

## Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры детской хирургии ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Крестьяшина Владимира Михайловича на диссертацию Марасанова Николая Сергеевича "Хирургическое лечение врожденной косолапости", представленной в диссертационный ученый совет Д 208.099.01 при ГБОУ ВПО «Тверской государственной медицинской университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.19 - детская хирургия.

### Актуальность темы

В настоящее время используют различные пути лечения врожденной косолапости – одного из самых распространенных пороков развития опорно-двигательной системы у детей. Известны различные способы лечения косолапости: консервативные (гипсование по Виленскому), оперативные (операция Зацепина-Штурма, аппаратная коррекция), а так же такие малотравматичные методы комплексного лечения, как метод И. Понсети.

Однако до настоящего времени сохраняется целый ряд нерешенных проблем в лечении этого заболевания. К ним относится необходимость в большом количестве госпитализаций, длительный срок пребывания в стационаре, неудовлетворительные косметические результаты лечения и возникновение рецидивов.

Актуальность диссертационной работы Н.С. Марасанова заключается в том, что автор дает сравнительную характеристику существующих методов лечения врожденной косолапости и предлагает оптимальную тактику в условиях травматолого-ортопедического отделения детской областной больницы.

### Научная новизна

Научная новизна и теоретическая значимость исследования заключается в том, что было проведено сравнение эффективности различных методов лечения врожденной косолапости в условиях травматолого-ортопедического отделения детской областной больницы. Оптимальным признан метод И. Понсети. Впервые был осуществлен комплексный подход к оценке состояния детей, основанный не только на клинико-функциональных, но и на биохимических показателях крови, которые могут служить дополнительным критерием диагностики дисплазии соединительной ткани, тесно коррелирующей с врожденной косолапостью.



Было показано, что у больных детей уровень магния эритроцитов венозной крови достоверно выше, а уровень С-терминального телопептида коллагена I типа достоверно ниже, чем в контрольной группе, что имеет большое теоретическое значение, а также во многом определяет особенности медикаментозной терапии.

#### Практическая значимость

Автором убедительно показано, что метод И. Понсети является методом выбора для лечения врожденной косолапости в условиях травматолого-ортопедического отделения детской областной больницы, так как сроки пребывания в стационаре статистически достоверно меньше, а косметические результаты лучше, чем у детей, лечившихся по методу Зацепина-Штурма. Результаты проведенного исследования позволяют рекомендовать определение магния эритроцитов и С-терминального телопептида коллагена I типа в венозной крови для выявления дисплазии соединительной ткани, которая коррелирует с врожденной косолапостью и во многом определяет особенности ведения больных в период реабилитации и диспансеризации.

#### Внедрение результатов исследования

Результаты работы внедрены в учебный процесс на кафедре детской хирургии и кафедре травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России, а также используются в травматолого-ортопедическом отделении Детской областной клинической больницы г. Твери. Диссертант подготовил и внедрил в практическое здравоохранение Методическое руководство для родителей детей с косолапостью, что позволяет избежать рецидивов заболевания.

Степень обоснованности и достоверность каждого научного положения, заключения и выводов не вызывает сомнения, так как проведен анализ большого количества материала. Методы исследований современны и вполне адекватны поставленным цели и задачам. Статистическая обработка полученных результатов проведена при помощи компьютерной программы SPSS Statistics.

#### Оценка содержания диссертации

Диссертация Н.С. Марасанова выполнена по традиционному плану, изложена на 110 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики больных, описания методов обследования и лечения детей с врожденной косолапостью, результатов



лечения и их обсуждения, заключения, выводов, библиографического указателя. Работа содержит 17 таблиц и 26 рисунков. Список литературы занимает 14 страниц и включает 213 работ, из них 113 отечественных и 100 иностранных авторов.

Все исследования проведены на современном уровне. Полученные данные обработаны статистически, их достоверность не вызывает сомнений. Диссертация написана грамотным научным языком.

Во введении автор убедительно аргументирует актуальность проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, подчеркивает научную новизну и практическую значимость полученных результатов, сообщает об их внедрении, а так же представляет положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит шесть частей. В первой подглаве содержатся сведения об этиологии врожденной косолапости с описанием теорий возникновения: механической, миогенной, генетической, нейромышечной и сосудистой. Подчеркивается, что многие специалисты считают врожденную косолапость проявлением диспластического процесса всего организма. Во второй подглаве излагается классификация косолапости. В третьей описывается клиника и патологическая анатомия врожденной косолапости. Четвертая подглава посвящена проблеме рецидивов заболевания. В пятой подглаве описываются дополнительные методы исследования. Обширная шестая подглава содержит сведения о консервативных и оперативных методах лечения врожденной косолапости у детей.

