

О т з ы в

официального оппонента д.м.н. Корышкова Н.А. о диссертации Кениса Владимира Марковича на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему «Ортопедическое лечение деформаций стоп у детей с церебральным параличом»

Актуальность темы исследования. Проблема детского церебрального паралича не теряет своей актуальности в последние десятилетия. Развитие общества и расширение возможностей реализации прав инвалидов на активную и достойную жизнь приводит к необходимости пересмотра и медицинских аспектов комплексной абилитации при таком сложнейшем и многоплановом заболевании.

Высокая частота ДЦП в популяции и тяжесть ортопедических проявлений заболевания, формирующихся под влиянием нарушений мышечного тонуса, определяют значение этой проблемы для детской ортопедии. В свою очередь, раннее выявление и этапное лечение детей с ортопедическими проявлениями церебрального паралича, являются существенным фактором профилактики тяжелых деформаций опорно-двигательного аппарата. Данные литературы свидетельствуют, что деформации стоп являются наиболее частой патологией опорно-двигательного аппарата у детей с ДЦП и по мере роста ребенка приводят к необратимым нарушениям соотношений в суставах и деформации костей стопы. Тем не менее, ряд вопросов патогенеза деформаций стоп у детей с ДЦП, их классификация, патогенетически обоснованный выбор тактики лечения остаются спорными. Кроме того, нуждаются в уточнении возрастные и клинические показания к использованию внесуставных стабилизирующих вмешательств и корригирующих остеотомий костей стопы. Таким образом, несмотря на большой опыт лечения патологии опорно-двигательного аппарата у детей с ДЦП, отсутствует единый взгляд на его тактику, а поиск новых научно-

обоснованных методов хирургической коррекции деформаций стоп у детей с ДЦП требует научного обоснования для повышения эффективности их абилитации, что и являлось целью настоящего исследования.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования. В ходе исследования автором достигнут целый ряд результатов, имеющих принципиальную научную новизну. В частности, впервые с целью выявления возрастных и клинических особенностей, определяющих тактику лечения, на значительном материале проведен комплексный анализ патологических изменений стоп у детей с ДЦП. Автором выявлены прогностические факторы патологической позы, определяющие прогрессирование деформаций стоп и разработан оригинальный подход к выбору дифференцированной тактики лечения. В процессе работы автором были усовершенствованы методики консервативного лечения деформаций стоп у детей с ДЦП, учитывающие патогенетические механизмы их формирования. Автором также разработана оригинальная методика консервативного лечения многоплоскостных деформаций стоп, разработаны и внедрены новые методики хирургического лечения, новизна которых подтверждена патентами Российской Федерации. Впервые продемонстрировано значение тарзальных коалиций в патогенезе деформаций стоп у детей с ДЦП, и их влияние на тактику и результаты лечения. Разработанная В.М. Кенисом тактика комплексного ортопедического лечения деформаций стоп у детей с ДЦП, учитывающая патогенетические и клинические особенности заболевания представляет собой значительный шаг в этой области и носит пионерский характер.

Следует отметить, что большинство результатов данного диссертационного исследования имеют не только научное, но и прикладное значение, и могут быть использованы практикующими врачами-ортопедами в их повседневной деятельности. Комплексное обследование пациентов с ДЦП с деформациями стоп позволяет выработать рациональный подход к их лечению. Патогенетически обоснованная система профилактики и внедрение профилактических малоинвазивных вмешательств дает возможность

