

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Окулова А.Б. на диссертацию Мурги Владимира Вячеславовича «Обоснование выбора методов диагностики и хирургического лечения врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей на фоне дисплазии соединительной ткани», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.19 – детская хирургия в диссертационный совет Д 208.099.01 при ФГБОУ ВО Тверском государственном медицинском университете Минздрава России.

### Актуальность темы выполненной работы

Диагностика и лечение врожденных и приобретенных заболеваний в детском возрасте остается актуальной проблемой для детских хирургов, травматологов-ортопедов, детских урологов-андрологов и педиатров. Затрагивая все структуры организма, нарушения развития приводят к множественным функциональным и структурным изменениям, в том числе и в костно-мышечной системе. В настоящее время у детей школьного возраста болезни костно-мышечной системы в структуре заболеваний занимают 3 место после нервно-психических расстройств и заболеваний желудочно-кишечного тракта, а среди функциональных нарушений патология скелета вышла на первое место.

В последние годы врожденная ортопедическая патология ассоциируется с синдромом соединительно-тканной дисплазии организма, который обуславливает полиморфизм клинической картины и определяет результативность консервативного и хирургического лечения. Диспластические изменения структур опорно-двигательного аппарата при мезенхимальных нарушениях сопряжены с коморбидными состояниями, что значительно повышает риск хирургического вмешательства и приводит к развитию послеоперационных осложнений. Указанные обстоятельства определяют необходимость продолжения исследований особенностей течения и возрастных аспектов в хирургии заболеваний костей и суставов при мезенхимальной патологии. На современном этапе остаются нерешенными вопросы этапной реабилитации и диспансерного наблюдения этой категории пациентов. Тем самым, поиск новых возможностей своевременной

комплексной диагностики и эффективных методов коррекции патологических состояний костно-мышечной системы в детском возрасте представляется весьма актуальным.

### Научная новизна исследования

В исследовании В.В. Мурги получены новые данные о клинико-функциональных нарушениях в организме ребенка с ортопедической патологией, протекающей на фоне дисплазии соединительной ткани. Установлены метаболические и морфологические нарушения при врожденных и приобретенных заболеваниях костно-мышечной системы у детей при мезенхимальных дисплазиях, определяющие тяжесть клинической картины и течение реабилитационного периода.

Изучение клинико-функциональных особенностей позволило автору сформулировать хирургическую классификацию главных и второстепенных признаков дисплазии соединительной ткани у детей с врожденными и приобретенными заболеваниями костно-мышечной системы, выявить диагностически значимые признаки, определяющие осложненное течение хирургической патологии у детей. Диссертантом подтверждается необходимость внедрения элементов математического моделирования в комплексную методику обследования пациентов, что позволяет прогнозировать отдаленные результаты оперативного лечения детей с заболеваниями суставов и конечностей.

На основе авторского современного способа диагностики дисплазии соединительной ткани у детей (патент РФ на изобретение №2632534) и способа профилактики отдаленных послеоперационных осложнений (патент РФ на изобретение №2637401) удалось улучшить результаты лечения и повысить эффективность проводимого комплексного междисциплинарного наблюдения в послеоперационном периоде.

Внедрение предложенной экспертной диагностической системы для оценки риска развития осложненного течения хирургической патологии у детей с признаками дисплазии соединительной ткани позволила объективизировать выбор

алгоритмы ведения периоперационных периодов у детей с высоким риском развития осложнений. Впервые изучены особенности течения периоперационной болезни у детей с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани, определены ее периоды и фазы, разработан и обоснован алгоритм ведения до-, интра- и послеоперационного периодов для предупреждения возможных осложнений. Научно обоснованы новые подходы в 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.

Новым решением представляется предложенный автором комплекс мер по реабилитации и длительному диспансерному наблюдению детей с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани, научно обоснованы полученные результаты наблюдения в катамнезе, подчеркивается необходимость длительного ведения этой категории больных на всех этапах постнатального онтогенеза.

### **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Результаты исследования В.В.Мурги дают возможность стандартизации планирования консервативного или хирургического лечения диспластических изменений позвоночника, коленных суставов и стоп с учетом возраста и выраженности патологии соединительной ткани.

Разработанные автором организационные мероприятия и новые медицинские технологии по совершенствованию лечебно-профилактической помощи детям с заболеваниями костно-мышечной системы и мезенхимальной патологией утверждены Министерством здравоохранения Тверской области и внедрены в практику хирургических стационаров региона.

Использование новых подходов операционной техники и реабилитации пациентов позволило улучшить результаты лечения. Предложены комплексы коллагеностимуляции, в зависимости от выраженности диспластического процесса; новые методики комплексного физиолечения; коррекции ротационной инконгруэнтности суставных поверхностей коленного сустава с помощью ортопедической стельки, определены режимы использования воротника Шанца.

Разработанные комплексы реабилитации и диспансерного наблюдения детей с заболеваниями костно-мышечной системы на фоне дисплазии соединительной ткани включены в Российские рекомендации "Полиорганные нарушения при дисплазиях соединительной ткани детей. Алгоритмы диагностики. Тактика ведения. Часть 2. 2017год"..

#### **Степень обоснованности и достоверности научных положений выводов и практических рекомендаций диссертации**

Автором представлены в работе 5 основных научных положений. Все они обстоятельно обоснованы в тексте диссертации и есть уверенность, что автору удастся их защитить.

Работа завершается семью выводами, которые логически вытекают из существа исследования. Они являются краткой констатацией решения всех поставленных перед соискателем задач. На основе выводов сформулированы практические рекомендации, которые будут полезными для детских хирургов, хирургов, травматологов-ортопедов, педиатров, реабилитологов.

