

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский
Государственный медицинский
университет им. академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Член-корреспондент РАМН

д.м.н. профессор  Ю.С. Полушин

«12» сентября 2014 г.



**Отзыв ведущей организации о научно-практической значимости
диссертации Кениса Владимира Марковича на тему: «Ортопедическое
лечение деформаций стоп у детей с церебральным параличом»
представленной к защите на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и
ортопедия**

Актуальность темы исследования.

Проблема детского церебрального паралича является одной из актуальных в современной педиатрической практике. Она определяется высокой частотой встречаемости, и риском инвалидизации в результате патологической установки стоп ребенка на фоне развивающихся тонических и фиксированных контрактур. Вместе с тем, среди детских ортопедов отсутствует единое мнение в подходах консервативного и хирургического лечения многоплоскостных деформаций стоп. Это находит свое отражение в современной литературе, где зачастую встречаются диаметрально противоположные взгляды на решение этой проблемы. Причиной тому - разнообразие клинических проявлений церебрального паралича, прогрессирующий характер деформаций опорно-двигательного аппарата, а

также трудность прогнозирования двигательного статуса ребенка. В связи с этим, разработка единой системы ортопедического лечения детей с патологией стоп при ДЦП представляется весьма значимой для детской ортопедии. В соответствии с этим, цель диссертационной работы В. М. Кениса, а именно - повышение эффективности реабилитации детей с деформациями стоп при ДЦП на основе разработки комплексной системы современного ортопедического лечения, является актуальной.

Научная новизна исследования.

В своем диссертационном исследовании автор впервые продемонстрировал необходимость комплексного подхода в определении показаний к лечению детей с деформациями стоп при ДЦП, учитывая в первую очередь возраст ребенка, вариант патологической позы и выраженность двигательных нарушений. При выборе конкретной лечебной методики диссертант предложил оценивать вариант деформации стоп (нейтральный, супинационный и пронационный), ее выраженность, а также характер и степень контрактур. Кроме того, была разработана классификация, учитывающая основные патогенетические механизмы формирования деформаций стоп при ДЦП. Новизна предложенных автором методик консервативного и оперативного лечения деформаций стоп у детей с ДЦП подтверждается полученными патентами Российской Федерации. Благодаря внедрению новой классификации и новых методов лечения уточнены показания и противопоказания к оперативной коррекции многоплоскостных деформаций стоп.

Таким образом, автором предложена новая тактика комплексного ортопедического лечения многоплоскостных деформаций стоп у детей с ДЦП, учитывающая патогенетические и клинические особенности заболевания.

Практическая значимость исследования.

Одним из существенных практических решений рецензируемого диссертационного исследования является доказываемый автором постулат о том, что консервативное лечение детей с деформациями стоп при ДЦП является базисным и должно быть направлено на предотвращение прогрессирования патологических изменений с целью отсрочки хирургического вмешательства и проведения его в оптимальные сроки.

Автор в своей работе убедительно демонстрирует, что хирургическое лечение детей с нейтральным вариантом деформации должно быть направлено на устранение эквинусной контрактуры и гипертонуса трехглавой мышцы голени, в случаях с супинационным вариантом деформации - на одномоментную коррекцию контрактур и устранение деформации заднего отдела стопы, а при пронационном варианте - на устранение нестабильности суставов заднего отдела стопы.

Кроме того, проведя глубокий анализ неблагоприятных исходов лечения детей с многоплоскостными деформациями стоп при ДЦП, автор определил возможность снижения риска осложнений консервативного и оперативного лечения за счет рационального выбора лечебной тактики, обобщенно представленного в предложенных алгоритмах. С практической точки зрения такая система комплексного лечения детей с деформациями стоп при ДЦП отличается универсальностью и позволяет повысить эффективность реабилитации изученной группы пациентов в разном возрасте и при всех типичных вариантах рассматриваемой патологии.