предупредить формирование тяжелых многоплоскостных деформаций стоп у детей с ДЦП и ограничить показания к сложным нефизиологичным оперативным вмешательствам. Автором разработана новая рабочая классификация деформаций стоп у детей с ДЦП, которая позволила унифицировать этапность и преемственность их лечения. Автором показана практическая целесообразность анализа закономерностей формирования патологии позы и ассоциированных деформаций стоп при планировании лечения и ортезирования. Также подчеркнута практическая значимость в процессе консервативного лечения работы с родителями для разъяснения целей долгосрочной терапии, что позволяет оптимизировать лечебный процесс при необходимости длительного лечения. Для определения лечебной тактики у детей с рассматриваемой патологией целесообразно разделять имеющиеся у них варианты деформаций стоп на нейтральные, супинационные и пронационные в соответствии с предложенной нами рабочей классификацией. Обоснован практический подход к коррекции разнонаправленных деформаций стоп при ДЦП: при нейтральном варианте деформации - устранение эквинусной контрактуры и гипертонуса трехглавой мышцы голени, при супинационном варианте деформации - одномоментная коррекция контрактур и устранение деформации заднего отдела стопы, и при пронационном варианте деформации - устранение нестабильности суставов заднего отдела стопы. За счет рационального выбора лечебной тактики, обобщенно представленного в предложенных алгоритмах, снижен риск осложнений консервативного и оперативного лечения детей с изученной патологией.

Достоверность полученных результатов и обоснованность выводов исследования. Достоверность результатов, полученных автором в ходе исследования подтверждается рядом факторов, так как она обусловлена значительным клиническим материалом (411 детей с ДЦП, имевших различные степени деформаций стоп), логичной формулировкой этапов исследования, обоснованным формированием групп сравнения, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, в том числе с использованием

международных шкал оценки, а также высоким качеством иллюстраций и количеством публикаций автора в научных изданиях. По результатам исследования опубликована 61 печатная работа, в том числе 14 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК РФ, сделано 15 докладов на российских и международных конференциях.

Структура и содержание диссертации. Диссертация изложена на 319 страницах текста, набранного на компьютере, и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка использованной литературы, включающего 296 источника (из них 79 отечественных и 217 – иностранных авторов), снабжена 59 рисунками и 48 таблицами.

В первой главе диссертации изложено современное состояние вопроса, представлены наиболее существенные достижения в области консервативного и хирургического лечения деформаций стоп у детей с ДЦП, определены наименее освещенные аспекты проблемы, нуждающиеся в уточнении и разработке, а также намечены основные направления научного поиска, способствующие более полному решению поставленных задач исследования.

Материалы и методы исследования представлены во второй главе. Исследование хорошо структурировано и разбито по группам сравнения. Несмотря на сложности классификации при данном заболевании автор избрал путь применения международных шкал клинической оценки, которые в данной комбинации позволили не только достаточно полно охарактеризовать пациентов изученной группы, но и производить оценку результатов лечения. Диссертационная работа основана на результатах обследования и лечения 411 детей с ДЦП, имевших различные степени патологических изменений стоп. Автор изучил три основные взаимосвязанные части патологии: выявление факторов, влияющих на формирование и прогрессирование деформаций стоп у детей с ДЦП на основании комплексного обследования пациентов, не подвергавшихся оперативному лечению; оценка результатов консервативного

ортопедического лечения детей с указанной патологией и третья— анализ исходов хирургического лечения профильных больных.

На основании проведенного анализа автор обосновал принципы тактики лечения детей с деформациями стоп при ДЦП. В основу выбора положена разработанная Кенисом В.М. рабочая классификация, которая, в свою очередь, базируется на шкалах оценки и динамическом клиническом анализе. Автор предлагает дифференцированный принцип выбора непосредственно методики при консервативном и оперативном лечении, основанный на описанных им трех вариантах деформации стоп. Данный подход имеет в своей основе патогенетический принцип, учитывающий как неврологические, так и биомеханические закономерности формирования деформаций стоп при ДЦП.

В четвертой главе представлены результаты консервативного ортопедического лечения детей с деформациями стоп при ДЦП. Автор кратко излагает основные стандартные методики лечения и детально описывает разработанные и усовершенствованные методы. Собственно анализируемый материал представлен двумя частями: первая посвящена эффективности долгосрочного комплексного ортопедического лечения, а вторая — оценке эффективности разработанных и усовершенствованных методик. При анализе долгосрочной эффективности показано, что консервативное лечение способно отсрочить оперативное лечение, и тем самым уменьшить потребность в хирургии у детей младших возрастных групп, что важно в плане предупреждения последующих рецидивов. В сравнительных группах пациентов, получавших лечение по общепринятым и модифицированным методикам показана эффективность последних, а также представлены результаты применения этих методик. Автором убедительно доказана целесообразность предложенного подхода и практическая обоснованность использования дифференцированного консервативного лечения на базе патогенетических принципов.

