

## **О Т З Ы В**

официального оппонента на диссертационную работу Цыбуля Евгения Сергеевича на тему: «Возможности и результаты использования технологий реконструктивной микрохирургии в лечении больных с деформациями и дефектами пяточной кости», представленную в диссертационный совет Д 999.037.02 к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

### **Актуальность темы диссертационного исследования.**

Реконструкция заднего отдела стопы при деформациях и дефектах пяточной кости с целью восстановления опорной функции нижней конечности является одной из труднейших и нерешенных к настоящему времени задач реконструктивно-восстановительной хирургии. В частности, в настоящее время остается нерешенной проблема реабилитации больных с деформацией, субтотальными и тотальными дефектами пяточной кости, возникшими по причине опухолевого, остеомиелитического или травматического поражения, а также рубцового перерождения или дефектов мягких тканей заднего отдела стопы, подвергающегося механической нагрузке. При этом технологии реконструктивной микрохирургии используются явно недостаточно, а их возможности и результаты применения изучены не в полной мере.

Протезно-ортопедическое обеспечение данной группы больных довольно затруднительно, при этом практически во всех случаях изделия, применяемые для реабилитации, не способны в полной мере компенсировать отсутствие пяточной кости и восстановить нормальную биомеханику ходьбы.

Традиционные методики хирургического лечения, использующиеся в настоящее время, не позволяют в должной мере восстановить опороспособность нижней конечности у пациентов с грубыми деформациями, сопровождающимися рубцовыми изменениями мягких тканей заднего отдела стопы и субтотальными или тотальными дефектами пяточной кости.

Решению данной проблемы и посвящена диссертационная работа Цыбуля Е.С., в которой определены возможности и оценена эффективность использования различных методик реконструктивной микрохирургии в лечении больных с дефектами и деформациями пяточной кости.

### **Научная новизна и практическая значимость диссертации.**

Научная новизна диссертационного исследования заключается в выделении четырех клинических групп пациентов с деформациями и дефектами пяточной кости, в которых определена эффективность использования, а также уточнены показания к применению микрохирургической реконструкции. Впервые автором проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов четырех выделенных клинических групп с использованием традиционных методик и технологий реконструктивной микрохирургии. Кроме того, автором предложен и успешно апробирован в клинике алгоритм лечения пациентов с дефектами и деформациями пяточной кости в зависимости от характера и степени выраженности патологии.

### **Оценка структуры и содержания диссертации.**

Диссертация Е.С. Цыбулем написана в классическом стиле и изложена на 138 страницах машинописного текста, содержит 28 таблиц и 12 рисунков. Работа состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 122 источника литературы (61 отечественный и 61 зарубежный). Ее содержание соответствует специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Во *введении* обоснована актуальность темы исследования, четко сформулированы цель и задачи, приведены его научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены полные сведения о реализации и апробации работы, ее объеме и структуре.

В *первой главе* представлен обзор отечественных и зарубежных публикаций по проблеме лечения пациентов с дефектами деформациями пяточной кости, даны характеристики и описаны техники выполнения различных традиционных способов реконструкции, таких как замещение полостных дефектов пятки костным цементом, использование некрвоснабжаемых ауто- и аллотрансплантатов, применение методик компрессионно-дистракционного остеосинтеза при коррекции посттравматической деформации и реконструкции пяточной кости при тотальных и субтотальных дефектах. Описаны сложности, возникающие при реализации данных способов, а также нерешенные вопросы показаний для их применения, что позволяет автору обосновать тему своего диссертационного исследования.

*Вторая глава* включает материалы и методы диссертационного исследования, основанного на изучении результатов лечения двух групп больных с дефектами и деформациями пяточной кости, которым потребовалась реконструктивно-пластическая операция. Нужно сказать, что выбранные автором методы исследования вполне информативны, показательны, соответствуют поставленной цели и задачам работы. Исследуемый клинический материал представлен двумя группами пациентов. В основную группу вошли 63 пациента, которым было выполнено оперативное вмешательство с использованием микрохирургических технологий. Группу сравнения составили 57 больных, перенесшие реконструкцию по традиционным методикам. Все пациенты были прооперированы в ФГБУ РНИИТО им. Р. Р. Вредена в период с 2004 по 2014 год. Каждая из двух указанных групп была, в свою очередь, разделена на 4 подгруппы: I подгруппа – поверхностная форма остеомиелита; II подгруппа – локализованная форма остеомиелита; III подгруппа – посттравматическая деформация пяточной кости; IV подгруппа – субтотальный или тотальный

дефект пяточной кости. Для проверки однородности перечисленных подгрупп пациентов были использованы непараметрические методы статистического анализа. Автором доказана сопоставимость клинических групп, в лечении которых применялись микрохирургические технологии и традиционные методики реконструкции.

В *третьей главе* автором подробно описаны традиционные способы реконструкции пяточной кости 63 больных в четырех клинических подгруппах группы сравнения. Также представлены отдаленные результаты операций в сроки от 6 месяцев до 10 лет после их выполнения. При этом хорошие или удовлетворительные исходы лечения были отмечены у 27 (50,9%) пациентов по шкале AOFAS. У остальных 26 (49,1%) больных имели место выраженные нарушения походки, сопровождавшиеся болевым синдромом, нарушение опорной функции стопы и неоднократные рецидивы инфекционного процесса.

