



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России

6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru Internet: www.ilizarov.ru

23 НОЯ 2023

№

23942

На №

от



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБУ «НМИЦ ТО
имени академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России

А.В. Бурцев

«22» ноября 2023 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Лебедкова Ивана Валерьевича на тему: «Сравнительная оценка эффективности комбинированного чрескостного и интрамедуллярного остеосинтеза и удлинения по Илизарову при восстановлении длины голени и бедра (экспериментальное и клиническое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия

Актуальность диссертационного исследования. Актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений, так как данная работа посвящена совершенствованию хирургического лечения пациентов с неравенством длин нижних конечностей, нередко приводящими к потере трудоспособности и инвалидизации пациентов. Альтернативой методу Илизарова является «удлинение поверх гвоздя». Однако, данные отечественных и зарубежных источников выявили ряд сложностей, характерных для указанной методики. В экспериментальных работах, посвящённых формированию регенерата на интрамедуллярном фиксаторе, данные противоречивы, также требуется дополнительная оптимизация компоновок АВФ для различных клинических ситуаций при удлинении бедренной кости, в том числе с наличием внесуставных деформаций и не изучена их жесткость в случае использования как экстракортикальных фиксаторов, так и стандартных чрескостных элементов. При этом комплексные исследования, к которым принадлежит диссертация И.В. Лебедкова, включающее экспериментальное обоснование применения



методики «удлинения поверх гвоздя» и оценивающее жесткость остеосинтеза в различных вариантах при удлинении бедренной кости отличаются определенной актуальностью и имеют высокую научную и практическую значимость.

Научная новизна и практическая значимость работы. Диссертационное исследование И.В. Лебедкова обладает несомненной научной новизной. Автором была разработана и апробирована экспериментально оригинальная модель удлинения конечности на интрамедуллярном фиксаторе и получены новые данные по органотипической перестройке костного дистракционного регенерата. В ходе проведения исследования получен патент РФ на изобретение №2584555, что подчёркивает новизну работы. На основе предложенного метода удлинения конечности разработаны компоновки комбинированных модулей и получены новые данные по их жесткости и успешно внедрены в клиническую практику при лечении пациентов с неравенством длин конечностей. Также в ходе работы было разработано и апробировано в клинике универсальное устройство для формирования точки ввода и проведения ограничивающих винтов при использовании ретроградного интрамедуллярного стержня при удлинении бедра. Кроме того, новыми являются данные по видам и числу послеоперационных осложнений, а также по показателям оценки качества жизни и функциональных шкал в период перехода на внутреннюю фиксацию при удлинении на интрамедуллярном стержне по сравнению с фазой фиксации при удлинении по Илизарову.

Достоверность полученных результатов. Степень обоснованности основных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации определяется, прежде всего, корректным дизайном исследования, достаточным объемом изученных профильных научных публикаций, а также экспериментального и клинического материала. Для проведения экспериментов были использованы адекватные, соответствующие поставленным задачам методы исследования. В клинической части работы обследовано достаточное количество пациентов основной и контрольной групп. Статистическая обработка данных проведена с использованием адекватных и современных методик. Достоверность результатов также подтверждается представленными в работе уместными иллюстрациями, таблицами и диаграммами.

Оценка структуры и содержания диссертации. Диссертация Лебедкова Ивана Валерьевича написана и оформлена по классической схеме и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Название диссертации соответствует содержанию работы, она написана литературным языком,

изложена на 200 страницах машинописного текста, содержит 24 таблицы и 92 рисунка. Список литературы включает 222 источника: 94 отечественных и 128 зарубежных авторов.

Во введении обоснованно определена актуальность темы, сформулирована цель и задачи исследования, освещены научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе выполнен аналитический обзор достаточного количества актуальных отечественных и зарубежных научных публикаций по теме исследования, посвященных историческому экскурсу и современному состоянию проблемы лечения пациентов с неравенством длин нижних конечностей. Также представлены данные об особенностях дистракционного остеогенеза при применении интрамедуллярного фиксатора, системах оценки осложнений при удлинении сегментов конечностей. По окончании главы сформулированы нерешенные вопросы, которые определяют цель и задачи диссертационной работы.

Во второй главе диссертации последовательно представлены материалы и методы диссертационной работы, состоящей из экспериментальной и клинической частей. Экспериментальная работа состояла из двух частей, первая часть была посвящена разработке модели для изучения дистракционного остеогенеза на лабораторных животных и её непосредственной апробации. Вторая часть экспериментальной работы была посвящена стендовому биомеханическому исследованию жесткости комбинированных компоновок для реализации методики «удлинения поверх гвоздя» с различными вариантами использования как традиционных чрескостных элементов, так и экстракорткальных фиксаторов и разработке универсального устройства для формирования точки ввода и проведения ограничивающих винтов при использовании ретроградного интрамедуллярного стержня при удлинении бедренной кости.

