

## Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего отделением пластической хирургии УКБ №1 ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Зелянина Александра Сергеевича на диссертацию Марасанова Николая Сергеевича "Хирургическое лечение врожденной косолапости", представленной в диссертационный ученый совет Д 208.099.01 при ГБОУ ВПО «Тверской государственной медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.19 - детская хирургия.

Актуальность темы. Врожденная косолапость является одним из самых распространенных пороков опорно-двигательной системы у детей. В настоящее время используют различные пути лечения косолапости: консервативные (гипсование по Виленскому, по Зацепину), оперативные (операция Зацепина-Штурма, аппаратная коррекция), и малотравматичные методы комплексного лечения (Метод I. Ponseti).

К сожалению сохраняется целый ряд нерешенных проблем в лечении врожденной косолапости. К ним относится возникновение рецидивов заболевания; большое количество госпитализаций; длительный срок пребывания в стационаре; неудовлетворительный косметический результат из-за наличия больших послеоперационных рубцов и другие. Все это сделало выполненную работу весьма актуальной и позволило автору определить цель диссертации – дать сравнительную характеристику существующим методам лечения врожденной косолапости для выбора оптимальной тактики в условиях травматолого-ортопедического отделения детской областной больницы.

Задачи исследования четко сформулированы автором и способствуют достижению цели.

Достоверность и научная новизна полученных результатов. Впервые было проведено сравнение эффективности различных методов лечения косолапости в условиях травматолого-ортопедического отделения детской областной больницы, при этом при этом наиболее предпочтительным признан метод I. Ponseti. Осуществлен комплексный подход к оценке состояния детей, основанный не только на клинико-функциональных данных, но и на биохимических показателях крови: впервые было показано, что содержание магния эритроцитов и С-терминального телопептида коллагена I типа может служить дополнительным критерием диагностики дисплазии соединительной ткани.



Обращает на себя внимание корректная статистическая обработка полученных результатов различными методами при помощи компьютерной программы SPSS Statistics.

Практическая значимость работы. Автором показано, что срок пребывания в стационаре детей, лечившихся по методу Понсети, статистически достоверно короче, чем у детей, лечившихся по Зацепину-Штурму, что делает метод Понсети методом выбора в условиях травматолого-ортопедического отделения детской областной больницы. Кроме того, результаты проведенного исследования позволяют рекомендовать определение магния эритроцитов и С-терминального телопептида коллагена I типа в венозной крови для выявления дисплазии соединительной ткани. Установление дисплазии во много определяет особенности медикаментозной терапии, а так же ведения больных в период реабилитации и диспансеризации.

Внедрение в практику. Разработанные методы комплексного подхода к оценке состояния детей с врожденной косолапостью внедрены в учебный процесс на кафедре детской хирургии и кафедре травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России, а также используется в травматолого-ортопедическом отделении ДОКБ г. Твери. Разработаны и внедрены в практику методические рекомендации для родителей детей с косолапостью по уходу за ребенком после операции.

Структура и основное содержание диссертации. Диссертация Н.С. Марасанова изложена на 110 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, клиническую характеристику больных, описание методов обследования и лечения детей с врожденной косолапостью, результаты лечения и их обсуждение, заключение, выводы, библиографический указатель. В тексте имеется 17 таблиц и 26 рисунков. Список литературы занимает 14 страниц и содержит 213 работ, из них 113 отечественных и 100 иностранных авторов.

Все исследования приведены тщательно, на современном уровне. Полученные данные обработаны статистически, достоверность их не вызывает сомнений. Вышеизложенное позволяет считать результаты диссертационной работы и сделанные выводы достоверными и обоснованными. Диссертация написана грамотным научным языком.

Во введении излагаются актуальность проблемы, научная новизна, ставятся цель и задачи исследования, практическая значимость полученных результатов и их внедрение. Представлены положения, выносимые на защиту.



В I главе диссертации проведен обзор литературы по изучаемым вопросам. Обзор литературы состоит из шести частей. Первая подглава содержит сведения об этиологии врожденной косолапости с описанием механической, миогенной, генетической, нейромышечной и сосудистой теорий. Обращено внимание на то, что многие специалисты считают врожденную косолапость проявлением выраженного диспластического процесса всего организма. Вторая подглава посвящена классификации косолапости. В третьей подглаве обзора литературы подробно описана клиника и патологическая анатомия. Четвертая подглава посвящена проблеме рецидивов при врожденной косолапости. В пятой подглаве обзора сообщается о дополнительных методах исследования. Наконец, шестая подглава, самая обширная, содержит сведения о различных методах лечения врожденной косолапости у детей, включая описание консервативных и оперативных методов.

