

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента на диссертационное исследование Иванова  
Станислава Вячеславовича «Ортопедическое лечение подвывиха и  
вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж»,  
представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия**

### **Актуальность исследования.**

Диссертационная работа С.В. Иванова затрагивает актуальную тему детской ортопедии, а именно, лечение подвывиха и вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж. Таких детей рождается достаточно много, все они являются инвалидами с детства, и вопросы их двигательной реабилитации становятся очень важными как с медицинской, так и с социальной точки зрения.

Проведенный автором анализ данных доступной отечественной литературы, посвященной лечению подвывиха и вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж, не выявил источников, которые раскрывали бы данную проблему. При анализе зарубежной литературы публикации по этой теме носят единичный и порой противоречивый характер. Диссертантом также определено, что на современном этапе недостаточно изучены клинико-рентгенологические особенности строения тазобедренного сустава у детей с последствиями спинномозговой грыжи, а известные методики и способы лечения подвывиха и вывиха бедра, при всей их многочисленности, нередко приводят к неудовлетворительным результатам.

Таким образом, тема исследования на сегодняшний день остается актуальной и современной.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования.**

В диссертационном исследовании автором впервые обоснована тактика лечения подвывиха и вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж с учетом нейросегментарного и двигательного уровней. На основании

большого клинического материала для данной нозологической группы сформирован алгоритм хирургического лечения с учетом возраста пациента и рентгенологических показателей тазобедренного сустава. Автором диссертационного исследования впервые проведена комплексная оценка состояния тазобедренного сустава у детей с последствиями спинномозговых грыж.

Предложенные новые способы хирургического лечения подвывиха и вывиха бедра (патенты РФ №2458646 от 2010; №2414185 от 2011; №2414186 от 2011; №2411016 от 2011) позволили оптимизировать процесс ортопедической реабилитации детей с последствиями спинномозговых грыж.

Полученные автором положительные результаты использования аппарата двигательной реабилитации в послеоперационном периоде подтверждают обоснованность применения роботизированных систем в комплексном лечении подвывиха и вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж.

#### **Общая характеристика работы.**

Объем и структура диссертационного исследования замечаний не вызывают. Работа написана в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 137 страницах машинописного текста, иллюстрирована 41 рисунком и 16 таблицами. Библиографический список использованной литературы, включает 125 источников (из них 15 – на русском и 110 – на иностранных языках).

**Во введении** обосновывается актуальность исследования, сформулированы его цели и задачи, показана научная новизна и практическая значимость работы.

**Первая глава** диссертационного исследования включает анализ данных использованной литературы по изучаемой проблематике. Автором подробно описываются методики хирургического лечения подвывиха и

вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж. Диссертантом акцентируются не изученные и не представленные в медицинской литературе аспекты научно-исследовательской работы. Большинство научных сведений получено автором из иностранной литературы (110 источников), и лишь 15 работ по интересующим вопросам представлено на русском языке, что еще раз подчеркивает актуальность выполненного исследования.

**Во второй главе** изложена структура работы и этапы исследования, которые сразу дают полное представление об их целенаправленности в решении поставленных задач. Клинический материал состоит из основной и контрольной группы пациентов, что позволяет говорить о достоверности полученных результатов в сравнительном аспекте. Методы исследования, в том числе статистические, современны и адекватны поставленным задачам.

**В третьей главе** диссертации представлены собственные результаты обследования основной и контрольной групп, которые подтверждают правильность их формирования. Автором проведен анализ формирования контрактур тазобедренного сустава в зависимости от нейросегментарного уровня. Информативно представлены особенности двигательных уровней и функциональных возможностей у пациентов с последствиями спинномозговых грыж. Автором отмечено влияние нейросегментарного уровня на развитие тазобедренного сустава. Основными механизмами этого влияния являются характер осевой нагрузки и функция мышц окружающих сустав. От нейросегментарного уровня зависят оба этих механизма: чем выше уровень, тем более выраженные изменения следует ожидать у пациента. Анализ данных КТ-исследования подтверждает, что главной особенностью тазобедренных суставов у детей с последствиями спинномозговых грыж является недоразвитие заднего края вертлужной впадины, показатели которого необходимо учитывать при планировании вмешательства на тазовом компоненте сустава при подвывихе и вывихе бедра.

**В четвертой главе** автор проводит анализ результатов лечения пациентов основной и контрольной групп. Выполненный автором ретроспективный анализ результатов консервативного лечения подвывиха и вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж показывает неэффективность его использования у данной категории пациентов. Диссертант убедительно обосновывает, что хирургическое лечение подвывиха и вывиха бедра у пациентов с высокими нейросегментарными уровнями не приводит к улучшению их двигательных возможностей, а напротив способствует ухудшению двигательного статуса ребенка. Сравнительный анализ двигательных возможностей пациентов в группах с низкими нейросегментарными уровнями в то же время показывает значительное улучшение функциональных возможностей пациентов после выполнения реконструктивных операций на тазобедренном суставе.

