

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора

Савинцева Александра Михайловича

на диссертацию Аль Двеймера Исмаила Халиля Мохаммада на тему «Научное обоснование применения биомеханических методов в комплексной оценке и мониторинге состояния пациентов после хирургического лечения hallux valgus», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Актуальность исследования. Тема диссертационной работы Аль Двеймера Исмаила Халиля Мохаммада актуальна в связи с высокой частотой возникновения hallux valgus зачастую в сочетании с другими статическими деформациями стоп у пациентов практически всех возрастных групп, начиная с подросткового возраста. Сам по себе hallux valgus и сопутствующие ему дополнительные дефекты стоп приводят к стойкому существенному ухудшению качества жизни пациентов. Вальгусное отклонение I пальца стопы приводит к серьезным физическим и моральным страданиям пациентов, особенно в молодом возрасте. Среди основных жалоб отмечается боль и чувство скованности в переднем отделе стопы после функциональной нагрузки, трудность или невозможность подобрать обычную, а иногда и ортопедическую обувь, косметический дефект. Все эти проблемы делают человека малоподвижным и раздражительным, а тяжелые степени деформации могут приводить к инвалидности. Поскольку данным заболеванием часто страдают люди молодого и трудоспособного возраста, предъявляющие высокие требования к своим функциональным способностям, не только медицинскую, но и социальную значимость вопроса лечения этой патологии нельзя недооценивать.

Существующие различные консервативные методики лечения и профилактики вальгусного отклонения I пальца, как и других деформаций стоп, неэффективны для устранения уже сформировавшейся патологии, поэтому поиск оптимального варианта хирургического лечения сохраняет свою актуальность до настоящего времени. В свою очередь, необходимость хирургического лечения при выраженных анатомических и функциональных изменениях стопы осложняется трудностью обоснованного выбора оптимальной методики среди большого числа уже существующих, а также возможностью послеоперационных осложнений и остаточных клинических проявлений (метатарзалгия, рецидив hallux valgus, hallux varus, ятрогенный артроз и тугоподвижность I плюсне-фалангового сустава, гиперэкстензия I пальца). Существующие в настоящее время оперативные методики можно условно сгруппировать по ведущему технологическому признаку. Резекционная

артропластика, корригирующие остеотомии I плюсневой кости (дистальные, диафизарные и проксимальные), корригирующий артродез I плюсне-клиновидного сустава при гипермобильной стопе и закрытоугольная остеотомия основной фаланги для выпрямления большого пальца при его деформации. Корригирующие остеотомии часто сочетаются с вмешательствами на мягких тканях I плюснефалангового сустава. Использование в современной практике всех этих методик с учетом их достоинств и недостатков показывает, что оптимальная ещё не выбрана.

Отдельно стоит отметить, что, несмотря на свою высокую информативность, биомеханические исследования при hallux valgus редки в клинической практике. Вместе с тем объективный патогенетический анализ с использованием современной биомеханики - основа дальнейшего совершенствования и формирования комплексного подхода к операциям, максимально устраняющим деформацию, восстанавливающим функцию и косметический вид.

Степень разработанности темы. Вопрос выбора способа хирургического лечения больных с hallux valgus до сих пор является широко обсуждаемым. Анализ литературы показывает, что сегодня основной нерешенной задачей обоснованного выбора оперативной методики и дальнейшего совершенствования хирургического лечения больных с hallux valgus следует считать крайне ограниченное применение современных методов оценки функциональных результатов, позволяющих объективно оценивать эффективность применяемых методик.

Указанные аспекты и нерешенные проблемы оказания помощи пациентам с hallux valgus обусловили актуальность диссертационного исследования Аль Двеймера Исмаила Халиля Мохаммада.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что впервые на большом объеме клинического материала определены количественные и качественные контрольные биомеханические показатели для сравнительной оценки состояния опорной и двигательной функций у больных с hallux valgus на основании обследования группы здоровых людей с помощью компьютерного комплекса «ДиаСлед».