Автором приведены результаты хирургического лечения детей с ДЦП, имевших деформации стоп. Часть пациентов этой группы были прооперированы

первично, часть – после проведенного на предыдущем этапе консервативного лечения. В начале этой главы изложены основные принципы выполнения стандартных оперативных вмешательств, а также более подробно – использованные модификации. Основное внимание в этой главе уделено сравнительному анализу эффективности различных методик оперативного лечения при описанных трех вариантах деформаций стоп. При этом следует подчеркнуть, что оценка результатов проводилась по большому количеству признаков, тем самым была дана многосторонняя характеристика, что очень важно при таком сложном состоянии, как детский церебральный паралич. Наряду с клинической оценкой использован рентгенологический анализ и определение функциональных изменений, что позволило полноценно отразить происходящие изменения. По аналогии с предыдущей главой, автор обосновывает выбор тактики лечения на основании сравнения результатов оперативного лечения в сравниваемых группах пациентов. Завершает главу наиболее важный с практической точки зрения раздел, в котором изложены алгоритмы выбора тактики оперативного лечения.

В последней главе диссертации, представлены ошибки и осложнения лечения, с которыми автор столкнулся в процессе работы. При этом последовательно анализировали ошибки консервативного и оперативного лечения, а в каждом из разделов приведен анализ в соответствии с методами лечения. Автор не только описывает те сложности, которые он наблюдал и на основании их анализа рекомендует определенные действия по их преодолению.

Заключение диссертации кратко резюмирует ее содержание, при этом структура изложения материала представлена таким образом, чтоб последовательно и кратко осветить решение задач, поставленных перед исследованием. Следует отметить, что по мнению рецензента все поставленные задачи были решены, и цель диссертации можно считать реализованной. Разработанная автором, и успешно апробированная в клинике 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.

По результатам работы опубликована 61 печатная работа, в том числе 14 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК РФ. Получены 3 патента РФ на изобретения и 1 патент РФ на полезную модель. Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на всероссийских и международных конференциях детских ортопедов-травматологов. Результаты работы внедрены в практическое здравоохранение: в клинике Научно-исследовательского детского ортопедического института имени Г.И. Турнера, Республиканской детской клинической больницы г. Уфы, Областной детской клинической больницы г. Тулы, а также в учебный процесс на кафедре детской хирургии, травматологии и ортопедии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова.

В тексте диссертации имеют место некоторые ошибки, опечатки и стилистические неточности, которые не умаляют достоинств работы.

Имеются также следующие вопросы к диссертанту:

1. Возможна ли ранняя диагностика тарзальных коалиций у детей с ДЦП?
2. Сталкивался ли автор с феноменом тыльного смещения дистального фрагмента пяточной кости при выполнении ее удлиняющей остеотомии и если да, то каким образом в таких случаях поступал?

Заключение.

Диссертация Кениса Владимира Марковича «Ортопедическое лечение деформаций стоп у детей с церебральным параличом» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной проблемы, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики - повышение эффективности лечения детей с деформациями стоп при ДЦП. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической

значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям пункта 7 "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 соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

«11» сентября 2014 г.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук



Н.А. Корышков

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

Ученый секретарь ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

д.м.н. профессор Л.К. Михайлова



Сведения об официальном оппоненте:

Корышков Николай Александрович, доктор медицинских наук.

Место работы: Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение "Центральный научно-исследовательский институт Травматологии и Ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Должность: ведущий научный сотрудник, руководитель группы патологии стопы и голеностопного сустава.

Почтовый адрес: Москва 127299 ул. Приорова, 10.

Адрес электронной почты: cito8@bk.ru.