Проведенный автором сравнительный анализ хирургических вмешательств на тазовом компоненте сустава показывает, что ацетабулопластика имеет большой запас коррекции заднего края вертлужной впадины и является операцией выбора при его дефиците.

В работах, посвященных результатам хирургического лечения подвывиха и вывиха бедра у детей, традиционно доминирует оценка рентгеноанатомических параметров тазобедренных суставов после выполнения хирургических вмешательств, а клинические результаты, в основном, оцениваются по изменению амплитуды движений, наличию хромоты. В проведенном автором исследовании сделан акцент на изучение двигательного уровня пациента и его динамику после лечения. Такой подход в анализе результатов лечения детей с неврологическими нарушениями является более объективным, нежели оценка только рентгенологических изменений. Сформированные диссертантом показания к хирургическому лечению с учетом нейросегментарного уровня поражения позволили значительно улучшить результаты лечения и уменьшить количество осложнений.

**В заключении** работы подытожены основные ее положения, обобщены и продемонстрированы основные результаты исследований.

**Оценка личного вклада соискателя в разработку научной проблемы.**

В работе отражено личное участие автора в проведении всех этапов диссертационного исследования. Диссертантом самостоятельно создана электронная база данных, проведена статистическая обработка, анализ и обобщение результатов исследования. Он принимал участие в лечении большинства пациентов, им самостоятельно выполнено большинство хирургических вмешательств у пациентов основной группы

**Степень обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации.**

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне в соответствии с поставленной целью и задачами исследования. Все исследования выполнены с использованием официально утвержденных методик и зарегистрированных программ. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, соответствуют задачам диссертационной работы.

Основные результаты работы отражены в 20 научных работах, в том числе 3, опубликованных в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных в Перечне ВАК. Результаты работы доложены и обсуждены на международных конгрессах, научно-практических конференциях с международным участием, всероссийских съездах.

**Содержание автореферата.**

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

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

Диссертация имеет небольшое количество опечаток, которые тем не менее, не уменьшают значимость данной работы. Желательно в будущих публикациях использовать термин «группа сравнения» вместо «контрольной группы». Принципиальных замечаний по исследованию нет, но имеется ряд вопросов к диссертанту:

1. Почему в работе использован столь ограниченный ряд отечественных публикаций по разделу лечения врожденного вывиха бедра у детей? Библиография по данной теме весьма обширна.
2. Планируется ли продолжение исследований в этом направлении?
3. Не отмечалось ли, в ходе наблюдения за пациентами, явлений «металлоза» при удалении фиксирующих конструкций? Возможно, что два случая воспаления мягких тканей были обусловлены этим явлением.
4. Применяли ли вы медиализацию дистального фрагмента бедра при корригирующей остеотомии и есть ли в этом необходимость?
5. Использовали ли Вы пластины с угловой стабильностью для фиксации фрагментов проксимального отдела бедренной кости при лечении подвывиха и вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж?

### **Заключение**

Диссертация С.В. Иванова «Ортопедическое лечение подвывиха и вывиха бедра у детей с последствиями спинномозговых грыж», выполненная под руководством член-корр. РАН, доктора медицинских наук, профессора Баиндурашвили Алексея Георгиевича, представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, выполненная на достаточном материале с применением современных методов исследования и статистической обработки полученных результатов, содержит решение задачи, имеющей существенное значение для практического здравоохранения. Работа полностью соответствует специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия и критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 23 сентября 2013 г., утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Иванов Станислав Вячеславович, заслуживает присуждения искомой степени.

**Официальный оппонент:**

**ГБОУ ВПО «Казанский ГМУ»  
Минздрава России, заведующий  
кафедрой травматологии, ортопедии и  
хирургии экстремальных состояний,  
доктор медицинских наук профессор**



**Ахтямов Ильдар Фуатович**

Адрес организации:

г. Казань 420012 ул. Бутлерова, 49

email: [www.kgmu.kcn.ru](http://www.kgmu.kcn.ru)

тел. 8(843) 236-06-52

Подпись Ахтямова И.Ф. заверяю



Подпись <u>проф. И.Ф. Ахтямова</u>	заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ГБОУ ВПО Казанский ГМУ	
Оценит <u>И.Ф. Ахтямов</u>	Радченко О.Р.
10» <u>мая</u>	20 <u>16</u> г.