В результате обследования большого контингента здоровых людей и больных с hallux valgus выявлены наиболее информативные биомеханические показатели опорной и двигательной функций стоп, получаемые при использовании компьютерного комплекса «ДиаСлед», для мониторинга состояния этих пациентов в процессе лечения и динамического наблюдения.

Разработан новый более эффективный метод хирургического лечения сложных деформаций hallux valgus (патент на изобретение РФ №2565374).

На основании сравнительного анализа результатов обследования здоровых людей и

больных определена динамика изменений основных статических и динамических биомеханических показателей до и после хирургического лечения hallux valgus методиками резекционной артропластики (Мейо - Вредена, Шеде - Брандеса), SCARF и предложенной автором.

Предложен новый объективный способ биомеханической оценки разной длины нижних конечностей у больных с hallux valgus (не имеющий аналогов «пионерский» патент на изобретение РФ №2532880).

Разработан и научно обоснован алгоритм оценки и мониторинга опорной и двигательной функций в системе комплексного наблюдения за состоянием больных до и после хирургического лечения hallux valgus.

Оценка структуры и содержание диссертации. Диссертационное исследование оформлено в классическом стиле и соответствует требованиям ВАК к кандидатским диссертациям. Материалы диссертации представлены на 167 страницах. Состоит из введения, двух глав основной части, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 15 рисунками. Библиографический указатель содержит 275 источника, в том числе 148 отечественных и 127 иностранных.

Во введении традиционно отображена актуальность диссертационного исследования, корректно определена цель, и четко сформулированы задачи для ее достижения, далее приведены научная новизна и практическая значимость работы, данные о ее реализации и апробации, а также структура диссертационного исследования.

Первая глава посвящена обзору отечественной и зарубежной литературы, относящейся к проблеме организации и оказания медицинской помощи пациентам с hallux valgus, а также современным биомеханическим методам мониторинга состояния пациентов, перенесших его хирургическую коррекцию.

Материалы и методы исследования подробно изложены во **второй главе** диссертации, избранные методики статистической обработки данных в полной мере позволили решить поставленные задачи и объективно сравнить полученные количественные показатели.

Третья глава диссертации посвящена клиническим и научным разработкам диссертанта, осуществленным в целях совершенствования методики хирургического лечения hallux valgus и биомеханических методов оценки результатов.

Автором разработан и апробирован в клинической практике новый «Способ лечения вальгусной деформации первого пальца и варусной деформации первой

плюсневой кости стопы», на который в соответствии с действующим законодательством получен патент на изобретение РФ №2565374.

При использовании предложенной оперативной методики улучшение результата достигается за счет целого комплекса факторов. Основу предложенного способа лечения вальгусной деформации I пальца и варусной деформации I плюсневой кости стопы составляют: медиальный хирургический доступ к I плюснефаланговому суставу, бурсэктомия, медиальная капсулотомия и экзостозэктомия. Хирургический доступ в I межплюсневом промежутке и латеральный релиз включают аддукторотенотомию с латеральной капсулотомией I плюснефалангового сустава. Хирургический доступ к основанию I плюсневой кости, включает остеотомию желобовидной формы с коррекцией варусной деформации и фиксацией, остеотомию основной фаланги I пальца с коррекцией ее вальгусной деформации и фиксацией, медиальную пластику капсулы I плюснефалангового сустава с послойным ушиванием раны. В тексте главы научно обоснованы, а также подробно и последовательно представлены все этапы разработанного оперативного лечения.

Таким образом, разработанная новая методика является эффективной для лечения сложных деформаций hallux valgus, сочетающихся с поперечным и продольным плоскостопием, за счёт полной и стойкой коррекции деформации, исключения остаточного болевого синдрома и метатарзалгии, улучшения опорной и динамической функций оперированных стоп, исключения осложнений и необходимости повторных операций, а также улучшения косметического вида стопы после операции

В той же главе автором предложен новый «Способ оценки функционального укорочения нижней конечности», на который получен «пионерский» т.е. не имеющий аналогов патент на изобретение РФ №2532880.

