

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационное исследование  
Заварухина Владимира Ивановича «Коррекция длины луча кисти у  
детей при брахиметакарпии», представленное на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.15 – «травматология и ортопедия»

### **Актуальность исследования.**

Актуальность научного исследования В.И. Заварухина обусловлена редкой встречаемостью описываемого заболевания и, как следствие, его малой изученностью. В научной литературе не представлено систематизированных и однозначных данных по этиологии и патогенезу брахиметакарпии, наличии сопутствующих заболеваний, не представлена ее клиническая классификация. Скучно освещены данные о возможных жалобах и нарушениях функции кисти. Не изучено состояние костной, сухожильно-мышечной, периферической нервной и сосудистой систем при брахиметакарпии.

Поднятая диссертантом проблема – хирургическое лечение брахиметакарпии, мало описана в научной литературе. Отсутствует единое мнение о показаниях к оперативному лечению. Причина - неоднозначность в вопросе определения брахиметакарпии: это исключительно эстетический дефект или заболевание, приводящее к снижению функции кисти и качества жизни пациента? Противоречивые мнения о выборе метода и отдаленных результатах лечения, представленные в современной научной литературе позволяют считать представленную научную работу актуальным и важным исследованием в детской травматологии и ортопедии.

**Научная новизна исследования** подтверждается наличием впервые представленной классификацией форм брахиметакарпии, для каждой из которых автором определена частота встречаемости. Также выявлена

частота встречаемости брахиметакарпии у детей в структуре всей ортопедической патологии.

Диссертантом на основании анализа жалоб и оценки функции кисти у пациентов с брахиметакарпией выявлена частота встречаемости клинических признаков в зависимости от типа патологии. Впервые выявлен новый клинический признак – боли в покое, которые предшествуют первым клиническим проявлениям заболевания. Выявлены ранее не описанные рентгенологические признаки брахиметакарпии (снижение рентгенологической плотности головки пораженной пястной кости, симптом «клюва», симптом «шляпы-котелка» и наличие тяжей в полости головки). Впервые проведено морфологическое исследование костного материала из головки пораженной пястной кости.

Автором лично разработан оригинальный дистракционный аппарат секторной фиксации, который был применен для лечения всех пациентов основной группы. Использование данного устройства, а также единого алгоритма оперативного вмешательства и тактики ведения послеоперационного периода позволили достичь высоких результатов лечения.

**Практическую значимость результатов исследования** подтверждает наличие разработанной классификации форм брахиметакарпии, позволяющей систематизировать патологию и привести ее к единой терминологии. Разработанный секторный дистракционный аппарат для удлинения пястных костей при брахидактилии удобен в установке и применении, предлагаемый алгоритм операции и ведения послеоперационного периода позволяет получить хорошие анатомические и функциональные результаты, снижает риски осложнений, что определяет перспективность использования указанных аппарата и алгоритма в практическом здравоохранении. Результаты выполненного анализа подтверждают, что методика одноэтапного удлинения пораженной пястной кости при брахиметакарпии противопоказана для лечения данного

заболевания в связи с неудовлетворительными функциональными и косметическими результатами лечения.

### **Оценка структуры и содержания работы**

Рецензируемая диссертация изложена на 203 страницах текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и библиографического списка, включающего 148 источников (из них 29 отечественных и 119 – иностранных), снабжена 59 рисунками и 39 таблицами).

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, изложены его научная новизна и практическая значимость, освещены положения, вынесенные на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, а также об объеме и структуре диссертации.

**Первая глава** традиционно посвящена обзору литературы. В ней проанализированы имеющиеся в современной литературе данные о брахиметакарпии. Подчеркнуто отсутствие реальных представлений об этиологии и патогенезе данного заболевания, которое в большинстве случаев выделено в качестве симптомокомплекса. Также указано на отсутствие единого мнения в отношении жалоб и нарушения функции кисти у пациентов с исследуемым заболеванием. Не представлено стандартов и рекомендаций в отношении показаний для оперативного лечения данной патологии. В главе представлен обзор различных вариантов хирургических вмешательств, направленных на коррекцию длины луча кисти, отмечены их преимущества и недостатки и отмечено отсутствие единого мнения об операции выбора при брахиметакарпии, алгоритма ведения послеоперационного периода и неоднозначность полученных результатов. Приведенный автором анализ подтверждает актуальность проведенного диссертационного исследования.

Во **второй главе** подробно освещены материалы и методы исследования. Приведен анализ обследования 53 пациентов (82 кистей) с

брахиметакарпией в возрасте от 1 месяца до 17 лет, находившихся на лечении или обратившихся в НИДОИ им. Г.И. Турнера с 1981 по 2015 год.

