

"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 Иванова Юрия Николаевича на тему «Прогнозирование и профилактика осложненного течения хирургической патологии коленного сустава у детей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, 14.01.19 – Детская хирургия

Актуальность темы исследования.

Анатомо-функциональные особенности коленного сустава в детском и подростковом возрасте (слабая мягко-тканная защищённость, динамическая и статическая нагрузка, сложное взаимодействие капсулярно-связочного аппарата, суставного хряща и менисков) предрасполагают его к травмам и хирургическим заболеваниям. Используемые современные методы диагностики проблем растущего коленного сустава (рентгенография, КТ, МРТ, УЗИ и др.) не всегда доступны и информативны, не имеют четких показаний в зависимости от возраста пациентов и течения патологического процесса. Существующие диагностические алгоритмы требуют дорогостоящего оборудования. Артроскопия - самый информативный метод исследования коленного сустава - является инвазивной и в детской практике не всегда доступна. Возможности современного консервативного и оперативного лечения детей с патологией коленного сустава определяются в большей степени оснащением лечебного учреждения медицинским оборудованием. По данным литературы, методы оценки риска

осложненного течения хирургической патологии коленного сустава у детей практически отсутствуют. Имеются единичные сообщения о связи этих осложнений с синдромом соединительно-тканной дисплазии. И вместе с тем, нужны критерии определения риска, система прогноза и профилактики осложненного течения хирургических проблем коленного сустава. Эти аспекты явились целью и задачами данной диссертации и определяют её актуальность.

Научная новизна исследования.

Автор впервые провёл комплексное клиничко-анамнестическое изучение факторов риска и диагностических знаков осложнённого течения хирургической патологии коленного сустава у детей, разработал формализованную экспертную диагностическую систему для оценки риска. Автор предложил новые подходы к тактике лечения данного контингента пациентов.

Практическая значимость исследования.

Полученные автором данные о вероятности риска осложнений хирургической патологии коленного сустава и их связи с синдромом соединительно-тканной дисплазии могут способствовать улучшению специализированной помощи детям, прогнозированию риска, новым подходам к лечению и профилактике риска развития осложнений у детей с хирургической патологией коленного сустава. Материалы и методические разработки исследований утверждены Министерством здравоохранения Тверской области. Зарегистрированы программа для ЭВМ «Программа для оценки риска осложненного течения хирургических заболеваний коленного сустава у детей» и база данных «Клиничко-анамнестическая характеристика детей с хирургической патологией коленного сустава».

Достоверность исследования.

Диссертация содержит достаточное количество клинических наблюдений за детьми (183 пациента) с подтвержденной хирургической патологией коленного сустава. Используются методология и критерии строгого отбора пациентов для включения в обследование. Приведены данные комплексного использования современных методов обследования. Проведена статистическая обработка результатов исследования. Диссертация выполнена на высоком научном уровне и с учётом принципов доказательной

медицины. Автореферат и публикации полностью отражают содержание диссертации. Научные результаты достоверны, а положения и выводы диссертации - обоснованы.

Материалы диссертации доложены на конгрессах (2), на научно-практических конференциях (3) различного уровня, опубликованы в 24 печатных работах, в том числе 5 – в журналах из перечня, рекомендованного ВАК РФ. Получены свидетельства (2) государственной регистрации программы для ЭВМ и базы данных.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ и представлена на 140 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 24 таблицами и 36 рисунками. Список литературы включает 249 источников, из них 147 - на русском и 102 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 результаты анализа литературы об особенностях и структуре хирургической патологии коленного сустава в детском возрасте. Дан критический анализ адекватности, своевременности и доступности диагностики и лечения проблем коленного сустава у детей. Автор констатирует отсутствие единых лечебно-диагностических алгоритмов для детей с хирургической патологией коленного сустава, в том числе и с её осложненным течением. Автор подчеркивает зависимость в решении этих проблем от технической оснащённости детских медицинских учреждений дорогостоящим медицинским оборудованием. Автор не встретил исчерпывающих сведений о связи синдрома соединительно-тканной дисплазии и осложненного течения хирургической патологии коленного сустава у детей, позволяющих прогнозировать риск такого течения и улучшить результаты лечения хирургических проблем коленного сустава детей.

