

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России)

Верхневолжская наб., д.18/1, г.Нижний Новгород, 603155
Тел. (831) 436-01-60, Факс: (831) 436-05-91
e-mail: info@nniito.ru

ОКПО 01909072 ОГРН 1025203042259

ИНН/КПП 5260001132/526001001

23.12.2016 № 2182/01-03

на № _____ от _____



УТВЕРЖДАЮ
Директор
ФГБУ «ПФМИЦ»
Минздрава России
д.м.н. Н.Н.Карякин

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационное исследование

Коченовой Евгении Александровны «Деформации кистевого сустава и их лечение у детей с врожденным множественным артрогрипозом», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность исследования

Деформации кистевого сустава значительно ограничивают функцию верхней конечности и находятся на втором месте по частоте поражения опорно-двигательного аппарата у детей с врожденным множественным артрогрипозом и их устранение представляет собой одну из трудных и актуальных задач детской ортопедии. Диссертационное исследование Е.А. Коченовой посвящено изучению деформаций кистевого сустава и их лечению у детей с врожденным множественным артрогрипозом.

Классификации деформаций кистевых суставов у больных с врожденным множественным артрогрипозом, описанные в литературе, крайне малочисленны и не отражают все варианты и степень тяжести патологии. Многие авторы отмечали изменения со стороны нервов и мышц предплечья и кисти у больных с

артрогрипозом, которые, по их мнению, свидетельствовали о переднероговом сегментарном поражении на уровне шейного утолщения спинного мозга, однако, вопрос о влиянии изменений спинного мозга на степень выраженности деформаций кистевого сустава остается открытым

Варианты операций на кистевом суставе, выполняемые при данной патологии с целью коррекции деформаций кистевого сустава, многочисленны. Результаты хирургического лечения, проанализированные на небольшом количестве клинического материала, неоднозначны в связи с прогрессирующей потерей коррекции, выраженной тугоподвижностью, что часто требовало дополнительной коррекции.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Коченовой Евгении Александровны не вызывает сомнений.

Целью исследования являлось улучшение результатов лечения деформаций кистевого сустава у детей с врожденным множественным артрогрипозом.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Впервые на большом клиническом материале определены варианты деформаций кистевого сустава у детей с врожденным множественным артрогрипозом. Установлена зависимость клинических, рентгенологических и электрофизиологических показателей у детей с деформациями кистевого сустава от сегментарного поражения мотонейронов передних рогов шейного утолщения спинного мозга.

Разработан алгоритм выбора метода хирургического лечения деформации кистевого сустава, основанный на определении варианта деформации и степени ее пассивной коррекции. Предложены новые способы лечения деформаций кистевого сустава.

Проведена оценка результатов лечения пациентов с деформациями кистевого сустава в зависимости от варианта деформации и уровня сегментарного поражения спинного мозга.

Проанализированы ошибки и осложнения хирургического лечения деформаций кистевого сустава, на основании чего оптимизирована тактика после-

операционного ведения больных, ортезирования и диспансерного наблюдения.

Общая характеристика работы

Диссертация изложена на 204 страницах машинописного текста, работа написана в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический список использованной литературы, включает 123 источника (из них 28 – на русском и 95 – на иностранных языках).

Во введении изложена актуальность исследования, цели и задачи, научная новизна и практическая значимость работы.

Первая глава диссертационного исследования написана грамотным литературным языком и содержит анализ современных литературных данных по изучаемой проблеме. Автором подчеркивается противоречивость в подходах к лечению детей с изучаемой патологией, описываются используемые методики хирургического лечения деформаций кистевого сустава у детей с врожденным множественным артрогрипозом.

Во второй главе представлена структура работы и этапы исследования, а также материалы и методы обследования, которые автор использовал в своей работе.

В третьей главе диссертации изложены результаты обследования 101 пациента (196 кистей) с врожденным множественным артрогрипозом, находившихся на лечении в ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» Минздрава России с 2009 по 2015 год, из них у 90 пациентов (174 кисти) – были выявлены различные варианты деформаций кистевого сустава. На основании сегментарной иннервации мышц верхних конечностей и клинической картины пациенты разделены на 2 группы с поражением верхних конечностей при врожденном множественном артрогрипозе: без деформации кистевого сустава (с поражением С6 сегментов спинного мозга); с деформациями кистевого сустава (при поражении С6-С7; С5-С7; С5-Th1 сегментов спинного мозга). Определены 3 варианта деформаций кистевого сустава: сгибательная контрактура кистевого сустава (64%), сгибательная контрактура в сочетании с ульнарной девиацией кисти (24%), изолированная ульнарная девиация кисти (12%). Автором описаны кли-

нические, рентгенологические и электрофизиологические особенности у пациентов с деформациями кистевых суставов в зависимости от уровня сегментарного поражения спинного мозга. Отмечено, что с увеличением количества вовлеченных сегментов в патологический процесс ухудшалась степень пассивной коррекции деформации кистевого сустава, снижалась амплитуда пассивных и активных движений в кистевом суставе, сила мышц, функциональная способность кисти к схватам, амплитуда электрогенеза мышц, ухудшалась его структура, нарастала частота и степень снижения М-ответов, а также увеличивалась частота и протяженность карпальных коалиций. Для объективной оценки состояния кисти автором предложена шкала, включающая в себя оценку следующих признаков: положение кисти во фронтальной и сагиттальной плоскостях, амплитуду активного разгибания кисти, косметический вид кисти, функциональную способность кисти к схватам в баллах.