Пациенты были разделены на 3 группы согласно разработанным критериям отбора. Первую (основную проспективную) группу составили 12 пациентов, получавшие лечение в ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» с 2009 по 2015 год по методике дистракционного остеосинтеза с применением разработанных дистракционных устройств и тактики лечения. Во 2 группу (контрольная ретроспективная) вошли 13 пациентов, оперированные по методике одноэтапной костной пластики в НИДОИ в период 1981-2010 год. 3 группа (контрольная проспективная) была представлена 28 неоперированными пациентами в возрасте от 7 до 42 лет.

Анализу подлежали следующие показатели:

- частота встречаемости брахиметакарпии в структуре ортопедической патологии у детей;
- анатомические варианты брахиметакарпии и их частота;
- косметические и функциональные нарушения кисти у пациентов с брахиметакарпией в зависимости от анатомических вариантов заболевания;
- на основе собранного анамнеза жизни, семейного анамнеза и эндокринологического обследования анализировались возможные этиология и патогенез брахиметакарпии;
- анатомическая, функциональная и косметическая эффективность оперативного лечения пациентов групп №1 и №2. При этом функциональный результат оценивался путем сравнения функции, полученной после операции с функцией кисти в группе №3 и группе №1 до операции

Выбранные автором методики клинического, лучевого и электрофизиологического исследования являются достаточно информативными и соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Методы статистической обработки полученных автором

данных выбраны адекватно и соответствуют уровню современных диссертационных исследований в медицине.

**В третьей главе** приведены результаты первой части исследования, а именно, эпидемиология брахиметакарпии в структуре общей ортопедической патологии, и каждой из ее форм, на основании чего построена классификация заболевания. Выполнен анализ жалоб и функциональных нарушений, которые свойственны каждому из анатомических вариантов брахиметакарпии. В ходе проведенного рентгенологического исследования выявлены признаки заболевания, ранее не описанные в мировой литературе. Проведено комплексное исследование (в т.ч. и морфологическое), уточнившее механизмы развития заболевания. Описаны результаты электрофизиологических исследований у пациентов с брахиметакарпией.

#### **Четвертая глава – оперативное лечение пациентов с брахиметакарпией**

Данная глава посвящена описанию сравниваемых хирургических техник, режимов ведения послеоперационного периода и реабилитации двух сравниваемых групп. Выполнен сравнительный анализ ранних послеоперационных результатов в сравниваемых группах. Также проведен анализ полученных в каждой из сравниваемых групп осложнений. Приводятся возможные пути предотвращения ошибок и снижения количества осложнений.

**Пятая глава обобщает и анализирует полученные отдаленные результаты оперативного лечения пациентов с брахиметакарпией.** Выполнен сравнительный анализ отдаленных результатов оперативного лечения в группе №1 (основная проспективная) и группе №2 (контрольная ретроспективная). В основу сравнения легли жалобы пациентов, анатомический и функциональный результат, оценка качества жизни и косметическая удовлетворенность пациентов, а также данные гониметрии

и динамометрии. Полученные данные свидетельствуют о несомненных преимуществах предлагаемого метода оперативного лечения и алгоритме послеоперационного ведения пациентов.

В заключении подведены общие итоги проделанной работы, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования соответствуют его содержанию, поставленной цели и решаемым задачам.

### **Достоверность исследований**

Достоверность результатов исследования обосновывается достаточным объемом проанализированного материала, применением адекватных методов оценки полученных результатов и статистической обработки.

Автореферат отражает содержание работы и позволяет получить представление обо всех ее разделах.

Результаты исследования представлены в 17 публикациях, включая 1 патент на изобретение РФ, 1 патент на полезную модель и 2 статьи в научных журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК РФ.

### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

1. Нет определения используемых диссертантом понятий «косметический дефект», «эстетический дефект», «косметическая эффективность».

2. Как вам сегодня представляется эмбриогенез пястных костей и причины брахиметакарпии?

3. Могут ли анатомо-функциональные особенности периферической нервной и сосудистой систем при брахиметакарпии быть первичными в патогенезе этого заболевания?

### **Заключение**

Диссертация Заварухина Владимира Ивановича на тему: «Коррекция длины луча кисти у детей при брахиметакарпии», является законченной научно-квалификационной работой, решающей существенную для научно-практического здравоохранения проблему детской травматологии-

ортопедии. Работа по своему содержанию соответствует заявленному коду специальности 14.01.15 – «травматология-ортопедия», имеет научную новизну и практическую значимость. В соответствии с пунктом №9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. работа отвечает требованиям, которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант, Заварухин Владимир Иванович, заслуживает присвоения искомой степени.

Официальный оппонент

Президент АНО «НИИ

Микрохирургии»,

Заслуженный врач РФ,

профессор, д.м.н.

Байтингер Владимир

Федорович

Подпись Байтингера Владимира

Федоровича заверяю:

Специалист отдела кадров

14.07.2017 г.

Гребнева Т.В.



Адрес организации:

634063 Россия, г.Томск, ул. Ивана

Черных, 96

Тел/факс 8 (3822) 64-57-53

E-mail: [niimicro@yandex.ru](mailto:niimicro@yandex.ru)