Во второй главе дана общая характеристика клинических наблюдений за пациентами с хирургической патологией коленного сустава (183 больных в возрасте от 4 - 17 лет). Использовались современные и адекватные цели и задачам методы исследования: клинико-anamнестический, лучевые (рентгенография, УЗИ, МРТ, КТ), артроскопия, биохимический, катamnестический по опроснику MUS SF-36, статистические.

В третьей главе дан анализ двух групп пациентов с хирургической патологией коленного сустава, различающихся наличием (98 детей) и отсутствием (85 детей) осложненного течения. Показано, что у пациентов с осложненным течением хирургической патологии коленного сустава выявлено сочетанное отягощение биологического и генеалогического анамнеза, слабое и дисгармоничное физическое развитие, крайние варианты соматотипа, отклонения в нервно-психическом развитии и резистентности организма. Эти нарушения связаны с синдромом соединительно-тканной дисплазии и изменениями биохимических показателей (щелочной фосфатазы и фибриногена, металлопротеиназы I, сиаловых кислот и магния эритроцитов, металлопротеиназы IX и коллагена I типа). Автор использовал эти данные как основу для разработки стандартизированной экспертной системы оценки риска осложненного течения хирургической патологии коленного сустава у детей.

В четвёртой главе, на основании корреляционного анализа были выделены клинико-anamнестические, анатомо-физиологические и клинико-функциональные признаки осложненного течения хирургической патологии коленного сустава у пациентов. Синдром соединительно-тканной дисплазии проявлялся в виде различных ассоциаций, в том числе, физикальными проявлениями разных локаций. Автором предложен алгоритм использования этих проявлений для создания диагностической компьютерной программы.

Пятая глава посвящена разработке комплексной системы прогнозирования и профилактики развития осложнённого течения хирургической патологии коленного сустава у детей. Система предполагает превентивные мероприятия на поликлиническом этапе с использованием разработанной автором диагностической таблицы или компьютерной программы. Группировка пациентов по риску осложненного течения хирургической патологии коленного сустава позволяет проводить

дифференцированные комплексы лечебно-профилактических мероприятий и способствует улучшению результатов лечения. Это подтверждено улучшением качества жизни пациентов по данным катамнестического исследования.

В заключении диссертации приведено описание основных результатов проведенного исследования, подведены общие итоги. Цель научной работы достигнута, и задачи полностью решены. Выводы автора корректно 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 больниц, оказывающих хирургическую помощь детям с травмами и заболеваниями коленного сустава, а также в системе последипломного медицинского образования при подготовке специалистов по вопросам хирургии детского возраста. Результаты проведенного диссертационного исследования дают основу для дальнейших научных исследований по проблеме синдрома дисплазии соединительной ткани, который сопровождает заболевания растущей костно-мышечной системы, и прежде всего для совершенствования диагностики и хирургического лечения травм и заболеваний коленного сустава у детей и подростков.

Заключение.

Диссертация Иванова Юрия Николаевича на тему «Прогнозирование и профилактика осложненного течения хирургической патологии коленного сустава у детей», выполненная в Государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России и представленная к защите в диссертационный совет Д 208.099.01 при ГОУ ВПО Тверском ГМУ Минздрава, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи, имеющее существенное значение для практического здравоохранения по совершенствованию специализированной медицинской помощи детям с хирургическим

заболеваниями коленного сустава. По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия, 14.01.19 – Детская хирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на совместном заседании кафедры детской хирургии и кафедры хирургии педиатрического факультета ГБОУ ВПО ЯГМУ Минздрава России (протокол №1 от 7.10.2015 г.).

Заведующий кафедрой детской хирургии ГБОУ ВПО ЯГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор  В.Ф. Бландинский

Заведующий кафедрой хирургии педиатрического факультета ГБОУ ВПО
ЯГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор  Ю.К. Александров

Подпись В.Ф. Бландинского заверяю

Подпись Ю.К. Александрова заверяю

начальник отдела кадров ГБОУ ВПО ЯГМУ Минздрава России

А.А. Бобырь

Адрес организации: 150000, Россия, Ярославль, ул. Революционная, 5

Web-сайт: <http://www.yma.ru>

E-mail: rector@yma.ac.ru

