

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор биологических наук, профессор РАН

Д.В. Ребриков

« 03 » июля 2023 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Белоусовой Екатерины Анатольевны на тему «Хирургическое лечение детей с деформациями предплечья, сформировавшимися на фоне экзостозной хондродисплазии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия

#### Актуальность темы выполненной работы

Экзостозная хондродисплазия является довольно часто встречающейся патологией скелета у детей. Частота встречаемости данной патологии варьирует в пределах от 16% до 43% от всех случаев опухолей, опухолеподобных и диспластических заболеваний. Согласно статистическим данным, в более чем в 80% случаев у детей с экзостозной хондродисплазией формируются локтевая косорукость, а также различные деформации костей предплечья в сочетании с функциональными ограничениями.

По данным мировой литературы, среди ученых отсутствует согласованность мнений в отношении возраста пациента, в котором наиболее оптимально проводить хирургическое лечение. Данный вопрос продолжает подвергаться многочисленным дискуссиям.

Наличие великого многообразия вариантов деформаций предплечья, а также различной степени выраженности их клинико-рентгенологических проявлений, свидетельствует о необходимости разработки подхода к хирургическому лечению данной группы пациентов.

Ранее установленные показания к хирургическому лечению детей с деформациями предплечья требуют уточнения. Существующие классификации деформаций предплечья не позволяют определить выбор методики хирургического вмешательства в соответствии с тяжестью патологии.

Решению этой актуальной научно-практической задачи и посвящено диссертационное исследование Белоусовой Е.А. Работа выполнена в ФГБОУ ВО «СЗГМУ имени И.И. Мечникова» Минздрава России.

Целью исследования являлось повышение эффективности хирургического лечения детей с деформациями предплечья, сформировавшимися на фоне экзостозной хондродисплазии.

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

Впервые были выявлены характерные клинико-рентгенологические типы деформаций предплечья у детей с экзостозной хондродисплазией, на основании которых разработана классификация, учитывающая тяжесть анатомо-рентгенологических и функциональных нарушений верхних конечностей. Уточнены показания к хирургическому лечению, основу которых составляет тяжесть анатомо-функциональных нарушений предплечья. Впервые был разработан и применен комплексный, дифференцированный подход к выбору конкретной методики хирургического вмешательства, который определялся в соответствии с тяжестью клинико-рентгенологических проявлений, типом деформации предплечья. Разработаны и внедрены в практику способ хирургического лечения и способ остеосинтеза при сложных, многокомпонентных деформациях костей (Патент РФ №2742192 от 24.07.2020; Патент РФ №2734139 от 16.10.2019). Проведенная сравнительная оценка результатов проведенного хирургического лечения показала высокую эффективность применения разработанного подхода у пациентов основной группы с получением высокого процента хороших результатов в 96,3% случаев. Проведенное анкетирование групп пациентов доказало целесообразность хирургического лечения детей с деформациями предплечья ввиду их высокой удовлетворенности анатомо-функциональным состоянием оперированной конечности.

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Обязательная оценка выраженности ротационной контрактуры предплечья, величины укорочения локтевой кости, величины угловой деформации костей предплечья, соотношений в плечелучевом сочленении при обследовании пациентов позволяет определить характерный тип деформации предплечья, а также определить так-

тику ведения и лечения пациента. Проведенный анализ данных клинического и лучевого методов обследования раскрыл всё многообразие проявлений деформаций предплечья у детей с экзостозной хондродисплазией, позволил выявить характерные клиничко-рентгенологические типы деформаций, на основании которых была разработана классификация, позволяющая определить тактику лечения, а также выбор методики хирургического вмешательства. Проведенная сравнительная оценка полученных результатов лечения показала, что своевременное хирургическое лечение детей с деформациями предплечья, с учетом разработанного дифференцированного подхода, позволяет получить хорошие анатомо-функциональные результаты и снизить риск формирования в будущем тяжелых деформаций предплечья. Применение разработанного способа хирургического лечения и способа остеосинтеза повышают эффективность оперативного лечения детей со сложными, многокомпонентными, многоплоскостными деформациями предплечья.

### **Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации**

Достоверность и обоснованность основных положений и выводов диссертации подтверждают следующие факторы: достаточный объем клинического материала, современная диагностическая, методическая и доказательная база. Используемые методики исследования являются информативными и позволяют достичь цели и задач исследования. Методы статистической обработки полученных данных соответствуют уровню современных диссертационных исследований. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Диссертационная работа представляет самостоятельный труд автора, основанный на результатах сбора и анализа данных пациентов с деформациями предплечья, сформировавшимися на фоне экзостозной хондродисплазии. Автором самостоятельно подготовлен аналитический обзор отечественных и зарубежных литературных источников по теме исследования, осуществлен сбор материала, изучены и проанализированы данные медицинской документации и лучевых методов исследования (рентгенограммы, компьютерные томограммы), разработан дизайн исследования, проведена статистическая оценка полученных результатов, а также выполнено анкетирование групп пациентов с деформациями предплечья с целью оценки их удовлетворенности анатомо-функциональным состоянием пораженной конечности. Автором сформулированы цели, задачи исследования, написаны все главы диссертационного исследования и его автореферат, сформулированы выводы, практические рекомендации, положения, выносимые на защиту.