В клинической части работы проведен анализ сопоставимых групп пациентов, отмечены методы исследования, оценки клинических рентгенологических, функциональных результатов, исходов лечения. Также представлены сведения о статистической обработке данных, полученных при работе.

В третьей главе представлены данные о результатах экспериментальной части исследования на лабораторных животных. В ходе разработки и апробации экспериментальной модели для изучения комбинированного применения чрескостного и интрамедуллярного блокируемого остеосинтеза по данным рентгенографии КТ, морфологических и морфометрических исследований установлено, что при удлинении не

происходит дефицита формирования кортикального слоя дистракционного регенерата за счет стимуляции периостального костеобразования. Также в третьей главе представлено обсуждение полученных результатов.

В четвертой главе представлены данные о результатах эксперимента по усовершенствованию компоновок для применения в методики «удлинения поверх гвоздя» при различных вариантах введения интрамедуллярного стержня и с различными вариантами использования чрескостных элементов. Было установлено, что оптимальны для практического применения компоновки с использованием экстракортикальных фиксаторов, а компоновки с использованием экстракортикальных фиксаторов при ретроградном остеосинтезе обеспечивают наибольшую жесткость фиксации костных отломков из всех изученных автором компоновок. Также в главе подробно описана методика применения разработанного автором универсального устройства для формирования точки ввода и проведения ограничивающих винтов.

В пятой главе представлена клиническая часть диссертационного исследования, в которой проведен сравнительный анализ в двух группах пациентов, которым при удлинении использовалась методика «удлинения поверх гвоздя» (59 наблюдений) и чрескостный остеосинтез по Г.А. Илизарову (80 наблюдений). Получены сведения о достоверном снижении характерных для чрескостного остеосинтеза осложнений при использовании методики «удлинения поверх гвоздя», что связано с сокращением сроков чрескостного остеосинтеза. Отмечены лучшие функциональные результаты в период перехода на внутреннюю фиксацию при удлинении на интрамедуллярном стержне, а также более высокие показатели психического компонента здоровья по шкале SF-36, что говорит о повышении комфортности лечения пациентов в период фиксации. Также оценены исходы хирургического лечения по шкале Paley, выявлено преобладание отличных среднесрочных результатов при использовании методики «удлинения поверх гвоздя».

В заключительной части пятой главы диссертации автором продемонстрированы результаты клинического применения универсального устройства для формирования точки ввода и проведения ограничивающих винтов, а также предложено его усовершенствование.

Заключение диссертационного исследования представляет собой краткое изложение содержания основных глав диссертации. Представленные в заключении данные свидетельствуют о том, что цель диссертационной работы достигнута, а поставленные задачи выполнены.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам. Они представляются обоснованными и логично вытекающими из проведенных диссертантом исследований. Практические рекомендации основаны на

анализе собственного научного и клинического материала и могут быть использованы в практической работе травматологов-ортопедов.

Основные положения диссертации достаточно полно представлены в 11 печатных работах, из которых 4 статьи в изданиях, рецензируемых ВАК РФ, в том числе получен патент РФ на изобретение № 2584555.

Содержание автореферата. Автореферат диссертации представлен на 24 страницах машинописного текста и является кратким, но достаточно полным изложением основных результатов проведенного диссертационного исследования, в котором представлены содержание и основные итоги диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты, выводы и практические рекомендации диссертации И.В. Лебедкова могут быть использованы в практической работе травматолого-ортопедических отделений многопрофильных лечебных учреждений, а также при обучении ординаторов и врачей-специалистов по программам дополнительного медицинского образования на профильных кафедрах медицинских ВУЗов.

Замечания. В работе встречаются незначительные стилистические ошибки, которые не снижают ценности проведенного исследования и его научного вклада.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Лебедкова И.В. на тему: «Сравнительная оценка эффективности комбинированного чрескостного и интрамедуллярного остеосинтеза и удлинения по Илизарову при восстановлении длины голени и бедра (экспериментальное и клиническое исследование)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной ортопедической задачи, имеющей существенное значение для улучшения качества жизни пациентов с неравенством длин нижних конечностей в период удлинения.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, рецензируемая диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Лебедков И.В. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации протокол № 11/23 от «22» ноября 2023 г.

Научный сотрудник клиники реконструктивной костно-суставной хирургии детей и взрослых, заведующий травматолого-ортопедическим отделением №4 ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Илизарова» Минздрава России
к.м.н. Моховиков Д.С.

Кандидатская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись к.м.н. Моховикова Д.С.
заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Илизарова» Минздрава России,

к.м.н.

«22» ноября 2023 г.



Очирова П.В.

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6.

Тел. +7(3522) 45-47-47, office@rncvto.ru, <http://www.ilizarov.ru>