

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.

Частота встречаемости плоскостопия у детей сильно варьирует в зависимости от возраста и может достигать 95-97% в популяции. Столь высокая частота встречаемости связана с тем, что плоскостопие в детском возрасте чаще всего является физиологическим состоянием и не требует лечения. Несмотря на это значительное количество детей с плоскостопием имеют функциональные ограничения и предъявляют жалобы на боли в стопах. Это связано с тем, что наряду с физиологическим плоскостопием имеются патологические формы, для которых ключевым моментом является своевременная диагностика и адекватное лечение, чаще всего -- хирургическое, поскольку консервативное лечение, заключающееся в использовании ортопедической обуви, стелек, специальных упражнений, чаще всего не позволяет достичь искомого результата. Отмеченные особенности и определяют актуальность данной диссертационной работы, цель которой заключалась в разработке системы дифференцированного хирургического лечения детей с ригидными формами плоскостопия на основании анализа анатомо-функциональных и патогенетических особенностей, а также оценки результатов лечения, ошибок и осложнений. Для достижения поставленной цели были определены 6 задач, затрагивающих как особенности патогенеза и диагностики плоскостопия, так и разные подходы в хирургическом лечении детей с данной патологией.

Диссертационное исследование состояло из двух частей. В первой части проводилась оценка естественной динамики развития стоп у детей, а также анатомических и функциональных показателей стоп. Для определения частотных характеристик было выполнено кросс-секционное исследование с обследованием школьников. Вторая часть заключалась в проведении исследований, направленных на оценку эффективности различных методов хирургического лечения детей с плоскостопием. В рамках первой и второй части диссертационной работы было

проведено обследование 641 пациента, что позволило получить достоверные результаты.

Научная новизна исследования обусловлена тем, что были получены новые инструменты для диагностики плоскостопия у детей и оценки проведенных лечебных мероприятий в виде разработанных новых клинических тестов, а также рентгенологических углов и величин. Кроме того, были подробно проанализированы биомеханические особенности наиболее часто выполняемых операций при плоскостопии и на основании новых выявленных механизмов коррекции был обоснован дифференцированный выбор каждого вида оперативного вмешательства.

Практическая значимость работы заключалась в выявлении закономерностей, использование которых в рутинной клинической практике позволяет повысить эффективность как диагностических, так и лечебных мероприятий. Так, использование новой классификации плоскостопия у детей позволяет определить показания к операции. Применение новых клинических тестов позволяет выявить нарушение функции стопы при плоскостопии. Предложенные новые способы оперативных вмешательств, позволяющие точно определить уровень остеотомии при резекции тарзальных коалиций, при выполнении операции Эванса помогают значимо повысить результаты лечения пациентов с ригидным плоскостопием.

За время написания диссертационной работы автор активно публиковал результаты исследований (28 публикаций, из них 16 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ, 1 статье в зарубежном профильном журнале, индексируемом в базе Scopus, а также подтверждены 11 патентами РФ на изобретения и полезные модели.).

Полученные результаты не вызывают сомнений, поскольку автором были использованы современные методы статистического анализа (предварительный расчет выборки, сравнительный, корреляционный, кластерный анализ).

Текст диссертации и выводы соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы четко, корректны и полезны для рутинной клинической практики. Краткое содержание работы в виде автореферата оформлено на 47 страницах, соответствует требованиям ВАК РФ.

