

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. В диссертационной работе Мироевского Ф.В. представлено решение актуальной проблемы современной травматологии и ортопедии – диагностики позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с проявлениями коксо-вертебрального синдрома и деформирующего артроза тазобедренного сустава. 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.

Выбор автором темы исследования был также обусловлен тем, что до сих пор не разработаны эффективные комплексные подходы к диагностике коксо-вертебрального синдрома, а научных исследований, посвященных позвоночно-тазовым взаимоотношениям у пациентов рассматриваемого профиля, в доступной литературе относительно немного.

Именно эти важные вопросы рассмотрены, изучены и во многом решены в диссертационном исследовании Ф.В. Мироевского, что и определяет высокую актуальность и ценность рецензируемой квалификационной научной работы.

Целью исследования явилось совершенствование диагностики позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с деформирующим артрозом тазобедренного сустава и клиническими проявлениями коксо-вертебрального синдрома.

Научная новизна. Автором обоснован 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. Впервые с использованием современных лучевых методов исследования выделены основные типы статических деформаций комплекса «тазобедренный сустав – таз – позвоночник» у больных с коксо-вертебральным синдромом. Описаны методики оценки дегенеративно-дистрофических изменений поясничных позвоночно-двигательных сегментов, определяющие компенсаторные возможности позвоночника у больных данной категории.

Разработанные алгоритм рациональной диагностики больных с коксо-вертебральным синдромом и различными нарушениями позвоночно-тазового баланса и методика «Прицельная рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника с функциональной нагрузкой» (патент на изобретение № 2536557) прошли успешную апробацию в клинике.

Практическая значимость. Разработанный и апробированный в клинической практике алгоритм комплексной диагностики коксо-вертебрального синдрома у больных с деформирующим артрозом тазобедренного сустава облегчает дифференцировку и описание основных вариантов статических деформаций комплекса «тазобедренный сустав – таз – позвоночник», а также позволяет прогнозировать развитие заболевания.

Сформулировано определение «коксо-вертебрального синдрома», при этом выделены различные варианты статических деформаций позвоночно-тазового комплекса как в сагиттальной, так и во фронтальной плоскостях.

Автором детализирована роль рентгенологических методик в программе обследования больных с сочетанными дегенеративно-дистрофическими изменениями тазобедренных суставов и позвоночника.

Выделены рентгенологические критерии позвоночно-тазового комплекса при прицельной рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника с функциональной нагрузкой, которые имеют значение в диагностике нарушений позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных рассматриваемого профиля.

Достоверность полученных результатов. Достоверность полученных данных исследований обусловлена достаточным объемом клинического материала и выбранными методами исследования. Собранные количественные показатели были подвергнуты статистической обработке. Результаты исследования наглядно и полно отражены в иллюстративном материале в виде рисунков и таблиц. Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствует предъявляемым требованиям.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертационная работа Мироевского Ф.В. оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям. Диссертация представлена на 171 странице и 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 убедительно обоснована актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, представлены краткие сведения о материалах и методах диссертационной работы, освещены ее научная новизна, теоретическая и практическая значимость, изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены необходимые данные об апробации работы, научных публикациях, объеме и структуре диссертации.

В первой главе проведен анализ и обобщены данные современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Представлены взгляды отечественных и зарубежных авторов на особенности диагностики и лечения больных с сочетанием дегенеративно-дистрофических поражений тазобедренного сустава и пояснично-крестцового отдела позвоночника. Основной вывод выполненного критического анализа научных публикаций по теме диссертационного исследования заключается в необходимости совершенствования диагностики коксо-вертебрального синдрома у больных рассматриваемого профиля и представляется вполне логичным и не вызывает сомнений.

