фронтальный дисбаланс.

Все вышеизложенное определяет своевременность разработки актуальной научно-практической проблемы.

Соответственно данной цели были поставлены и решены пять последовательных задач.

Объективность и достоверность полученных данных

В работе обобщены данные комплексного обследования и лечения обследования 70 детьми от 2 до 12 лет с врождёнными изолированными нарушениями формирования в виде полупозвонка грудного и поясничного отделов позвоночника на этапах хирургического лечения. Степень достоверности полученных результатов определена, использованием информативных и современных методов исследования, а также статистической обработкой данных с применением критериев доказательной медицины.

Большой массив обработанных данных с применением адекватных статистических методик позволяет считать полученные автором результаты достоверными. Выдвигаемые в работе научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, имеют логичную взаимосвязь с результатами проведенной работы.

Научная новизна и значимость результатов для практического здравоохранения

Автором на основании сформулированных задач ортезирования и обоснованных медико-технических требованиях к ортезам после проведенного хирургического лечения предложено семь усовершенствованных моделей ортезов на туловище, из них четыре функционально-корректирующих и три фиксирующих. Впервые отработана методика виртуального моделирования семи моделей ортезов на туловище в программной компьютерной среде Rodin4D для последующего CAD/CAM производства. В течение трех лет оценены результаты воздействия функционально-корректирующих ортезов на туловище на рецидивирующие или прогрессирующие компенсаторные противодуги, а также на фронтальный дисбаланс, имеющие место после экстирпации полупозвонков в грудном и поясничном отделах позвоночника. Разработаны методика ортезирования туловища и алгоритм ведения детей с использованием ортезов на туловище после проведенного хирургического лечения изолированных врожденных недоразвитий позвонков грудного и поясничного отделов позвоночника.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, четко обоснованы, аргументированы и достоверны. Выводы диссертации вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, имеют бесспорное научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены по существу, конкретно и могут быть использованы как руководства в ортопедических центрах, занимающихся диагностикой и лечением врождённого сколиоза. Обоснованность научных положений обусловлена достаточным числом пациентов, современными методами исследования, включающими программы 3D моделирования, а также проведением статистического анализа.

По материалам диссертационного исследования автором опубликовано 6 научных работ. Из них журнальных статей, рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки РФ – 3 печатных работы.

Таким образом, результаты диссертационной работы имеют важное научное и практическое значение.

Структура и содержание диссертации

Материалы диссертации представлены на 190 страницах. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Диссертационная работа содержит 78 рисунков и 18 таблиц. Список литературы содержит 154 источника, из них 72 публикации отечественных авторов и 82 – зарубежных.

Во введении автор представляет актуальность проблемы, а также обосновывает цель и задачи диссертационной работы.

Диссертация представляет собой завершённую работу, изложена ясным языком с достаточным количеством иллюстративного материала. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационного исследования.

После ознакомления с материалом диссертации возник ряд вопросов:

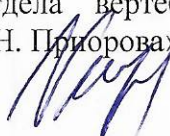
1. Вы были вынуждены при верхнегрудных сколиозах использовать корсеты с головодержателем. При использовании модели 5А, показанной на рисунке 3.11, не отмечали ли вы негативного влияния этого корсета на развитие челюстно-лицевой системы?
2. На ваш взгляд, есть ли перспективная модель ортеза при лечении детей с синдромом Клиппель-Фейля? Если есть, то как ее лучше использовать: в

качестве самостоятельного метода, или дополнительного после хирургической коррекции шейного порока?


Заключение

Таким образом считаю, что по актуальности, глубине исследования, методическим подходам к проведению исследования, высокому уровню новизны и научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Редченко Игнатия Александровича на тему «Ортезирование детей с врождённым нарушением формирования позвонка грудного и поясничного отделов на этапах хирургического лечения», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Виссарионовна С.В. является законченной научной квалификационной работой, которая, на основании выполненных автором исследований, улучшает результаты комплексного лечения пациентов.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с последующими редакциями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой учёной степени по специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Руководитель научного отдела вертебрологии
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России
д. м. н.  Кулешов А. А.

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

Подпись д.м.н. Кулешова А. А. заверяю:
Заместитель директора по научной работе
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н. Н. Приорова» Минздрава России
к.м.н.  Ветрин М.С.

«29» апреля 2023 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н. Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127299, г. Москва,
ул. Приорова, д. 10.
Телефон: +7 (495) 744-40-10
<http://www.cito-priorov.ru>
cito@cito-priorov.ru