В четвертой главе подробно освещены принципы и показания к применяемым операциям, а также подробно описана их техника. В целом, выполненный анализ материала диссертационного исследования позволил выработать алгоритм выбора метода хирургического лечения, который основан на определении варианта деформации и степени ее пассивной коррекции. Указаны условия выполнения оперативных вмешательств у детей с деформациями кистевых суставов, режим ведения послеоперационного периода и реабилитации. Проведен сравнительный анализ выполненных оперативных вмешательств у пациентов с различным уровнем сегментарного поражения спинного мозга, при этом выявлено, что в группах с поражением С6-С7 и С5-С7 сегментов спинного мозга в большинстве случаев выполнялась сухожильно-мышечная пластика на предплечье и кисти (76% и 82% соответственно), а у пациентов с поражением С5-Th1 с одинаковой частотой выполнялась сухожильно-мышечная пластика на предплечье и кисти и сухожильно-мышечная пластика в сочетании с корригирующей остеотомией костей запястья (51% и 49% случаев соответственно).

Раздел автор заканчивает анализом организационных, тактических и технических ошибок и осложнений оперативного лечения, которые отмечались в 14% случаев, с заключением о путях снижения их количества и профилактики.

Пятая глава обобщает и анализирует полученные результаты хирургического лечения детей с деформациями кистевого сустава при врожденном множественном артрогрипозе. Кроме того, автором проведен сравнительный анализ положения кисти, амплитуды пассивных и активных движений, функциональной способности кисти к схватам, оценку состояния кисти по предложенной шкале до и после операции в зависимости от варианта деформации и уровня сегментарного поражения спинного мозга. Проанализировано состояние костно-суставного и нейромышечного аппарата после хирургических вмешательств.

После хирургического лечения деформаций кистевого сустава в 55% случаев отмечался хороший результат, в 41% – удовлетворительный, а в 4% – неудовлетворительный.

При оценке результатов лечения у пациентов с различным уровнем сегментарного поражения спинного мозга вне зависимости от варианта деформации и выполненной операции выявлено, что при поражении С6-С7, С5-С7 сегментов спинного мозга после оперативного лечения хорошие результаты лечения наблюдались в подавляющем большинстве случаев (88% и 87% соответственно), а у пациентов с С5-Th1 уровнем превалировали удовлетворительные результаты (81%).

На основании этих данных, сделан вывод о том, что у пациентов с С6-С7, С5-С7 сегментов спинного мозга возможно восстановление активного разгибания кисти, а у пациентов С5-Th1 сегментов спинного мозга - лишь выведение кисти в функциональном положении кисти с целью улучшения функции схвата кисти.

В заключении работы представлен подробный анализ полученных результатов, отражены основные ее положения, обобщены и тщательно проанализированы имеющиеся взаимосвязи между описанными явлениями.

Диссертационная работа завершается 4 выводами и 6 практическими рекомендациями, которые сформулированы четко и полностью отвечают поставленным задачам.

Оценка личного вклада соискателя в разработку научной проблемы

Автором самостоятельно проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена научно-исследовательская программа, согласно которой проводилось обследование и лечение детей с деформациями кистевого сустава при врожденном множественном артрогрипозе. Автором лично произведено клиническое обследование, наблюдение и лечение большинства детей; осуществлен клинико-статистический анализ материала, разработаны и внедрены алгоритмы.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

Автор подготовил и опубликовал 16 печатных работ по теме диссертации, в которых изложены результаты собственных исследований, в том числе 3 статьи в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК. Результаты работы доложены и обсуждены на 10 научно-практических конференциях, всероссийских съездах и международных конгрессах. Получен 1 патент РФ, подана 1 заявка на изобретение (получена приоритетная справка).

Ценность научных работ соискателя

Опубликованные материалы и результаты диссертации могут быть рекомендованы к использованию в практической работе врачами травматологами - ортопедами.

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 отражает основные положения диссертации.

Диссертация изложена профессиональным языком, легко читается. В работе имеется ряд стилистических неточностей, все они носят редакционный характер и не уменьшают значимость данной работы.

Заключение

Диссертация Е.А. Коченовой «Деформации кистевого сустава и их лечение у детей с врожденным множественным артрогрипозом», является завершённым научным трудом, содержащим решение актуальной научно-практической задачи. Работа актуальна, обладает научной новизной и практической ценностью и 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 Коченова Евгения Александровна, заслуживает присуждения искомой степени.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России от 14.12.16, протокол № 14.

Ведущий научный сотрудник

отделения микрохирургии,

доктор медицинских наук



Александров Николай Михайлович

Адрес организации:

603155, г. Нижний Новгород,

Верхневолжская набережная д. 18/1

email: www.nniito.com

aleksandrov-chetai@rambler.ru

тел. 8(831) 436-14-07

Подпись Н.М. Александрова заверяю

специалист по наградам

23.12.16г



М. Е. Святлова