

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБУ «ННИИТО им.
Я.Л. Цивьяна» Минздрава России,
к.м.н. Корыткин А.А.

«*23 июня*» 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
Пашковой Екатерины Анатольевны на тему: «Совершенствование
тактики оперативного лечения пациентов с локальными остеохондральными
повреждениями блока таранной кости», представленной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность исследования. На сегодняшний день проблема локальных остеохондральных повреждений блока таранной кости становится все более актуальной. Среди всех существующих методов лечения пациентов наибольшую эффективность продемонстрировали артроскопическая туннелизация (АТ) области повреждения и аутологичная остеохондральная трансплантация (АОТ) с забором трансплантатов из ненагружаемых зон коленного сустава. Несмотря на доказанную эффективность рассматриваемых методов, граница показаний между ними в настоящее время не определена, а результаты лечения значительно варьируют в литературных источниках с указанием на большую долю осложнений. Поэтому уточнение тактики хирургического лечения профильных пациентов и совершенствование хирургических приемов являются актуальной задачей, требующей наблюдения за значительной по численности когортой пациентов для нивелирования смешивающих факторов и формирования гомогенных по определенным признакам групп пациентов.

Научная новизна диссертационного исследования. Впервые на большом клиническом материале выполнен детальный анализ причин неудовлетворительных результатов лечения пациентов с локальными остеохондральными повреждениями блока таранной кости. Научная новизна диссертационной работы подтверждается разработкой и успешным внедрением в клиническую практику усовершенствованного алгоритма рационального выбора метода хирургического лечения пациентов с локальными остеохондральными повреждениями блока таранной кости (ЛОПБТК). Новизной отличаются также усовершенствованные подходы к фиксации остеотомированной медиальной лодыжки в ходе операции АОТ и предложенное в ходе исследования устройство для резекции суставного хряща, на которое были получены патенты РФ на полезную модель №208291 и на промышленный образец №132663.

Степень обоснованности научных положений и выводов. Научные положения и выводы являются обоснованными, поскольку базируются на достаточном объеме клинических исследований с использованием комплекса современных методов. Статистический анализ проведен с использованием современного программированного обеспечения. Все положения подтверждены 29 таблицами и 65 рисунками.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертация Пашковой Е.А. оформлена по классической схеме. Работа представлена на 198 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списков сокращений и литературы и приложений. Список литературы содержит 197 источников, из них 27 отечественных и 170 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность проблемы; сформированы цель и задачи исследования; представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту; указаны сведения об апробации и реализации работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе представлен обзор отечественных и зарубежных источников литературы о современном состоянии лечения пациентов с

локальными остеохондральными повреждениями блока таранной кости. Также представлены данные об используемых для определения показаний к различным хирургическим методам показателях размеров остеохондральных повреждений. При этом нет указаний на предпочтительный для использования параметр, а данные литературных источников, оценивающих результаты лечения профильных пациентов, отличаются своей неоднородностью.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, рассмотрен сформированный массив параметров, отмечены методы инструментальных методов исследования, оценки и анализа клинических и функциональных результатов. Проведен анализ сопоставимости групп исследования, представлены сведения о статистической обработке данных. В целом, анализ материалов и методик исследования, представленных во второй главе диссертации, позволяет также сделать обоснованное заключение о соответствии диссертационной работы научной специальности:

3.1.8. Травматология и ортопедия.

В третьей главе диссертации представлены результаты оценки и сравнительного анализа среднесрочных исходов хирургического лечения пациентов ретроспективной группы (80 пациентов), в которой в качестве «границы показаний» к АТ и АОТ был использован максимальный диаметр ЛОПБТК по данным КТ, равный 10 мм. Анализ результатов лечения этой группы пациентов позволил выявить долю и основные причины возникновения неудовлетворительных результатов оперативного лечения, а также вычислить пограничные значения относительных размеров ЛОПБТК по данным КТ, позволяющих разделить пациентов на группы с прогнозируемыми результатами, что было использовано при формировании алгоритма выбора метода хирургического лечения профильных пациентов.

В четвертой главе представлена оценка динамики среднесрочных клинических исходов и результатов лучевых методов исследования пациентов проспективной группы (80 пациентов), в которой был использован разработанный алгоритм. Проанализировано выявленное гендерное

несоответствие подгрупп, которое было связано с гендерной вариабельностью размеров блока таранной кости и использованием в алгоритме выбора метода хирургического лечения относительных размеров остеохондральных повреждений. Для решения осложнений в проспективной группе были введены ранняя реабилитация и ЛФК для коленного сустава и дополнительная фиксация остеотомированной медиальной лодыжки реконструктивной пластиной у всех пациентов подгруппы после аутологичной остеохондральной трансплантации. Помимо этого, было разработано устройство для резекции суставного хряща, на которое были получены патенты на полезную модель и промышленный образец (использовано у 10 пациентов проспективной группы).

Пятая глава содержит полученные данные по сравнительному анализу среднесрочных результатов лечения ретроспективной и проспективной групп пациентов. При сравнении результатов оценки по шкалам в рамках групп были выявлены достоверно лучшие результаты проспективной группы. При этом была выявлена сопоставимость результатов лечения пациентов подгрупп после аутологичной остеохондральной трансплантации, в то время как в подгруппе пациентов после артроскопической туннелизации проспективной группы результаты по оценочным шкалам оказались достоверно лучше в сравнении с ретроспективной. Полученные данные указывают на лучшие результаты лечения пациентов проспективной группы за счет подгруппы пациентов после туннелизации с меньшей долей неудовлетворительных исходов, что свидетельствует об эффективности разработанного алгоритма.

Заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы оформлены в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Выводы, сформированные в работе, соответствуют задачам исследования и в полной мере отражают выявленные закономерности. Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным объемом исследования, правильной методологией, адекватной статистической обработкой и не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Работа Пашковой Е.А. выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне, поэтому приведенные в работе практические рекомендации и выводы целесообразно использовать в клинической практике ортопедических отделений, специализирующихся на патологии голеностопного сустава.

Замечания и вопросы. В работе встречаются стилистические ошибки и опечатки, которые не снижают положительной оценки проведенного исследования, его научной и практической ценности.

В процессе рецензирования работы возник следующий вопрос: не является ли острое перифокальное воспаление и отек костного мозга таранной кости показанием к предоперационной подготовке в виде консервативного лечения?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пашковой Е.А. на тему: «Совершенствование тактики оперативного лечения пациентов с локальными остеохондральными повреждениями блока таранной кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является самостоятельным и законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для прикладной травматологии и ортопедии, состоящее в сравнительной оценке различных подходов к хирургической тактике, применяемой в ходе реконструктивных операций у пациентов исследуемого профиля.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Пашковой Е.А. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата наук, а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию Пашковой Екатерины Анатольевны обсужден и одобрен на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 9 от «16» июня 2023 г.

Ведущий научный сотрудник отделения эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов, заведующий травматолого-ортопедическим отделением № 5, врач травматолог-ортопед ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, доктор медицинских наук

Пахомов Игорь Анатольевич

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись д.м.н. Пахомова И.А. заверяю

Начальник отдела кадров ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна»

Минздрава России

Зорина Л.М.

2023 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации

630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 17;

телефон: 8(383) 373-32-01;

<https://niito.ru>;

e-mail: niito@niito.ru