Вторая глава посвящена подробной клинической характеристике больных. Она включает сведения о распределении больных по возрасту и полу, по характеру поражения конечностей, о месте проживания, о количестве госпитализаций. Даются сведения о сроках проведения оперативного лечения (от начала консервативного лечения). Сообщается информация о среднем возрасте матери; осложненном акушерском анамнезе. Наконец описывается количество детей с различными методами лечения и даются сведения о рецидивах.

Третья глава посвящена методам обследования и лечения больных с врожденной косолапостью. В одной из подглав этой главы описываются использованные автором современные статистические методы обработки данных. Объем и количество исследований позволили полностью решить поставленные задачи и достигнуть цели диссертационной работы. Методические подходы к решению задач соответствуют современным требованиям.

Глава четыре посвящена результатам лечения детей с врожденной косолапостью. В первой подглаве даны результаты лечения по методу Понсети, во второй – результаты лечения по методу Зацепина-Штурма, в третьей – результаты лечения другими методами (аппаратные методики исправления порочной установки стопы, деротационные остеотомии костей голени, консервативное лечение: физиолечение, массаж, лечебная физкультура, гипсование по Виленскому).

Четвертая подглава четвертой главы является ключевой и посвящена сравнению результатов лечения врожденной косолапости различными методами. Автор убедительно показывает, что методом выбора при лечении



врожденной косолапости в условиях детской областной больницы следует признать метод Понсети вследствие достоверно меньших сроков лечения и лучших косметических и функциональных результатов.

Кроме того, автором представлены отдаленные результаты лечения врожденной косолапости у лиц старше 18 лет: рубцы после операции Зацепина-Штурма оцениваются пациентами негативно, так как являются косметическим дефектом. Функция стопы была восстановлена у всех больных.

В шестой подглаве четвертой главы представлены результаты биохимических исследований крови.

Соглашаясь с теми специалистами, которые считают врожденную косолапость проявлением выраженного диспластического процесса всего организма, и ввиду того, что кровь по структуре относится к соединительной ткани, автор предпринял скринирующее исследование биохимических показателей крови, объем которого вызывает уважение. Установлено, что определение в венозной крови ребенка уровней содержания магния эритроцитов и С-терминального телопептида коллагена I типа (Cross Laps) может служить одним из критерием диагностики дисплазии соединительной ткани и косолапости у детей, так как уровень магния достоверно выше, а уровень С-терминального телопептида коллагена I типа достоверно ниже, чем в контрольной группе.

Заключение диссертационной работы построено по традиционной схеме: представлено краткое изложение полученных результатов с обсуждением и их сравнительный анализ с учетом данных литературы. Выводы изложены четко, отражают полученные результаты, соответствуют поставленной цели и задачам.

Практические рекомендации содержат необходимые сведения для реализации выводов диссертации.

Автореферат написан в соответствии с содержанием диссертации.

По теме диссертации опубликовано 10 научных статей в центральной и местной печати, в том числе 3 научные работы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК. Тема диссертации соответствует заявленным научным специальностям.

#### Заключение

Диссертационная работа Марасанова Николая Сергеевича «Хирургическое лечение врожденной косолапости» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная задача по



проведению сравнительной характеристики существующим методам лечения врожденной косолапости для выбора оптимальной тактики в условиях травматолого-ортопедического отделения детской областной больницы и улучшения результатов лечения, имеющую важное значение в хирургии и детской хирургии.

По своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней...», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.19 – Детская хирургия.

Россия, 119991, Москва, Трубецкая,  
д. 8, стр.2

Доктор медицинских наук, главный научный сотрудник, заведующий отделением реконструктивной и пластической хирургии УКБ №1, профессор кафедры пластической хирургии ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

**Александр Сергеевич Зелянин**

Тел. 8(495)609-14-00, [www.mma.ru](http://www.mma.ru), [rektorai@mma.ru](mailto:rektorai@mma.ru)