Полученные результаты являются новыми, достоверными и научно обоснованными и имеют важное значение для практического здравоохранения. Участие автора в получении результатов не вызывает сомнений.

### **Структура и общая характеристика работы**

Диссертационная работа Е.А. Белоусовой является фундаментальным научным исследованием, построена по классическому принципу, изложена на 192 страницах, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, содержащего включающего 184 источника (из них 90 отечественных и 94 – иностранных авторов), приложения, снабжена 55 рисунками и 10 таблицами.

Во введении автором подробно изложена актуальность исследования, определены цель и задачи, научная новизна, а также научная и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту. Цель и задачи научного исследования сформулированы достаточно четко и в целом соответствуют выводам и практическим рекомендациям научно-квалификационной работы.

В первой главе подробно представлен ретроспективный обзор отечественных и зарубежных источников литературы, касающихся экзостозной хондродисплазии, а также хирургического лечения детей с деформациями предплечья. Представлены известные теории возникновения экзостозной хондродисплазии, её возможные клинические проявления со стороны верхних конечностей (предплечья и смежных суставов), а также существующие классификации деформаций предплечья. Освещены различные взгляды и мнения авторов в отношении возраста пациента для проведения оперативного лечения. Достаточно информативно раскрыта проблема дифференциальной диагностики экзостозной хондродисплазии. Выделены основные варианты оперативных вмешательств, выполняемых при деформациях предплечья.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования, использованные для проведения научного анализа обследования и хирургического лечения 93 детей и подростков с деформациями предплечья, сформировавшимися на фоне экзостозной хондродисплазией. Представлены критерии включения и исключения в контрольной и основной группах, а также принцип распределения пациентов по группам. В данной главе подробно описаны использованные в работе клинический, лучевой и статистический методы исследования.

В третьей главе представлены результаты проведенного клинического и лучевого методов обследования 93 пациентов. Выделены однородные группы пациентов по выраженности ротационной контрактуры предплечья. Выявлены характерные клинико-рентгенологические типы деформаций предплечья по тяжести поражения, которые легли в основу разработанной классификация.

В четвертой главе подробно раскрыта суть разработанного комплексного, дифференцированного подхода к хирургическому лечению пациентов с деформациями предплечья, сформировавшимися на фоне экзостозной хондродисплазии. Автором установлены абсолютные показания к хирургическому лечению. В зависимости от

типа деформации, с учетом установленных показаний, автором предложены наиболее оптимальные методики хирургических вмешательств. Представлены разработанный способ хирургического лечения и способ остеосинтеза при сложных, многоплоскостных деформациях предплечья. Данные методики подробно описаны и иллюстрированы.

В пятой главе представлена сравнительная оценка полученных клинико-рентгенологических результатов проведенного хирургического лечения пациентов основной и контрольной групп в зависимости от типа деформации. Проанализированы встретившиеся ошибки и осложнения.

Заключение дает полное представление о проделанной работе. В данном разделе подведены общие итоги о проделанной работе, последовательно представлены и кратко обсуждены сведения по решению задач диссертационного исследования. 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 написан в полном соответствии с требованиями пункт 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. и достаточно полно отражает основные положения диссертации. Выводы и практические рекомендации соответствуют его содержанию, поставленной цели и решаемым задачам.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы рекомендуются использовать в работе ортопедических отделений институтов и специализированных центров, проводящих хирургическую коррекцию деформаций предплечья у детей с экзостозной хондродисплазией.

Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет.

При прочтении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Сколько в вашем исследовании составила медиана наблюдения группы оперированных пациентов?
2. Какой тактики ведения вы придерживаетесь в отношении пациентов, у которых имеют место только костно-хрящевые экзостозы костей предплечья различных локализаций?

### **Заключение**

Диссертационное исследование Белоусовой Екатерины Анатольевны на тему: «Хирургическое лечение детей с деформациями предплечья, сформировавшимися на фоне экзостозной хондродисплазии», 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 избранной темы, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Белоусовой Екатерины Анатольевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Белоусова Екатерина Анатольевна заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Отзыв обсужден и утвержден на кафедральном совещании сотрудников кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России 30.06.2023 г., протокол № 11.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
Заслуженный изобретатель России, доктор медицинских наук, профессор  
(3.1.8 – травматология и ортопедия)

Карен Альбертович Егиазарян

Подпись профессора К.А. Егиазаряна «заверяю».

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

к.м.н., доцент



Ольга Михайловна Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Адрес: 117997, ул. Островитянова, 1, Москва.

Телефон: +7 (495) 434-14-22; E-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru); <https://rsmu.ru>