Основной задачей изобретения является повышение точности оценки функционального укорочения нижней конечности. В ходе использования предложенного способа оценки функционального укорочения нижней конечности при ходьбе пациента измеряют мощность шага левой и правой нижних конечностей для выявления асимметрии. При асимметрии показателей до 1% относительно средней мощности шага укорочение считают компенсированным, при асимметрии от 2% до 8% - субкомпенсированным, а при асимметрии более 9% - декомпенсированным.

В главе подробно изложена методика исследования и научно обоснованы основные принципы анализа и оценки полученных результатов нового объективного, информативного, неинвазивного и безвредного способа оценки функционального укорочения нижней конечности на основании биомеханического измерения двигательной

функции у больных с hallux valgus.

В **четвертой главе** диссертантом представлены результаты применения биомеханических методов в комплексной оценке и мониторинге состояния больных с hallux valgus после хирургического лечения.

При подробном анализе результатов клинико-рентгенологического обследования больных с hallux valgus до и после хирургического лечения автор выделил несколько подразделов.

В подразделе, посвященном предоперационной оценке подробно излагаются основные принципы распределения пациентов на группы исследования в зависимости от имеющихся клинико-анатомических особенностей заболевания и сопутствующей патологии. Затем автор проводит подробную сравнительную оценку использованных хирургических методик (в т.ч. предложенную автором) с указанием на целесообразность их использования в зависимости от вида деформации.

В подразделе, посвященном оценке результатов лечения проанализировано изменение показателей основной группы и подгрупп сравнения до операции и в отдаленном послеоперационном периоде. В ходе работы использованы шкалы AOFAS и Грулье.

В подразделе, посвященном оценке результатов биомеханической оценки статической и динамической функций с помощью диагностического комплекса «ДиаСлед», подробно и наглядно представлены полученные диссертантом данные, проведена их сравнительная оценка и сделаны обоснованные выводы по поводу выявленных различий результатов в разных подгруппах пациентов. В тексте подробно описаны и проиллюстрированы результаты проведенных исследований: биомеханического исследование статики и походки (стабилометрия, динамометрия, подография); произведены расчёты показателя максимального давления, основного коэффициента медио-латерального соотношения, коэффициента соотношения сил переднего и заднего толчков, мощность шага.

Заключение и выводы логично завершают диссертационную работу. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний, снижающих ценность представленной диссертационной работы, не имеется. В целом работа заслуживает положительной оценки. Однако в рамках дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Выполняли ли Вы остеотомии средних плюсневых костей у Ваших пациентов? .
Выполняли ли Вы остеотомии средних плюсневых костей у Ваших пациентов?

2. Почему Вы предлагаете измерять укорочение при ходьбе, а не в статическом положении, и насколько оно необходимо для больных с деформациями стоп?

Заключение. Диссертационное исследование Аль Двеймера Исмаила Халиля Мохаммада «Научное обоснование применения биомеханических методов в комплексной оценке и мониторинге состояния пациентов после хирургического лечения hallux valgus» проведено на высоком научно-методическом уровне. По актуальности, научной новизне, объему проведенных клинико-статистических исследований, практической значимости диссертационная работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и соискатель, Аль Двеймер Исмаил Халиль Мохаммад, заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор
Заведующий отделением травматологии и ортопедии
г. Санкт-Петербург СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница»


Савинцев А.М.

119991, Россия, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д.2, стр.4
Телефон приемной ректора (499) 248-05-53
Телефон пресс-службы (495) 609-14-00 доб. 2629
E-mail: rektorat@mma.ru
Официальный сайт: www.mma.ru

«__» _____ 2017 г.

*Согласен А.М. Савинцев
д.м.н. Зам. зав.ного
отдела по кадрам.*

21.11.2017

