



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский  
университет  
имени В.И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского  
Минздрава России)  
Б. Казачья ул., д.112, г. Саратов, 410012  
тел.: (8452) 66-97-00, 51-15-32  
факс: (8452) 51-15-34  
E-mail: [meduniv@sgmu.ru](mailto:meduniv@sgmu.ru)  
<http://www.sgmur.ru>

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный  
медицинский университет имени  
В.И. Разумовского» Минздрава России  
к.м.н. Федонников Александр Сергеевич

«03» \_\_\_\_\_ 2019 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Бортулёвой Оксаны Вячеславовны «Оценка клинико-функционального состояния тазобедренного сустава на этапах комплексного лечения диспластического коксартроза I-II стадии у детей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия»

#### Актуальность исследования

Одним из самых тяжёлых последствий врожденной дисплазии тазобедренных суставов до сих пор остаётся деформирующий коксартроз; при этом, по данным мировой литературы, каждый третий коксартроз имеет диспластический генез. Позднее выявление дисплазии тазобедренных суставов у детей, отсутствие дифференцированного подхода к вопросам выбора способов лечения приводит к развитию и неуклонному прогрессированию дегенеративно-дистрофических процессов в тазобедренном суставе и инвалидизации пациентов молодого, трудоспособного возраста.

В настоящее время при лечении диспластического коксартроза I-II стадии у детей приоритет отдаётся оперативным методам, технологии которых совершенствуются ежегодно. Однако отсутствие алгоритмов комплексного обследования и реабилитации пациентов после хирургических вмешательств на тазобедренном суставе не всегда приводит к благоприятному исходу.

Решению этой актуальной научно-практической задачи и посвящено диссертационное исследование О.В. Бортулёвой. Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской

Федерации в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ.

**Целью исследования** явилось улучшение результатов лечения детей с диспластическим коксартрозом I-II стадии.

#### **Новизна и достоверность научного исследования**

Диссертационное исследование Бортулёвой О.В. основано на анализе результатов комплексного обследования, хирургического и восстановительного лечения 80 детей (105 тазобедренных суставов) в возрасте от 12 до 18 лет с диспластическим коксартрозом I-II стадии. Для решения поставленных в исследовании задач пациенты были разделены на две группы в зависимости от применяемых методик хирургического и восстановительного лечения.

Пациентам основной группы в количестве 60 человек (75 суставов) выполнялась транспозиция вертлужной впадины после тройной остеотомии таза в самостоятельном варианте или в сочетании с различными видами корригирующих остеотомий проксимального отдела бедренной кости. Остеосинтез осуществлялся с применением современных металлоконструкций: маллеолярных винтов и пластин с угловой стабильностью (LCP proximal hip plate). Это позволило отказаться от гипсовой иммобилизации нижних конечностей и начинать восстановительное лечение с первых суток послеоперационного периода согласно разработанному автором алгоритму.

В контрольной группе пациентов в количестве 20 человек (30 суставов) была выполнена аналогичная технология оперативного вмешательства, однако при остеосинтезе костных фрагментов использовались широко распространённые в хирургической практике спицы Киршнера и углообразные пластины типа Блаунта. Отсутствие адекватной компрессии костных фрагментов на уровне остеотомий диктовало необходимость иммобилизации тазобедренных суставов кокситной гипсовой повязкой на срок до 4 недель, что исключало возможность проведения раннего восстановительного лечения в послеоперационном периоде.

Для изучения анатомо-функционального состояния тазобедренного сустава у пациентов с диспластическим коксартрозом до- и после оперативного лечения автор использовал углублённые методы клинического обследования, а также высокоинформативные лучевые и инструментальные исследования (электрофизиологический, биомеханический). Для анализа жалоб пациента были использованы две специализированные балльные системы оценки, позволяющие вычислить цифровой индекс жалоб для каждого больного, объективизировать функциональное состояние тазобедренного сустава и выявить возможности социальной адаптации подростка.

Использование автором электрофизиологических и биомеханических методов исследования позволило определить характерные для диспластического коксартроза у детей изменения нервно-мышечного аппарата, особенности статики и динамики на всех этапах медицинской реабилитации.