Степень обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций диссертации подтверждается репрезентативностью материала (работа основана на результатах обследования и лечения 411 детей с ДЦП, имевших различные степени деформаций стоп). Исследование включало три основные

взаимосвязанные части: выявление факторов, влияющих на формирование и прогрессирование деформаций стоп у детей с ДЦП, анализ результатов консервативного лечения и анализ результатов оперативного лечения. Таким образом автор имел возможность изучить патогенез деформаций стоп, а также всесторонне осветить их ортопедическое лечение. Для обследования своих пациентов автор применял современные методы оценки, включая международные шкалы, зарекомендовавшие себя высокой чувствительностью, специфичностью и воспроизводимостью результатов. Количественные данные были обработаны с помощью современных методов медицинской статистики и полученные результаты интерпретировались с точки зрения достоверности в соответствии с ее основными принципами.

На основании результатов исследования автором опубликована 61 печатная работа, в том числе 14 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК РФ, получены 3 патента на изобретения и 1 патент на полезную модель. Сделано 15 докладов на российских и международных конференциях, а результаты диссертационного исследования используются в практической деятельности и внедрены в учебный процесс для подготовки специалистов соответствующего профиля.

Общая характеристика работы.

Диссертация В.М. Кениса написана в классическом стиле, изложена на 314 страницах текста, набранного на компьютере, и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка использованной литературы, включающего 296 источников (из них 79 отечественных и 217 – иностранных авторов), снабжена 59 рисунками и 48 таблицами. Таблицы достаточно легко воспринимаются, а рисунки полноценно иллюстрируют изложенный материал.

В первой главе автор приводит данные литературы относительно ортопедического лечения деформаций стоп при ДЦП. При этом дается

информация как об исторически значимых вехах в изучении проблемы, так и о наиболее современных тенденциях лечения.

Во второй главе описывается изученный материал и применявшиеся методы исследования. Этапы исследования подробно представлены в виде схем, что облегчает восприятие материала.

В третьей главе на основании изучения 100 пациентов со спастическими формами церебрального паралича, впервые обратившимися за помощью, автором была разработана и предложена рабочая классификация деформаций стоп, которая позволила более точно осуществлять выбор тактики лечения.

Четвертая глава настоящего диссертационного исследования посвящена консервативному лечению детей с деформациями стоп при ДЦП. Автор излагает принципы лечения, описывает методики и демонстрирует преимущества предложенной им тактики лечения.

В пятой главе автор проводит сравнительный анализ анатомических и функциональных результатов лечения многоплоскостных деформаций стоп, после применения различных хирургических методик.

В шестой главе автор анализирует ошибки и осложнения проведенного лечения, группируя данные в соответствии с видом лечения, его методиками и вариантами деформаций стоп.

В заключении диссертации резюмируется ее содержание.

Выводы и практические рекомендации логичны и кратки. Представленный иллюстративный материал дополняет работу и дает исчерпывающее представление о рассматриваемой проблеме.

В тексте диссертации содержатся несущественные опечатки и ошибки, на которые было указано автору в процессе работы. Вопросов и принципиальных замечаний по диссертации В.М. Кениса не было.

Заключение

Диссертация В.М. Кениса «Ортопедическое лечение деформаций стоп у детей с церебральным параличом» является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение задачи, имеющей

существенное значение для практического здравоохранения. Работа полностью соответствует специальности по профилю 14.01.15 - травматология и ортопедия и критериям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Кенис Владимир Маркович, заслуживает присуждения искомой степени.

Отзыв утвержден на заседании кафедры травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 9 от 3.09.2014 г.).

Заведующий кафедрой
травматологии и ортопедии
ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н. профессор Дулаев Александр Кайсинович

Подпись руки заверяю: А.К. Дулаев

Вед. документовед: А.А. Янькова

Адрес организации: 197022, СПб, ул. Льва Толстого д. 6-8 12 09 2014

Телефон: 8-812-294-53-51, 8-812-542-01-04

Адрес электронной почты: akdulaev@gmail.com