Вторая глава диссертации посвящена описанию клинического материала и методов исследования. В главе описаны примененные методические подходы для изучения больных рассматриваемого профиля, а также объяснен принцип разделения больных на сравниваемые группы. Также наглядно показано измерение рентгенологических параметров, а также описана методика выполнения прицельной рентгенографии поясничного отдела позвоночника с функциональной нагрузкой (патент на изобретение РФ №2536557). Очень подробно изложены методы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе описаны результаты клинического и рентгенологического обследования с обоснованием характерных вариантов статической деформации позвоночно-тазового комплекса в сагиттальной и фронтальной плоскостях, а также проведен сравнительный анализ сагиттальных позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с коксо-вертебральным синдромом и здоровых людей.

В целом, анализ полученных клинических данных свидетельствовал, что у всех больных с коксо-вертебральным синдромом были выявлены характерные признаки дегенеративно-дистрофического поражения тазобедренного сустава и поясничного отдела позвоночника. Однако, автор акцентирует внимание на том, что наиболее тяжелые клинические проявления заболевания были

выявлены у больных четвертой сравниваемой группы за счет укорочения пораженной нижней конечности, гипотрофии мышц ног и ограничения амплитуды движений в поясничном отделе позвоночника. Выявлены основные варианты компенсаторных изменений сагиттального профиля позвоночно-тазового комплекса у пациентов с коксо-verteбральным синдромом. Также было проведено сравнение параметров сагиттальных позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с коксо-verteбральным синдромом и здоровых добровольцев (по литературным данным), после чего был сделан вывод о наличии предпосылок к возникновению тяжелых нарушений биомеханики у больных с коксо-verteбральным синдромом, которые способствуют формированию и прогрессированию дегенеративно-дистрофических изменений поясничных позвоночно-двигательных сегментов. Результаты диссертационного исследования позволили описать девять типов фронтальной статической деформации позвоночно-тазового комплекса.

В четвертой главе изложены результаты проведенного статистического анализа, в результате которого выявлены корреляции сагиттальных и фронтальных позвоночно-тазовых параметров, а также особенности дегенеративных изменений тазобедренного сустава и позвоночника.

Проведенный анализ показывает, что наличие сочетанного дегенеративно-дистрофического поражения тазобедренного сустава и позвоночника помимо стандартной диагностики, направленной на выявление морфологических изменений этих образований, требует специальной диагностики взаимоотношений структур комплекса «тазобедренный сустав – таз – позвоночник». С этой целью автором был разработан рациональный алгоритм диагностики коксо-verteбрального синдрома, основанный на клинических проявлениях заболевания, а также особенностях его лучевой диагностики.

Заключение диссертации подробно изложено на шести страницах, где отражены все основные направления и результаты диссертационного

исследования. Этот раздел диссертации является логичным переходом к последующим выводам и практическим рекомендациям.

Таким образом, цель и задачи исследования сформулированы корректно. Поставленные задачи соответствуют цели исследования, выводы логично вытекают из поставленных задач. Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации и соответствует предъявляемым требованиям.

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

Замечания и вопросы по диссертационной работе. Диссертация имеет небольшое количество опечаток, которые не уменьшают достоинство данной работы.

Позвольте задать два вопроса:

1. Можете ли Вы указать, с какой целью и как можно учитывать позвоночно-тазовые параметры GLL, SS и PI, отраженные в практических рекомендациях № 4, в повседневной практике?

2. В разработанном Вами алгоритме нет данных о тактике диагностики при обнаружении нестабильности и неврологических нарушений у больного. Каким образом следует поступать при выявлении вышеуказанных состояний?

Заключение. Диссертация Мироевского Филиппа Владиславовича «Особенности позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с коксо-verteбральным 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 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф,
д.м.н. профессор
ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им.
И.М. Сеченова» Минздрава России

Мурылев Валерий Юрьевич

119991, Россия, г. Москва, ул. Большая Пироговская, дом 2, стр. 4.

Телефон приемной ректора (499) ~~248-05-53~~

Телефон пресс-службы (495) ~~609-14-00~~ доб. 2629

E-mail: rektorat@mma.ru

Официальный web-сайт: www.mma.ru



Комплекс О.А.