В результате анализа полученных данных комплексного обследования пациентов с диспластическим коксартрозом I-II стадии на этапах лечения Бортулёвой О.В. разработан алгоритм обследования, оптимальный для данной категории больных. Кроме того, полученные данные легли в основу разработанной автором программы восстановительного лечения.

В ходе исследования на примере большого количества пациентов автором была доказана целесообразность использования современных металлоконструкций для стабильной фиксации костных фрагментов с целью начала раннего восстановительного лечения.

Выбранные современные методы исследования и критерии статистической обработки данных позволяют считать полученные результаты достоверными.

Диссертационное исследование Бортулёвой О.В. построено по классическому типу, представляет собой законченный научный труд объёмом 168 страниц машинописного текста. Работа состоит из введения, пяти глав, посвященных обзору литературы, описанию методов обследования, хирургического и восстановительного лечения детей с диспластическим коксартрозом I-II стадии, анализу полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, иллюстрирована 29 таблицами и 48 рисунками. Библиографический указатель включает 152 источника литературы, в том числе 67 отечественных и 85 зарубежных.

По теме диссертации опубликованы 10 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для диссертационных исследований.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

#### **Практическая значимость работы и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

В ходе проведённого исследования использованы и успешно апробированы методы комплексной оценки клинико-функционального состояния тазобедренного сустава при диспластическом коксартрозе I-II стадии у детей, а также методики, направленные на

максимально полное восстановление как функционального состояния тазобедренного сустава после хирургической коррекции, так и скорейшую социальную адаптацию подростка.

На основании сравнительной оценки результатов предоперационного обследования пациентов основной и контрольной групп, а также данных, полученных на этапах их реабилитации, доказана эффективность применения разработанного автором алгоритма восстановительного лечения.

Выявленные особенности в анатомо-рентгенологическом и клинико-функциональном состоянии тазобедренного сустава у детей с диспластическим коксартрозом I-II стадии могут служить критериями для планирования предстоящего комплексного лечения.

Результаты работы внедрены в клиническую практику ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» Минздрава России и учебный процесс кафедры детской травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

Диссертация изложена грамотным литературным языком и легко читается. Представленные данные хорошо иллюстрированы примерами рентгенограмм, схемами, таблицами. Объем материала, использованного в исследовании, а также уровень информативности использованных методов позволяют считать убедительными основные положения, выносимые на защиту. Выводы и практические рекомендации обоснованы полученными данными и логически вытекают из них.

Таким образом, диссертационное исследование Бортулёвой О.В. характеризуется актуальностью и значимостью для травматологии и ортопедии. Работа отличается новизной, четкостью поставленных цели и задач исследования, а также научным подходом к их решению.

#### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Замечаний принципиального характера по оформлению и содержанию диссертации нет.

#### **Заключение**

Диссертация Бортулёвой О.В. «Оценка клинико-функционального состояния тазобедренного сустава на этапах комплексного лечения диспластического коксартроза I-II стадии у детей» является научно-квалификационной работой, выполненной на достаточном материале с применением современных методов исследования и статистической обработки полученных результатов, содержит решение задачи, имеет

существенное значение для практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне и научно-практической значимости работа соответствует специальности 14.01.15 — травматология и ортопедия и критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» № 842 от 24 сентября 2013 года, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, и «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 17.03.2015 г. № 235, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор – Бортулёва Оксана Вячеславовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15. – травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании проблемной комиссии №9 (по травматологии, ортопедии и нейрохирургии) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 3 от «29» марта 2019 г.).

Профессор кафедры травматологии и ортопедии  
ФГБОУ ВО «СГМУ им. В.И. Разумовского»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор  
(научная специальность 14.01.15 – травматология и ортопедия)

Бахтеева Нэлли Хасяновна

Подпись д.м.н. профессора Бахтеевой Н.Х. заверяю:  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ  
им. В.И. Разумовского» Минздрава России  
д.м.н. Липатова Т.Е.

« 03 » апреля 2019 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область  
г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112.  
Телефоны: (845-2)-27-33-70; (845-2)-66-97-00 Факс: (845-2)-51-15-34  
Адрес электронной почты: [meduniv@sgmu.ru](mailto:meduniv@sgmu.ru) [http:// www.sgmru.ru](http://www.sgmru.ru)