

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сапоговского Андрея Викторовича на тему: «Хирургическое лечение детей с ригидным плоскостопием», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Изучение подходов к хирургическому лечению детей с различными, в том числе ригидными формами плоскостопия подразумевает совершенствование методов диагностики, определение формы и критериев патологического характера уплощения сводов стопы, а также показаний к хирургическому лечению и выбор способа коррекции деформации стопы. Эффективность вмешательств на активных и пассивных стабилизаторах при разных формах деформации стопы и дифференцированный подход к выбору артроэреза подтаранного сустава или удлиняющей остеотомии пяточной кости также стали предметом настоящего исследования. Недостаточная изученность вопросов лечения деформаций стопы, наблюдаемых в детском возрасте с частотой 21-97% определила высокую актуальность диссертационного исследования. Диссертационная работа Сапоговского Андрея Викторовича посвящена решению актуальной и социально значимой проблемы современной медицины и служит созданию системы диагностических и лечебных мероприятий для лечения детей с деформациями стопы.

Цель и задачи, приведенные в автореферате, сформулированы четко, доступно и соответствуют уровню докторской диссертации. Как соответствует из текста автореферата, автором впервые осуществлен детальный анализ структурных и функциональных показателей, характеризующих опорный баланс и биомеханику детской стопы, определены критерии ригидной и мобильной форм плоскостопия, определяющие необходимость и характер хирургического лечения, которые могут быть установлены с помощью разработанных автором клинических тестов оценки мобильности стоп и рентгенометрических показателей, характеризующих положение подтаранного сустава, для точного определения величины коррекции деформации стопы. Последующий анализ данных обследования 506 детей с плоскостопием позволил обосновать подходы в диагностике и лечении пациентов с ригидным плоскостопием. Выполнение различных вариантов мобилизации суставов предплюсны стало основой для усовершенствования способов резекций тарзальных коалиций. Выявление оптимального положения подтаранного сустава позволило автору снизить риск развития дегенеративных изменений в голеностопном суставе, а точная оценка исходной мобильности деформации стопы и интраоперационное определение мобильности суставов предплюсны позволило обосновать выбор между артроэрезом подтаранного сустава, остеотомиями пяточной кости и артродезирующими вмешательствами.

Подробное изучение механизмов коррекции деформаций стоп различными вариантами стабилизации суставов предплюсны и оценка результатов лечения позволили обосновать алгоритм хирургического лечения детей с ригидным плоскостопием. Таким образом, соискателем создана система дифференцированного хирургического лечения детей с ригидными формами плоскостопия. Достоверность результатов исследования обеспечена однородностью выборки с достаточным количеством наблюдений и применением корректных методов статистического анализа. Основные научные

