

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
по научной и инновационной работе
ФГБОУ ВО "Ярославский государственный
медицинский университет"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Д.м.н., профессор

Баранов А.А.

2018 г.



**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
о научно-практической значимости диссертации
Мурги Владимира Вячеславовича**

**«Обоснование выбора методов диагностики
и хирургического лечения врожденных и приобретенных
заболеваний костно-мышечной системы у детей
на фоне дисплазии соединительной ткани»,
представленной на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальностям
14.01.17 – хирургия и 14.01.19 – детская хирургия**

Актуальность темы выполненной работы

В настоящее время очевидно, что в структуре заболеваемости детского населения патологические состояния костно-мышечной системы занимают лидирующие позиции. При этом особое значение имеет врожденная патология, которая в существенной части наблюдений ассоциирована с диспластикозависимыми механизмами развития. Несмотря на очевидный прогресс в изучении синдрома соединительнотканной дисплазии, многие причинные и предрасполагающие факторы его формирования, особенности течения и прогностические перспективы остаются детально не изученными. В результате недостаточно эффективно реализуются возможности консервативного и хирургического воздействия на диспластикозависимую патологию опорно-двигательного аппарата, а также профилактику развития стойких функциональных нарушений. Одним из недостаточно изученных аспектов проблемы является организация и тактика оказания медицинской помощи детям с врожденной диспластикозависимой патологией позвоночника, грудной клетки и конечностей. Это становится более значимым, поскольку современный уровень хирургической помощи обеспечивает возможность коррекции патологических состояний костно-мышечной системы в раннем возрасте. К тому же корректирующие оперативные пособия и реабилитационные мероприятия у детей с диспластикозависимым фенотипом детально не разработаны, а риски их проведения недооценены

с учетом полиорганных проявлений дисплазии соединительной ткани и её влияния на функционирование систем и органов.

В представленной диссертации Мурги В.В. тщательно анализируются перечисленные обстоятельства, определяя суть работы и актуальность темы исследования как клинически значимой для практического здравоохранения.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава РФ.

Новизна исследований и полученных результатов

Проведённое комплексное клиничко-анамнестическое обследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани с учетом риска развития осложнений позволило определить наличие метаболических и структурных нарушений и оценить их роль в формировании клиничко-функциональных изменений. На этой основе предложена классификация главных и второстепенных признаков дисплазии соединительной ткани с врожденными и приобретенными заболеваниями костно-мышечной системы, а также уточнены значимые признаки, определяющие развитие осложненного течения хирургической патологии. С учётом изложенного разработана формализованная экспертная диагностическая система оценки рисков относительно осложненного течения хирургической патологии с признаками дисплазии соединительной ткани.

Изучены особенности течения «периоперационной болезни» у детей с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани, определены ее периоды и фазы, разработаны и научно обоснованы алгоритмы их диагностики с учетом возраста пациентов и тяжести клинической картины, их ведения в до-, интра- и послеоперационном периодах для предупреждения осложнений, особенно при высоком риске их развития.

Диссертантом научно обоснованы новые подходы к консервативной и хирургической коррекции врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей с дисплазией соединительной ткани, позволившие сократить число осложнений, улучшить результаты лечения и повысить качество жизни пациентов. Такой подход дополнен разработкой принципиально новых подходов к комплексной междисциплинарной реабилитации, которая предполагает три этапа диспансерного ведения детей и лиц молодого возраста с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани и обеспечивает длительное наблюдение, профилактику осложнений и рецидивов, преемственность действий врачей различных специальностей в постнатальном онтогенезе.

По теме диссертации получены патенты РФ на изобретение

№2632534 "Способ диагностики дисплазии соединительной ткани у детей", №2637401 "Способ профилактики отдаленных послеоперационных осложнений у больных с дисплазией соединительной ткани", на полезную модель №168636 "Устройство для артроскопического рассечения передней крестообразной связки у больных с дисплазией соединительной ткани". Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных №2016620431 от 8 апреля 2016 г., свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2016613498 от 28 марта 2016 г. Разработано НОУ-ХАУ «Алгоритм диагностики и этапного наблюдения детей раннего возраста с признаками недифференцированной дисплазии соединительной ткани» и представлено в Депозитарий ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской университет» МЗ РФ (приказ №664 от 30 ноября 2015 г.).

Перечисленные обстоятельства определяют безусловную новизну диссертационного исследования и полученных при этом результатов.

Степень достоверности и обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основу работы составил анализ результатов обследования 5924 детей с хирургическими заболеваниями, проходивших лечение в ДОКБ и медицинских центрах г. Твери. Их разделение на 2 группы и несколько подгрупп осуществлено в зависимости от задач исследования. По основным показателям сравниваемые группы не имели значимых отличий ($p > 0,05$). Детальный анализ представленного материала вполне достаточен для выявления научной закономерности и доказательности полученных результатов.

В ходе обследования 3905 детей с патологией костно-мышечной системы применялось анкетирование, клинический метод исследования, методы лучевой диагностики (ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная и компьютерная томография), а так же биохимический, инструментальный, аналитический, статистический, прогностический и экспертный методы. Их совокупность позволила полно, объективно и аргументированно представить характер течения патологического процесса, акцентировать внимание на проблемных позициях и открыть пути эффективной коррекции клинко-патофизиологических девиаций с последующей оценкой полезности предпринимаемых мер.