Кроме того, у больных группы сравнения были изучены некоторые статические и динамические показатели биомеханики ходьбы. После оперативного лечения большинство показателей были стабильны, однако значительно отличались от нормы в худшую сторону.

*Четвертая глава* посвящена характеристике и описанию методов реконструкции 57 пациентов основной группы, которым были выполнены вмешательства с применением средств реконструктивной микрохирургии.

В отдаленном послеоперационном периоде результаты операций удалось проследить у 43 пациентов. При этом хорошие или удовлетворительные исходы лечения были отмечены у 90,7% (n=39) пациентов по шкале AOFAS

В ходе обследования больных основной группы были изучены динамические показатели биомеханики ходьбы на стороне, подвергнувшейся операции. В отдаленном периоде после операции большинство показателей были стабильны и значительно улучшились по сравнению с дооперационными данными, хотя в ряде случаев были далеки от нормы.

Полученные результаты микрохирургической реконструкции оказались более эффективными, чем операции, проведенные по традиционным методикам.

В *пятой главе* представлены результаты сравнительного анализа исходов хирургического лечения двух сопоставимых клинических групп по подгруппам. В частности, были изучены следующие показатели: восстановление опороспособности конечности, купирование инфекционного процесса, необходимость в дополнительном оперативном лечении, наличие инвалидности и использование средств дополнительной опоры. Кроме того проанализированы результаты балльной оценочной шкалы AOFAS, а также некоторые показатели биомеханики походки.

Проведенные исследования, сравнительный анализ полученных результатов, а также учет данных мировой литературы позволили обосновать и предложить алгоритм выбора варианта оперативного лечения пациентов с изученной патологией пяточной кости

В заключение диссертации подведены итоги всего исследования, с акцентом на наиболее важные результаты клинического исследования, что является логичным переходом к последующим выводам и практическим рекомендациям.

Автореферат диссертации достаточно полно отражает содержание диссертационной работы и основные результаты.

По материалам диссертации опубликованы 5 печатных работ, в том числе 2 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в список рекомендованных ВАК РФ для научных публикаций диссертантов. Основные положения диссертационного исследования неоднократно доложены на различных российских и международных научных конференциях и конгрессах.

### **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.**

Установленные научные факты и закономерности объективны и обоснованы. Проведенные клинические, лабораторные, фотографический, патоморфологический, лучевые, ультразвуковой и функциональный методы исследования соответствуют цели и задачам работы. Большое количество обследованных пациентов, а также полноценный статистический анализ полученных результатов позволяет считать полученные результаты статистически значимыми, а выводы работы достоверными. Практические рекомендации диссертационного исследования отражают основное содержание проведенной работы, соответствуют поставленным задачам и обоснованы полученными результатами. Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций рецензируемой диссертации не вызывает сомнений.

### **Возможное использование результатов диссертационной работы.**

Результаты рассматриваемой диссертации имеют важное практическое значение и могут быть внедрены в работу научно-исследовательских институтов, а также специализированных ортопедо-травматологических отделений больниц различного уровня, занимающихся лечением деформаций и дефектов пяточной кости. Материалы диссертации могут быть использованы при обучении клинических ординаторов, а также при профессиональном усовершенствовании и переподготовке врачей-травматологов.

### **Замечания по диссертационной работе:**

В диссертации имеются отдельные опечатки и повторы, стилистические недоработки. Однако указанные недочеты не носят принципиального характера и в целом не умаляют значимость выполненного диссертационного исследования.

### Заключение.

Диссертационная работа Цыбуля Евгения Сергеевича на тему «Возможности и результаты использования технологий реконструктивной микрохирургии в лечении больных с деформациями и дефектами пяточной кости», является самостоятельным и законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для прикладной травматологии и ортопедии, состоящее в определении возможностей и оценке эффективности использования различных методик реконструктивной микрохирургии в лечении больных с дефектами и деформациями пяточной кости разного характера и степени выраженности. По своей актуальности, новизне, объему и уровню выполненных исследований, а также по научной значимости полученных результатов рецензируемая диссертация соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждений ученых степеней» №842 от 24.09.2013 г., а сам диссертант достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

#### Официальный оппонент

Руководитель группы патологии стопы и голеностопного сустава,  
ФГБУ «ЦИТО Н.Н.Приорова» Минздрава России  
Доктор медицинских наук

 КORYШКОВ Н.А.

«28» 11 2016 г.

127299, г. Москва, ул. Приорова, 10

тел.: 708-80-28

e-mail: nik-koryshkov@yandex.ru

Подпись д.м.н. Н.А. Коряшкова заверяю:

«28» 11 2016 г.



ФГБУ «ЦИТО ИМ. Н.Н. ПРИОРОВА»  
МИНЗДРАВА РОССИИ  
УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ  
ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА  
ИМ.Н. БУХТИН КМ