Для исследования использовался комплекс клинических и современных параклинических методов, включая авторские предложения. Полученные результаты обрабатывались с помощью статистических методик. Все это подтверждает необходимую степень достоверности и обоснованности основных научных положений, результатов, выводов и практических рекомендаций исследования В.В.Мурги.

## Общая характеристика диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Текстовая часть изложена на 272 страницах, иллюстрирована 45 таблицами и 68 рисунками. Библиографический список литературы включает 376 источников, из них 121 зарубежный.

Диссертация написана грамотно, чувствуется неравнодушное, заинтересованное отношение автора к проблеме. Отдельные редкие неудачные выражения и опечатки, встречающиеся в тексте, не снижают научной ценности и практической значимости работы. Диссертация хорошо иллюстрирована, иллюстрации выполнены на высоком профессиональном уровне, что еще больше обогащает этот труд. Библиографический список содержит литературные источники, опубликованные преимущественно за последние 10 лет в России и за рубежом.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыта ее новизна и практическая значимость полученных результатов.

В обзоре литературы дается детальный анализ проблемы и показаны современные пути решения вопросов диагностики и лечения хирургической патологии костно-мышечной системы у детей и лиц молодого возраста с проявлениями дисплазии соединительной ткани. Обоснованы междисциплинарные проблемы дисплазии соединительной ткани. На основании изученной литературы автором выделены спорные и требующие доработки вопросы, послужившие основанием определения цели и задач исследования.

В главе «Материалы и методы исследования» дается общая характеристика клинического материала, описываются методы исследования: клинический, инструментальный, гистологический, лабораторный, методы лучевой диагностики. Описываются методы статистической обработки материала.

В последующих 5 главах (Глава 3. Клинико-функциональные особенности течения хирургической патологии костно-мышечной системы у детей с признаками дисплазии соединительной ткани; Глава 4. Особенности периоперационной

болезни у детей с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани; Глава 5. Прогнозирование риска развития осложнений при лечении хирургической патологии у пациентов с дисплазией соединительной ткани; Глава 6. Коррекция патологических изменений костно-мышечной системы у детей с дисплазией соединительной ткани; Глава 7. Диспансеризация детей с заболеваниями костно-мышечной системы и с дисплазией соединительной ткани) автор обобщает и анализирует полученные результаты. Дается клинико-функциональная характеристика детей основной группы, биохимические показатели, данные гистологического и морфологического методов исследования. Сравняются полученные результаты с данными групп сравнения и группы контроля с использованием современных статистических методов. Автор выделил новое понятие периоперационной болезни. Определены ее периоды и фазы. На этой основе и данных математического моделирования разработаны и научно обоснованы алгоритмы диагностики с учетом возраста пациентов и тяжести клинической картины, ведения больных в до-, интра- и послеоперационном периодах. Показаны в сравнении полученные положительные результаты консервативного и оперативных методик лечения. Представлен разработанный комплекс междисциплинарной системы реабилитации и диспансерного наблюдения в зависимости от возраста и тяжести диспластического процесса. Наглядно показаны результаты лечения, критерии улучшения качества жизни

В заключении обобщаются полученные данные, приводятся их объяснения и научная оценка. На основании полученных фактов обосновываются предложенные новые способы диагностики и лечения больных с врожденными и приобретенными заболеваниями костно-мышечной системы на фоне дисплазии соединительной ткани. Выводы представляются логически обоснованными. Практические рекомендации актуальны для практического здравоохранения.

В работе встречаются единичные неточные выражения, стилистические погрешности.

В.В.Мурга проделал большую исследовательскую работу. Она позволяет с новых научных позиций представить взаимосвязь развития патологии костно-мышечной системы с дисплазией соединительной ткани, по новому оценить патогенетические механизмы формирования отдельных нозологий с учетом

системного поражения.

Автореферат и 77 печатных работ (включая 3 патента, 2 свидетельства на программу для ЭВМ и базу данных, 2 монографии) полностью отражают основные положения диссертации. Замечаний по автореферату нет.

#### **Вопросы к диссертанту.**

1. В какие периоды онтогенеза влияние дисплазии соединительной ткани оказывается наиболее выраженным?
2. Насколько длительными должны быть предложенные Вами комплексы реабилитации и диспансерного наблюдения детей с врожденными и приобретенными заболеваниями костно-мышечной системы на фоне дисплазии соединительной ткани?

#### **Заключение**

На основании выше изложенного, можно заключить, что диссертация **Мурга Владимира Вячеславовича** «Обоснование выбора методов диагностики и хирургического лечения врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей на фоне дисплазии соединительной ткани», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.19 – детская хирургия является научно-квалификационной работой, в которой на основе самостоятельно выполненных автором исследований разработаны и обоснованы теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение и практическое решение проблемы - разработка научно обоснованных подходов к выбору оптимальной лечебной тактики и профилактики осложнений для повышения эффективности лечения заболеваний костно-мышечной системы при дисплазии соединительной ткани, имеющей важное медицинское и социальное значение.

Диссертация Мурги В.В. соответствует требованиям п.9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.19 – детская хирургия, а ее автор Мурга Владимир Вячеславович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук

Официальный оппонент:

**Профессор кафедры детской хирургии**

**ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия**

**непрерывного профессионального образования" Минздрава России**

**Доктор медицинских наук**

**Профессор**

**А.Б.Окулов**

*14. мая 2018.*



**ФГБОУ ДПО " Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования"  
Минздрава России**

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, стр. 1, каб. 213

E-mail: [uch-sovet@mail.ru](mailto:uch-sovet@mail.ru), <https://rmanpo.ru>

Телефон: +7 (499) 252-00-65