

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мироевского Филиппа Владиславовича «Особенности позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с коксо-verteбральным синдромом (клинико-рентгенологическое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Диссертация Мироевского Ф.В. посвящена актуальной проблеме современной травматологии и ортопедии – диагностике позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с проявлениями коксо-verteбрального синдрома (КВС) и деформирующего артроза тазобедренного сустава. Коксо-verteбральный синдром (hip-spine-синдром) – это полиэтиологичный симптомокомплекс, который характеризуется болевым синдромом, функциональными нарушениями и изменением анатомо-биомеханических взаимоотношений в системе «тазобедренный сустав-пояснично-крестцовый отдел позвоночника» вследствие развития миодистрофических, нейрогенных синдромов (Васкуленко, В.М., 2008). Эта единая система чутко реагирует на изменения в любой ее части - поражения звеньев в данной системе могут взаимно отягощать друг друга. При заболеваниях тазобедренного сустава такие проявления ДДЗП, как люмбагия, ишиалгия встречаются в 95% случаев, а болевой синдром с нарушениями функции имеет место в 10 - 15% случаев (Герцен Г.И., 2003). Ряд авторов (Васкуленко В.М., 2008; Сазонова Н.В., 2008; Lazenek J.Y. с соавт., 2011) считают, что угловые взаимоотношения таза и позвоночника недооцениваются травматологами-ортопедами, так как при использовании обычных рентгеновских снимков таза невозможно определить его наклон, скручивание, перекося, а также влияние положения больного стоя и сидя. Указанная проблема решается с помощью применением инновационного метода рентгенологического исследования EOS-технологии.

Научная новизна. Практическая и научная значимость работы бесспорна и включает создание алгоритма рациональной диагностики больных с коксо-

вертебральным синдромом, апробированного в клинике. Диссертантом разработана и внедрена в клиническую практику методика «Прицельной рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника с функциональной нагрузкой» (патент на изобретение №2536557), позволяющая повысить эффективность диагностики патологических изменений позвоночника. Им впервые на основе комплексного диагностического подхода выполнено обследование больных с коксо-вертебральным синдромом. Обоснован дифференцированный подход к применению различных методов рентгенологической визуализации в зависимости от характеристики болевого синдрома, особенностей дегенеративно-дистрофических изменений тазобедренного сустава и позвоночника, а также неврологической симптоматики.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации. Цель исследования сформулирована корректно, задачи направлены на ее достижение. Автором проведен анализ 90 пациентов с сочетанными дегенеративно-дистрофическими поражениями тазобедренного сустава и пояснично-крестцового отдела позвоночника. Работа основана на достаточном клиническом материале, полученные результаты достоверны, выводы, заключения и рекомендации научно обоснованы. Новизна исследования подтверждена оригинальными публикациями в рецензируемых научных журналах и докладами на конференциях. Внедрение результатов диссертационной работы в клиническую практику позволит улучшить результаты диагностики пациентов с коксо-вертебральным синдромом. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

По теме диссертационного исследования опубликовано 11 печатных работ, из них пять статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ. В работе имеется большое количество наглядного материала (72 рисунка и 22 таблицы). Объем проанализированной специализированной литературы вполне достаточный и включает 154 источника, из них 46 – отечественных и 108 – иностранных авторов.

Заключение

Диссертационная работа Мироевского Ф. В. «Особенности позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с коксо-вертебральным синдромом (клинико-рентгенологическое исследование)» по своей актуальности, новизне, научному и практическому значению, является завершенным самостоятельно выполненным научным исследованием и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам диссертант достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Руководитель отделения фтизиовертебрологии ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н.

А.А. Вишневский

Подпись А.А. Вишневского заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
к.м.н.

Е.А. Торкатюк

191036, Россия, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4
Телефон: 8 (812) 579-25-54

«27» октября 2015 г.

