

ОТЗЫВ

**на автореферат 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)» по специальности 3.1.8. травматология и ортопедия.**

Актуальность работы Лебедкова И.В., посвященной лечению пациентов с неравенством длин нижних конечностей, обоснована частотой встречаемости и сложностью коррекции данной патологии, ухудшающей качество жизни и нередко приводящей к инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Также актуальность подтверждается определенными трудностями при лечении, обусловленной длительностью внешней фиксации и связанной с этим высокой частотой развития характерных для чрескостного остеосинтеза осложнений, таких как воспаления в области проведения чрескостных элементов, их перелом, контрактуры смежных суставов. Наибольшее распространение среди методик, способствующих снижению периода внешней фиксации, получил метод «удлинения поверх гвоздя». Однако, экспериментальные данные, описывающие органотипическую перестройку дистракционного регенерата на интрамедуллярном фиксаторе противоречивы, также имеются технические особенности применения методики на бедренной кости, связанные с применением различных вариантов чрескостных элементов и при наличии дополнительной деформации сегмента, требующие дополнительной оптимизации. Все эти данные и определили цель исследования.

Согласно поставленной цели диссертационной работы по обоснованию и оценке в клинике эффективности методики удлинения поверх гвоздя, направленной на повышение качества хирургического лечения пациентов с неравенством длин конечностей, автором был поставлен ряд задач по: разработке экспериментальной модели для изучения метода комбинированного удлинения костей на кроликах и на её основе определения особенностей органотипической перестройки

дистракционного регенерата на интрамедуллярном фиксаторе; усовершенствование компоновок используемых при комбинированной методике удлинения бедренной кости, а также разработка универсального устройства для проведения ограничивающих винтов, что позволит усовершенствовать технологию для удлинения бедра посредством комбинированного чрескостного и интрамедуллярного заблокированного остеосинтеза; а также сравнить клиническую эффективность комбинированной методики удлинения на среднесрочных и отдаленных сроках в сравнении с удлинением по Илизарову.

Поставленные в ходе исследования автором задачи, успешно решены. Практическая значимость работы заключается в разработке оригинальной модели для изучения дистракционного остеогенеза на интрамедуллярном фиксаторе, в определении оптимальных вариантов компоновок для «удлинения поверх гвоздя» бедренной кости для применения в клинике, в разработке универсального устройства для проведения ограничивающих винтов при удлинении бедра, что позволяет сократить частоту осложнений и улучшить результаты лечения пациентов с данной патологией.

Научная новизна исследования заключается в получении новых данных по органотипической перестройке дистракционного регенерата на интрамедуллярном стержне на основе разработанной модели, разработке универсального устройства для формирования точки ввода и проведения ограничивающих винтов при использовании ретроградного интрамедуллярного стержня при удлинении бедренной кости, в разработке комбинированных компоновок на основании предложенного способа удлинения бедренной кости поверх интрамедуллярного стержня (патент РФ на изобретение № 2584555) и определении оптимальных из них для клинического применения, а также получении новых клинических данных по видам и числу послеоперационных осложнений, а также по показателям оценки качества жизни и функциональных шкал при удлинении на интрамедуллярном стержне по сравнению с фазой фиксации при удлинении по Илизарову.

Результаты исследования внедрены в практику работы федерального научного центра травматологии и ортопедии им. Р.Р Вредена. По результатам исследования

