

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

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

Актуальность исследования. Диссертация Мироевского Ф.В. посвящена решению актуальной проблемы современной травматологии и ортопедии – диагностике позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с сочетанием дегенеративно-дистрофических поражений тазобедренного сустава и пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Заболевания тазобедренных суставов являются частой причиной временной нетрудоспособности, а доля инвалидов, страдающих коксартрозом, варьирует от 7 до 37,6% числа всех инвалидов с поражениями опорно-двигательной системы. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника принадлежат к числу самых распространенных хронических заболеваний человека. Более половины больных неврологического профиля, находящихся на стационарном лечении, составляют пациенты с вертеброгенными поражениями периферической нервной системы. Особую социальную значимость дегенеративные заболевания позвоночника приобретают в связи с тем, что клинические проявления начинают определяться у лиц трудоспособного возраста. В некоторых случаях, в особенности у больных пожилого возраста, наблюдается сочетание дегенеративных изменений как позвоночника, так и тазобедренных суставов. По данным различных авторов, сочетание дегенеративных изменений тазобедренных суставов и позвоночника встречается с частотой от 22 до 95% среди больных с хирургически значимой патологией опорно-двигательного аппарата.

Несмотря на достаточное количество научных публикаций, описывающих изменения позвоночно-тазовых взаимоотношений, в большинстве случаев они посвящены изучению данных показателей при таких заболеваниях позвоночника, как: сколиотическая болезнь, юношеский кифоз, спондилолистез и т. д., приводящих к деформации позвоночного столба и осанки. При этом научных работ, посвященных вопросам изменений фронтальных и сагиттальных позвоночно-тазовых параметров у больных с различными проявлениями дегенеративно-дистрофических поражений тазобедренных суставов, относительно немного.

Важность темы диссертационной работы обусловлена высокой частотой встречаемости данной патологии и многообразием ее клинических форм и степеней выраженности. В ряде случаев, особенно у больных пожилого возраста, специалисты наблюдают сочетание дегенеративных изменений как позвоночника, так и тазобедренных суставов. В медицинской литературе последних десятилетий такое состояние называют коксо-вертебральным синдромом. Выделение данной патологии актуально

ввиду того, что отмечается взаимное отягощение клинической картины заболевания суставов и позвоночника. Вопросы лечебной тактики, последовательности коррекции патологии опорно-двигательного аппарата в современной литературе остаются открытыми. Необходимость уточнения программы клинического и лучевого обследования больных с патологией тазобедренного сустава, в клинической картине которых определяется коксо-вертебральный синдром, и определения основных закономерностей статических и функциональных изменений у больных рассматриваемой категории обусловили выбор автором темы исследования.

Научная новизна. В диссертации показан дифференцированный подход к применению различных методов рентгенологической визуализации в зависимости от характеристик болевого синдрома, особенностей дегенеративно-дистрофических изменений тазобедренного сустава и позвоночника, а также неврологической симптоматики. Разработан алгоритм рациональной диагностики больных с сочетанием дегенеративно-дистрофического поражения тазобедренного сустава и пояснично-крестцового отдела позвоночника. Выделены основные типы статических деформаций комплекса «тазобедренный сустав – таз – позвоночник» у больных с коксо-вертебральным синдромом.

Обоснован с рентгенологических позиций и апробирован в клинике метод прицельной рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника с функциональной нагрузкой.

Практическая значимость. Предложенный алгоритм комплексной диагностики коксо-вертебрального синдрома ориентирует на дифференцированный подход к больным рассматриваемой категории, а также позволяет определить основные типы статических деформаций позвоночно-тазового комплекса.

Определены рентгенологические критерии позвоночно-тазового комплекса при прицельной рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника. В диссертационной работе уточнена роль рентгенологических методик в программе обследования больных с коксо-вертебральным синдромом.

Достоверность полученных результатов. Степень достоверности полученных данных исследований определяется достаточным и репрезентативным объемом выборок пациентов. Методы статистической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам. Результаты исследования наглядно отражены в иллюстративном материале.

Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствует предъявляемым требованиям.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертационная работа Мироевского Ф.В. выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям. Материалы диссертационного исследования представлены

на 171 странице. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа содержит 72 рисунка и 22 таблицы. Список литературы включает 154 источника, из них 46 – отечественных и 108 – иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулирована цель и определены задачи исследования, обозначены научная новизна и практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены данные о реализации и апробации работы, сведения об объеме и структуре диссертации.

Первая глава посвящена обзору специализированной литературы по теме диссертации. Проанализированы взгляды как отечественных, так и зарубежных авторов на особенности диагностики и лечения больных с коксо-вертебральным синдромом. На основании анализа этих данных определена необходимость соответствующего исследования и сформулированы его цель и задачи.

Вторая глава диссертации посвящена характеристике материала и методов исследования. В главе представлены использованные методы исследования, в том числе с подробной характеристикой статистической обработки полученных данных.

В третьей главе подробно описаны результаты обследования, изложены результаты сравнения сагиттальных позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных рассматриваемого профиля и здоровых людей, а также обоснованы с рентгенологических позиций типовые варианты статической деформации позвоночно-тазового комплекса в сагиттальной и фронтальной плоскостях.

В четвертой главе подробно освещаются результаты статистического анализа, а также излагаются особенности дегенеративных изменений тазобедренного сустава и позвоночника. Представленное в работе комплексное клиническое и инструментальное исследование позволило автору разработать алгоритм диагностики коксо-вертебрального синдрома, который является перспективным методом определения дифференцированной хирургической тактики лечения и реабилитации больных рассматриваемой категории.

Следует отметить, что цель и задачи исследования сформулированы корректно. Поставленные задачи полностью соответствуют цели исследования. Выводы логично вытекают из поставленных задач. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации.

Результаты исследования доложены на ряде научно-практических конференций. Опубликовано 11 печатных работ, из них пять в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Замечания и вопросы по диссертационной работе. Диссертация имеет небольшое количество стилистических и орфографических ошибок.

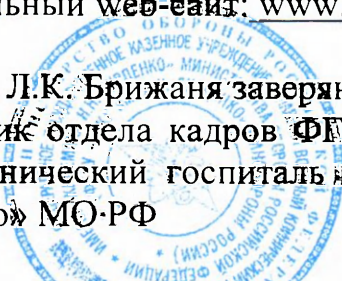
Заключение. Диссертация Мироевского Филиппа Владиславовича «Особенности позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с коксо-вертебральным синдромом (клинико-рентгенологическое исследование)» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Начальник центра травматологии и ортопедии-
главный травматолог ФГКУ «Главный военный
клинический госпиталь им. академика Н.Н. Бур-
денко» МО РФ, доктор медицинских наук

Л. Брижань

105229, Россия, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3.
Справочная госпиталя: 8 (499) 263 53 00
E-mail: gvkg@mil.ru
Официальный ~~web-сайт~~ **сайт**: www.gvkg.ru

Подпись Л.К. Брижаня заверяю:
Начальник отдела кадров ФГКУ «Главный воен-
ный клинический госпиталь им. академика Н.Н.
Бурденко» МО-РФ



Е. Бурцева

« 25 » октября 2015 г.