Выводы полноценно отражают результаты проведенного исследования, они соответствуют цели и задачам и коррелируют с положениями, выносимыми на защиту. В конечном счёте, репрезентативность клинических наблюдений, сопоставимость их групповой систематизации, использование информативных методик обследования, которые адекватны поставленным задачам, и применение современных методов ста-

тистического анализа позволяют сделать заключение о том, что научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и достоверны.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные данные имеют существенное научно-практическое значение. Они в значительной степени расширяют представления о дисплазии соединительной ткани в качестве этиологических и предрасполагающих факторов формирования заболеваний опорно-двигательного аппарата. Результаты исследования раскрывают роль фенотипических, висцеральных и метаболических признаков дисплазии соединительной ткани, определяющих особенности течения хирургической патологии. При этом отягощенный генеалогический и биологический анамнез ребенка позволяет прогнозировать развитие осложнений. Указанные факты позволяют оптимизировать ведение больных на предоперационном и послеоперационном этапах, минимизируя развитие осложнений у детей с диспластикозависимой патологией опорно-двигательного аппарата. Изложенное закладывает базу для выбора алгоритмов оптимальной тактики лечения и реабилитации ортопедических больных с дисплазией соединительной ткани с разной степенью риска развития осложнений на этапах послеоперационного ведения. В конечном счёте, это позволяет оптимизировать диспансерное наблюдение детей с заболеваниями позвоночника, грудной клетки и конечностей, имеющих диспластический фенотип, в аспекте комплексного междисциплинарного подхода к созданию индивидуализированных лечебно-реабилитационных программ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре детской хирургии, кафедре детских болезней, кафедре хирургических болезней, анестезиологии и реанимации ФДПО ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской университет» МЗ РФ на практических занятиях и в лекционном материале для студентов 4-6 курсов педиатрического, иностранного и лечебного факультетов. Министерством здравоохранения Тверской области утверждены и разосланы в хирургические стационары региона методические рекомендации по организации лечебно-диагностического процесса при врожденной косолапости и тактике ведения подростков с заболеваниями и травмами коленного сустава на фоне дисплазии соединительной ткани.

Представляется целесообразным шире использовать разработанный диссертантом междисциплинарный алгоритм диагностических мероприятий на догоспитальном и госпитальном этапе у детей с заболеваниями костно-мышечной системы для индивидуализации плана кон-

сервативного или хирургического лечения. При определении тактики ведения при диспластикозависимой патологии опорно-двигательного аппарата целесообразно применение предложенных диссертантом алгоритмов, учитывающих особенности «периоперационной болезни», с выбором эффективных малоинвазивных вмешательств и координированным междисциплинарным взаимодействием врачей-специалистов, что оптимизирует затраты здравоохранения, сохраняет здоровье детей и подростков и повышает качество их жизни.

По материалам диссертации целесообразно издание учебно-методическое пособие по оказанию лечебно-профилактической помощи больным с признаками дисплазии соединительной ткани с учетом риска неблагоприятного течения хирургической патологии. Эти материалы рекомендуются к использованию в системе последипломного образования при обучении клинических интернов, ординаторов и аспирантов в медицинских вузах Российской Федерации.

Оценка содержания и завершенности диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011. Она изложена на 271 листе машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, материалы и методы, пять глав с результатами собственных исследований, выводы и практические рекомендации. Текст иллюстрирован 45 таблицами и 68 рисунками. Список литературы включает 376 источников, из них 121 принадлежит зарубежным авторам.

Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Идея работы базируется на анализе результатов комплексного использования современных диагностических и лечебных методик. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании. Текст изложен грамотным литературным и научным языком, читается и воспринимается достаточно легко. Иллюстрированный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждено наличием последовательного плана исследования, взаимосвязью поставленных задач и выводов. Принципиальных замечаний не возникает.

Полнота опубликования основных результатов и соответствие автореферата содержанию диссертации

Основные положения и содержание диссертации достаточно отражены в 77 научных работах, из них 22 статьи – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 3 патента, 2 свидетельства на базу данных и программу ЭВМ. Автореферат гармонирует с материалами, из-

ложенными в диссертации, и оформлен согласно общепринятым требованиям.

Заключение

Диссертация В.В. Мурги «Обоснование выбора методов диагностики и хирургического лечения врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей на фоне дисплазии соединительной ткани» является научно-квалификационной работой, по результатам которой совокупность клинико-функциональных, морфологических закономерностей формирования и течения заболеваний опорно-двигательного аппарата на фоне дисплазии соединительной ткани позволяет рассматривать данное исследование в качестве крупного научного достижения, направленного на оптимальный выбор лечебной тактики с целью повышения эффективности лечения больных с данной патологией, что вносит значительный вклад в развитие здравоохранения. По актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости рассматриваемая диссертация соответствует требованиям пункта 9 Постановления Правительства РФ "О порядке присуждения ученых степеней" № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335 и от 02.08.2016 г. N748), а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.19 – детская хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии и кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, протокол № 18 от «26» IV 2018 г.

Заведующий кафедрой общей хирургии
Ярославского государственного медицинского университета
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

 Ларичев Андрей Борисович

Заведующий кафедрой детской хирургии
Ярославского государственного медицинского университета
доктор медицинских наук (14.01.19 – детская хирургия),
профессор

 Бландинский Валерий Федорович

Подписи д.м.н., профессора Ларичева А.Б.
и д.м.н., профессора Бландинского В.Ф. «заверяю».

Ученый секретарь Учёного совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент


Потапов Максим Петрович

150000, Российская Федерация г. Ярославль, ул. Революционная, 5
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, телефон: +7 (4852) 30-56-41;
e-mail: rector@yuma.ac.ru официальный сайт: <http://ysmu.ru>