

"Утверждаю"

Проректор по научной работе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования

"Ярославский государственный медицинский университет"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор Баранов Андрей Анатольевич

«7» октября 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Марасанова Николая Сергеевича на тему «Хирургическое лечение врождённой косолапости», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, 14.01.19 – Детская хирургия

Актуальность темы исследования.

Актуальными проблемами врождённой косолапости остаются рецидивы деформации, которые могут развиваться после любого метода лечения, длительность и частота госпитализаций, которые усложняют жизнь детей и их семей, грубые послеоперационные рубцы. Подход Понсети как наиболее щадящий и эффективный активно внедряется в отечественную клиническую практику. Представляют интерес данные сравнения его эффективности с традиционным отечественным подходом (гипсование методом Виленского и операция Штурма – Зацепина). Перспективы в лечении врождённой косолапости открываются новыми научными данными о состоянии соединительной ткани у таких пациентов, если предположить связь степени дисплазии и тяжести деформации стопы. Данное диссертационное исследование направлено на изучение этих аспектов и является актуальным.

Научная новизна исследования.

Автор разработал и применил комплексную диагностическую оценку состояния пациентов с врожденной косолапостью, используя клиничко-

функциональные показатели и биохимические параметры крови. Автор впервые показал, что содержание магния эритроцитов и С-терминального телопептида коллагена I типа в венозной крови у детей с врожденной косолапостью как носителей дисплазии соединительной ткани может быть диагностическим и прогностическим критерием патологии.

Практическая значимость исследования.

Данные автора о биохимическом маркере дисплазии соединительной ткани перспективны к использованию в реабилитации, диспансеризации, оздоровительных мероприятиях у больных с врожденной косолапостью. Автор показал, что в лечении больных врожденной косолапостью подход Понсети является более щадящим и экономичным.

Достоверность исследования.

Диссертация содержит достаточное количество клинических наблюдений (146 пациентов с врожденной косолапостью в возрасте от 3 недель до 17 лет). Используются современные методы исследования, в том числе биохимические. Полученные данные подвергнуты статистической обработке. Автореферат и публикации полностью отражают содержание диссертации. Научные результаты достоверны, а положения и выводы диссертации - обоснованы.

Материалы диссертации доложены на конгрессах (4), на научно-практических конференциях (3) различного уровня, опубликованы в 10 печатных работах, в том числе 3 – в журналах из перечня, рекомендованного ВАК РФ.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ и представлена на 110 страницах текста, набранного на компьютере. Она состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов клинического исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 17 таблицами и 26 рисунками. Список литературы включает 213 источников, из них 113 - на русском и 100 - на иностранных языках.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость исследования, основные

положения, выносимые на защиту, сведения о реализации и апробации работы, об объеме и структуре диссертации.

В первой главе представлены данные анализа литературы о врожденной косолапости, этиологии, классификациях и методах лечения, и результатах. Сделан акцент на частые госпитализации и длительные сроки пребывания больных в стационаре, на развитие рецидивов косолапости независимо от методов лечения. Автор приводит данные литературы о наличии нарушений метаболизма соединительной ткани у пациентов с ортопедическими пороками. Это побудило автора диссертации изучить состояние соединительной ткани у больных врожденной косолапостью с перспективой использования полученных данных для улучшения результатов этих пациентов.

Во второй главе дана общая характеристика клинических наблюдений (146 больных в возрасте от 3 нед до 17 лет). Даны анализ инцидента врожденной косолапости в муниципальных районах Тверского региона и рекомендации по организации лечения больных из отдаленных муниципальных районов. Представлены изменения в методиках лечения больных с врожденной косолапостью за последние 15 лет по мере совершенствования специализированной помощи детям с врожденной косолапостью, в том числе внедрение подхода Понсети. За этот же период проанализирована интенсивность работы стационарного этапа. Представлены данные о рецидивах косолапости и их причинах.

В третьей главе автор описывает используемые биохимические тесты для характеристики состояния соединительной ткани у наблюдавшихся пациентов, методы хирургической коррекции врожденной косолапости статистические методы обработки полученных данных. Автор использовал современные биохимические исследования с акцентом на изучение уровня магний зависимых ферментов, степень дефицита которых определяет тяжесть дисплазии соединительной ткани. Автор описал использованные у пациентов техники операций Штурма-Зацепина и подход Понсети, а также комплекс послеоперационного восстановительного лечения.

В четвертой главе автор описывает результаты лечения детей с врожденной косолапостью, в том числе методом Штурма - Зацепина (67 наблюдений) и подходом Понсети (46 наблюдений) Сравнительный анализ показал преимущества подхода Понсети, заключающиеся в существенном сокращении количества госпитализаций, койко-дней, объема оперативного

вмешательства, улучшения косметического вида оперированных стоп. Отдалённые результаты операции Штурма-Зацепина у взрослых пациентов в возрасте 18-22 лет показали устойчивую коррекцию деформации, но с низкой субъективной оценкой этой коррекции пациентов из-за послеоперационных рубцов. Автор описывает результаты биохимических исследований (13 методик) крови у больных трёх групп: с врождённой косолапостью (11 больных), с другими ортопедическими заболеваниями (17 больных) и с травмами (18 больных). Автор достоверно доказал, что содержание магния эритроцитов и C- терминального концевого телопептида коллагена 1 типа может стать критерием диагностики дисплазии соединительной ткани при врождённой косолапости

В заключении диссертации приведено описание основных результатов проделанного исследования. Цель научной работы достигнута, и задачи полностью решены. Выводы автора вытекают из задач. Автореферат полностью отражает основные положения диссертации. Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет. В работе имеются стилистические погрешности, не снижающие значения представленной работы.

Рекомендации по использованию результатов диссертации.

Результаты диссертации рекомендуются использовать в работе многопрофильных детских больниц, оказывающих хирургическую помощь пациентам с врождённой косолапостью, а также в учебном процессе в системе последипломного медицинского образования при подготовке специалистов по вопросам хирургии костно-мышечной системы. Результаты проведенного диссертационного исследования создают основу для дальнейших научных исследований по проблеме синдрома дисплазии соединительной ткани, который сопровождает абнормалии костно-мышечной системы у детей, и прежде всего для совершенствования диагностики и хирургического лечения данного контингента детей и подростков.

Заключение.

Диссертация Марасанова Николая Сергеевича на тему «Хирургическое лечение врождённой косолапости», выполненная в Государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования

