

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук Дибирова Магомеда Дибировича на диссертационную работу Громова Ильи Валерьевича «Оценка отдаленных результатов хирургического и консервативного подходов в лечении пациентов с врожденной косолапостью» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.19 – Детская хирургия.

Актуальность темы исследования

Диссертация И.В. Громова посвящена актуальной проблеме детской ортопедии – лечению врожденной косолапости.

Согласно статистическим данным врожденная косолапость встречается 1-3 на 1000 новорожденных детей и достигает 35.8% в структуре врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.

В нашей стране самым распространенным способом консервативного лечения врожденной косолапости является функциональный метод В.Я. Виленского. Однако от 6 до 80,5% больных с данной патологией проявляют резистентность к консервативному лечению или рецидивы деформации на фоне роста.

При неэффективности консервативной коррекции чаще всего выполняется операция Т.С. Зацепина. По данным автора, она давала хорошие исходы в 95 % случаев. Но по данным различных отечественных клиник, неудовлетворительные результаты после операции занимают от 5% до 64%.

Ближайшие результаты лечения значительно отличаются от отдаленных и зависят от проведенной техники лечения, реабилитационных мероприятий и комплаенса семьи, это связано, прежде всего, с недостаточным использованием международных шкал оценки клинических проявлений косолапости, что затрудняет возможность сравнить результаты лечения в различных регионах.

Все перечисленное требует анализа отдаленных результатов лечения врожденной косолапости с применением международных шкал.

Научная новизна исследования

Показана эффективность использования подхода Понсети в лечении детей с врождённой косолапостью, свидетельствующая о существенных преимуществах в разработанном лечебном алгоритме. Разработан отечественный ортез (брэйсы) «Медвежонок» для предупреждения рецидивов косолапости (патент № 143629 «Устройство для лечения врожденной косолапости у детей раннего возраста») и компьютерная база данных на пациентов, позволяющая мониторинг и контроль процесса лечения (Свидетельство о регистрации базы данных №2016620296).

Практическая значимость исследования

Автором изучены отдаленные результаты лечения пациентов младшей возрастной группы с врождённой идиопатической косолапостью с использованием подходов Виленского-Зацепина и Понсети на основе применения международных шкал AO FAS и Laaveg-Ponseti, проведен сравнительный анализ отдаленных результатов и определены причины рецидивов при использовании данных подходов в лечении пациентов младшей возрастной группы с врождённой идиопатической косолапостью. Разработан оптимальный алгоритм лечения пациентов младшей возрастной группы с врождённой идиопатической косолапостью и система мониторингования лечебного процесса с использованием оригинальной компьютерной базы данных применима в практической деятельности врача-ортопеда и позволяет повысить ее эффективность.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов, полученных в ходе диссертационного исследования, не вызывает сомнений, так как обусловлена значительным клиническим материалом (348 пациентов с врожденной идиопатической косолапостью – 518 стоп) в возрасте от 14 дней до 3 лет с 1993 по 2010 гг.

Логично сформулированы этапы исследования, обосновано формирование групп исследования, рационально и адекватно выбраны

методы исследования с использованием международных шкал AOFAS и Laaveg-Ponseti.

По результатам работы опубликовано 21 научных работ, из них 6 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК РФ. Оформлено 2 патента РФ: 1 патент РФ на полезную модель и 1 на базу данных. Основные положения, выводы и результаты диссертационной работы внедрены и используются в практике городов Ярославля, Казани, Москвы, Сыктывкара, Красноярска.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Громова Ильи Валерьевича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям, изложена на 138 страницах текста, набранного на компьютере, и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, списка использованной литературы, включающего 245 источников (из них 67 отечественных), снабжена 29 рисунками и 20 таблицами, и приложений.

Первая глава посвящена обзору литературы, где показаны клинические проявления косолапости, этиопатогенез, патологическая анатомия, методы и результаты лечения данной патологии. На основе проведенного анализа автор всесторонне осветил проблему, что свидетельствует о его осведомленности и компетентности по данной теме.

Вторая глава посвящена характеристике клинических наблюдений и методов исследования. Основу работы составили 348 пациентов с врожденной идиопатической косолапостью (518 стоп) в возрасте от 14 дней до 3 лет. Анализ эффективности лечебных мероприятий проведен на протяжении 17 лет. Необходимо подчеркнуть, что часть пациентов за этот период времени достигли возраста старше 15 лет, что лишним раз является аргументом для рассмотрения данной работы с позиции не только детской хирургии, но и хирургии вообще. Для доказательства результатов исследования автор разделил больных на 2 этапа. На 1 этапе (1 группа больных) проведено ретроспективное исследование, на 2 этапе (2 группа

больных) проспективное исследование. Такой подход наиболее оптимален и способен повысить доказательность полученных результатов. Необходимо отметить, что метод исследования включал комплексную оценку функции стопы, ахиллова сухожилия и всех анатомических элементов, которые приводят к косолапости. Объем работы безусловно достаточен для репрезентативности и доказательности по тематике проведенного исследования.

В третьей главе диссертации представлены результаты использования подхода В.Я. Виленского – Т.С. Зацепина в лечении 106 детей (144 стопы) с врожденной косолапостью в период с 1993 по 2003 гг. По данным автора подход Виленского-Зацепина при оценке отдаленных результатов показал низкий процент удовлетворительных результатов. Результаты использования данного подхода исследованы по международным шкалам AO, FAS и Laaveg-Ponseti, что полностью соответствует международным стандартам.

Кроме того проведен анализ отдаленных результатов у 12 пациентов достигших возраста старше 18 лет. Согласно анамнестическим данным, все пациенты начинали консервативное лечение по В.Я. Виленскому на первом году жизни. Но на фоне роста у 10 детей выявлен рецидив деформации и выполнена операция по Т.С. Зацепину, позволившая получить полную коррекцию стоп. Однако, у 7 из 10 оперированных пациентов, в процессе роста вновь произошел рецидив деформации, и им были предложены повторные операции. Были изучены клинико-рентгенологические параметры стоп, особенности социальной и трудовой адаптации. Все оперированные пациенты жаловались на боль в вовлечённых стопах при физической нагрузке, при ходьбе по пересеченной местности, при ходьбе в модельной обуви. Все они были вынуждены выбрать малоподвижные профессии.

В четвертой главе представлены результаты использования подхода Понсети в лечении 242 пациентов (374 стопы) с врожденной идиопатической косолапостью за период с 2005 по 2010гг, показана его эффективность в

сравнении с подходом Виленского-Зацепина. Метод Понсети по данным диссертанта следует квалифицировать, как простой и высокоэффективный при соблюдении всего протокола лечения и комплаенса семьи. Он позволяет в подавляющем большинстве пациентов в возрасте до 3х лет отказаться от травматичных оперативных вмешательств. Представлен оптимальный алгоритм лечения детей младшего возраста с идиопатической врожденной косолапостью, заключающийся в своевременном начале лечения, четком соблюдении протокола лечения и комплаенсе семьи.

В пятой главе представлен сравнительный анализ результатов использования подходов В.Я. Виленского – Т.С. Зацепина и Понсети в лечении пациентов с врожденной косолапостью, показывающий существенные преимущества подхода Понсети, такие как простота и высокая эффективность, малая травматичность, снижение частоты рецидивов, соблюдение биомеханики стопы, что влечет за собой улучшенную функцию стопы.

В заключение работы отражены основные положения проведенного исследования и дана их клиническая оценка. В целом характеризуя работу, следует отметить, что она выполнена на достаточно высоком научно-литературном уровне. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений. Настоящее исследование, безусловно, повышает эффективность лечения больных с врожденной косолапостью. Выводы вытекают из содержания работы, носят утверждающий характер и имеют высокую степень доказательности.

Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет. В работе имеются отдельные стилистические погрешности и опечатки, на которые автору было указано. Они были исправлены и не снижают значения представленной работы.

Таким образом, результаты проведенного диссертационного исследования имеют значение для науки и практической медицины.

Заключение

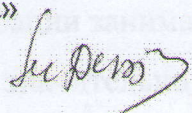
Диссертация Громова Ильи Валерьевича «Оценка отдаленных результатов хирургического и консервативного подходов в лечении пациентов с врожденной косолапостью» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной задачи, направленной на оптимизацию лечения больных с косолапостью, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного правительством РФ №842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальностям: 14.01.17 – Хирургия, 14.01.19 – Детская хирургия.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, профессор
заведующий кафедрой хирургических болезней
и клинической ангиологии

ФГБОУ ВПО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»

Минздрава России

 Дибиров М.Д.

Подпись д.м.н. Дибиров М.Д. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВПО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» д.м.н.,
профессор Васюк Ю.А.

« » 2016года

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Телефон: (495) 609-67-00

<http://www.mgmsu.ru>