

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной
деятельности государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
профессионального образования "Северо-
Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук



А.В. Силин

« 06 » 2015 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

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

Актуальность темы исследования

Данные государственной статистической отчетности Минздравсоцразвития России за 2011 г. свидетельствуют о том, что травматизм и распространенность болезней костно-мышечной системы по частоте занимают второе место после сердечно-сосудистых заболеваний. При этом 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. Неврологические

проявления ДДЗП занимают ведущее место среди всей патологии периферической нервной системы как по частоте (до 90%), так и по количеству дней нетрудоспособности.

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. Такое выделение 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 являются дискуссионными. По данным различных авторов, сочетание дегенеративных изменений тазобедренных суставов и позвоночника встречается с частотой от 21,9 до 95% среди больных с хирургически значимой патологией опорно-двигательного аппарата. Несмотря на перечисленные факты, 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.

Все вышеизложенное обусловило создание рационального алгоритма дифференциальной диагностики коксо-вертебрального синдрома, изучение позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с сочетанием дегенеративно-дистрофического поражения тазобедренного сустава и пояснично-крестцового отдела позвоночника, а также выделение типовых видов статической деформации позвоночно-тазового комплекса в сагиттальной и фронтальной плоскостях.

Новизна полученных результатов и их достоверность

Для достижения цели научного исследования автором изучена структура коксо-вертебрального синдрома у больных, поступивших на протяжении четырех лет в специализированное отделение клиники военной травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова»

МО РФ и в ее клинические базы. 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. Выделены и обоснованы с рентгенологических позиций основные типы статических деформаций позвоночно-тазового комплекса у больных с коксо-вертебральным синдромом.

В работе оценены в сравнительном плане основные позвоночно-тазовые параметры у больных с коксо-вертебральным синдромом и здоровых людей.

Разработанный и предложенный автором метод «Прицельной рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника с функциональной нагрузкой» (патент на изобретение № 2536557) позволяет повысить эффективность диагностики патологических изменений позвоночника.

Созданный алгоритм рациональной диагностики больных с коксо-вертебральным синдромом позволяет более полно использовать современные возможности рентгенологической визуализации, а также облегчает выбор тактики лечения пациентов рассматриваемого профиля.

Материалом диссертационной работы явились результаты клинического и рентгенологического обследования 90 больных деформирующим артрозом тазобедренного сустава III ст. с болевым вертеброгенным синдромом, обусловленным дегенеративно-дистрофическим заболеванием пояснично-крестцового отдела позвоночника. При этом, в данную группу не вошли больные, болевой вертеброгенный синдром у которых был обусловлен последствиями травм позвоночника и его структурными заболеваниями (спондилолистез, сколиотическая болезнь, аномалии развития и т.д.).

Все обследованные больные были разделены на четыре сравниваемые группы по рентгенологическим параметрам поясничного лордоза (Global lumbar lordosis (GLL)). Тип поясничного лордоза определяли по классификации P. Roussouly с соавт.

Автором выделены основные отличительные критерии позвоночно-тазовых статических деформаций в сагиттальной плоскости, характерные для больных с коксо-вертебральным синдромом – гиперлордотический вариант (характерен для больных с III и IV типами поясничного лордоза), который сопровождается формированием дегенеративно-дистрофических изменений преимущественно в задних отделах поясничных сегментов позвоночника с развитием артроза дугоотростчатых суставов, инклинации суставных фасеток и стеноза позвоночного канала (чаще латерального) с соответствующими клиническими (в том числе неврологическими) проявлениями; и гиполордотический вариант (характерный для больных с I типом поясничного лордоза), при котором дегенеративные изменения развиваются в передних отделах позвоночно-двигательных сегментов без грубых клинических проявлений. Автором отмечено, что данный тип компенсаторной осанки является наиболее благоприятным при тяжелых формах деформирующего артроза тазобедренных суставов у больных с коксо-вертебральным синдромом.

Следует отметить, что целью диссертационной работы являлось совершенствование диагностики пациентов с коксо-вертебральным синдромом, что создает предпосылку к разработке дифференцированной тактики и очередности хирургического лечения больных рассматриваемой категории.

Степень достоверности полученных данных исследований определяется достаточным объемом выборок. Методы статистической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам. Клинический материал наглядно отражен в таблицах, фотографиях и рисунках.

Основные материалы работы многократно доложены на научно-практических конференциях различного уровня, в том числе на XIX Российском национальном конгрессе с международным участием «Человек и его здоровье» (Санкт-Петербург, 2014 г.), научной конференции Молодых ученых Северо-Западного региона (Санкт-Петербург), юбилейной научной конференции, посвященной 90-летию со дня рождения начальника кафедры военной травматологии и ортопедии профессора С.С. Ткаченко (Санкт-Петербург, 2013 г.), XI Всероссийской научно-практической

конференции «Актуальные вопросы клиники, диагностики и лечения в многопрофильном лечебном учреждении» (Санкт-Петербург, 2014 г.), X съезде травматологов-ортопедов России (Москва, 2014 г.), 1250 заседании научно-практической секции ассоциации травматологов-ортопедов г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области (Санкт-Петербург, 2015 г.).

По результатам исследования опубликовано 11 печатных работ, из них пять в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований.

Практическая значимость работы

Применение разработанного в ходе диссертационного исследования алгоритма комплексной диагностики коксо-вертебрального синдрома у больных с деформирующим артрозом тазобедренного сустава позволяет улучшить дифференциальную диагностику, а также позволяет выявить основные типы нарушений позвоночно-тазового комплекса.

Разработана новая запатентованная методика функциональной рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Результаты исследования внедрены в практику работы клиники военной травматологии и ортопедии и клиники рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, окружных и центральных госпиталей МО РФ. Основные научно-практические положения диссертации используются в педагогическом процессе на кафедрах военной травматологии и ортопедии и рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ со слушателями факультетов подготовки и усовершенствования врачей, клиническими ординаторами при изучении вопросов диагностики дегенеративно-дистрофических заболеваний тазобедренных суставов и позвоночника.

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.

Выводы соответствуют положениям диссертации и логично вытекают из поставленных задач. Автореферат диссертации изложен на 24 страницах машинописного текста и полностью отражает содержание работы. Диссертация изложена хорошим языком, в целом методично и достаточно подробно раскрывает материал исследования, содержит адекватный иллюстративный материал.

При прочтении диссертации возникли вопросы, которые требуют пояснений соискателя ученой степени:

1. Почему отбор собственного материала исследования по пациентам с коксо-verteбральным синдромом закончен в 2012 году?
2. Почему симптом Лассега называется тестом подъема выпрямленной ноги (ПВН)?

Заключение

Диссертация Мироевского Филиппа Владиславовича «Особенности позвоночно-тазовых взаимоотношений у больных с коксо-verteбральным синдромом (клинико-рентгенологическое исследование)», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной самостоятельной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи, имеющей значение для развития травматологии и ортопедии.

Автором достигнута поставленная в работе цель. Сформулированные положения и выводы диссертации являются достоверными и обоснованными.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов представленная работа 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 ее автор, Мироевский Филипп Владиславович, заслуживает присуждения ему искомой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России от 06.11.2015 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России
заслуженный врач РФ
д.м.н. профессор

Неверов Валентин Александрович



191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41.
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00
Факс (812) 303-50-35
E-mail: rectorat@szgmu.ru
Официальный web-сайт: www.szgmu.ru