Во второй главе дается подробная клиническая характеристика больных. Она включает сведения о распределении больных по возрасту и полу, сообщается информация о среднем возрасте матери, о наличии или отсутствии осложненного акушерского анамнеза. Даются сведения о характере поражения конечностей, о количестве госпитализация и месте проживания. Наконец, сообщается количество детей с различными методами лечения; даются сведения о рецидивах.

Третья глава посвящается методам обследования и лечения детей с врожденной косолапостью. Репрезентативность полученных данных основана на достаточном количестве материала и использовании современных и информативных методов исследований, что позволило полностью решить поставленные задачи и достигнуть цели диссертационной работы. В одной из подглав третьей главы описываются современные статистические методы обработки данных, которые использовал автор.



Четвертая глава посвящена результатам лечения детей с врожденной косолапостью методом Понсети, методом Зацепина-Штурма, а также другими методами (аппаратные методики исправления порочной установки стопы; деротационные остеотомии костей голени; физиолечение, массаж, лечебная физкультура; гипсование по Виленскому). Четвертая подглава четвертой главы посвящена сравнению результатов лечения врожденной косолапости различными методами и поэтому чрезвычайно важна для достижения цели диссертационной работы. Автор убедительно показывает, что в условиях детской областной больницы методом выбора для лечения врожденной косолапости следует признать метод Понсети, который позволяет получить достоверно меньшие сроки лечения и лучшие косметические и функциональные результаты.

Автором также представлены отдаленные результаты лечения у лиц старше 18 лет. Пациенты, перенесшие операцию Зацепина-Штурма, отрицательно оценивают косметические и функциональные результаты лечения вследствие возникновения обезображивающих рубцов.

В шестой подглаве четвертой главы описываются результаты биохимических исследований крови. Поскольку врожденная косолапость, по мнению многих авторов, является проявлением дисплазии соединительной ткани всего организма, и в виду того, что кровь по структуре относится к соединительной ткани, автор провел скринирующее исследование целого ряда биохимических показателей крови. Диссертантом установлено, что уровень магния эритроцитов венозной крови у больных детей достоверно выше, а уровень С-терминального телопептида коллагена I типа достоверно ниже, чем в контрольной группе. Эти показатели могут служить дополнительными критериями диагностики дисплазии соединительной ткани и косолапости у детей.

В заключении диссертационной работы представлено краткое изложение полученных результатов, их обсуждение и сравнительный анализ с учетом данных литературы. Выводы отражают полученные результаты и полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Практические рекомендации помогают реализации выводов диссертации.

В работе встречаются стилистические погрешности. Некоторые положения, выносимые на защиту вызывают ряд вопросов, но это не влияет на ее актуальность и практическую значимость.



По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, 3 из них в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Все они в достаточно полном объеме отражают результаты диссертационного исследования.

Автореферат написан в соответствии с содержанием диссертации.

### Заключение

Диссертация Н.С. Марасанова «Хирургическое лечение врожденной косолапости», выполненная под руководством профессора Г.Н. Румянцевой, является законченной квалификационной научной работой, способствующей решению актуальной задачи в хирургии и детской хирургии, а именно повышению эффективности лечения пациентов с врожденной косолапостью путем выбора оптимальной лечебной тактики.

Представленное диссертационное исследование имеет большое теоретическое и практическое значение для здравоохранения Тверской области.

Таким образом, работа Марасанова Николая Сергеевича «Хирургическое лечение врожденной косолапости» по своей актуальности, методическим подходам, научной новизне, практической значимости, совокупности выводов и практических рекомендаций соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученой степени», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает искомой степени по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.19 – Детская хирургия.

Д.м.н., профессор кафедры

Детской хирургии ГБОУ ВПО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

В.М. Крестьяшин

Подпись В.М. Крестьяшина заверяю:

Ученый секретарь ГБОУ ВПО

РНИМУ им. Н.И.Пирогова, профессор

А.Г. Максина



117997, Москва, ул. Островитянова д. 1 Тел. 8(495)434-14-22.

Web: [www.rsmu.ru](http://www.rsmu.ru) e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)