

ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертацию Джерелей Олега Борисовича
на тему: «Лечение hallux valgus методом малотравматичной
фиксированной дистальной остеотомии первой плюсневой кости»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия**

Актуальность Лечение пациентов с поперечной распластанностью переднего отдела стопы имеет большую медико-социальную значимость в связи с большой распространенностью деформации в современной популяции.

Учитывая тот факт, что вальгусное отклонение I пальца стопы зачастую вызывает значительные функциональные расстройства, боли, необходимость ношения специальной ортопедической обуви, а само заболевание неуклонно прогрессирует, вызывая еще большие функциональные нарушения, разработка новых, прогрессивных технологий лечения является актуальной и имеет большое научное и прикладное значение.

В современных условиях оперативное вмешательство должно быть максимально привлекательным и широкодоступным как для пациентов, так и для практической медицины в части быстроты и малой травматичности, не требовать больших материальных затрат и дорогостоящего оборудования, обеспечивать максимально короткие сроки иммобилизации и послеоперационной реабилитации, существенно не снижая качество жизни пациента.

Сегодня использование целого ряда методов хирургической коррекции ограничено избыточной травматичностью или физиологической необоснованностью, а сложность и вариабельность анатомического строения стопы, многообразие ее функций и особенности патологии привели к тому, что множество предложенных способов операций не нашли широкого применения из-за частых неудовлетворительных результатов и эффективности выполнения только в руках автора.

Совокупность вышеизложенных факторов подтверждает актуальность темы исследования Джерелея О.Б., обосновывая ее своевременность, научное и практическое значение.

Цель представленной к защите диссертации – повышение эффективности хирургического лечения пациентов с hallux valgus путем усовершенствования техники операции малоинвазивной дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией конкретна и обоснована наличием актуальной и динамически изучаемой проблемы патологии стопы. Поставленные задачи сформулированы достаточно емко и логично соответствуют цели.

Научная новизна исследования состоит в том, что соискателем разработаны новые методы планирования операции дистальной остеотомии первой плюсневой кости с параоссальной фиксацией, предложены новые приемы выполнения остеотомии, укрепления и балансировки плюснефалангового сустава. На основе идеи J. Kramer фиксировать латерализованную головку первой плюсневой кости спицей диссертантом создана модификация операции, которая позволяет более полно реализовать потенциал данной методики. Она разработана с учетом минимальной инвазивности, доступности к применению и во многом лишена недостатков прототипа. Научная новизна исследования не вызывает сомнения, что подтверждается пятью патентами и двумя рацпредложениями.

Теоретическая и практическая значимость работы. Значимость работы состоит в выявлении и обосновании перспективности применения методики дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией и рассмотрении её с позиций современных требований к хирургии переднего отдела стопы. Выявлены недостатки, препятствующие широкому применению методики устранения деформации переднего отдела стопы, разработаны способы коррекции выявленных недостатков. Научно доказано, что усовершенствованная диссертантом технология хирургического лечения дает возможность точной реализации предоперационных расчетов, создан оригинальный способ сохранения баланса и укрепления опорности первого луча, с сохране-

нием преимуществ одноплоскостной остеотомии первой плюсневой кости с устранением возможности смещения костных фрагментов в дорсоплантарной плоскости, что является профилактикой развития послеоперационных осложнений и рецидивов. Предложенная оперативная техника не требует сложного оборудования, применения дорогостоящих фиксаторов, длительного и сложного обучения хирургов.

Разработки автора применяются в лекционном материале при обучении студентов и повышении квалификации врачей на кафедре травматологии, ортопедии и ХЭС ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького», внедрены в практическую деятельность городских учреждений здравоохранения.

По результатам выполненных исследований опубликовано 13 научных работ, их основные положения доложены и обсуждены на конференциях травматологов-ортопедов, где получили высокую оценку специалистов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается результатами клинических наблюдений, выполненных лично автором, информативным анализом литературных источников. Методы исследования, использованные в работе, адекватны целям и задачам исследования и выполнены с использованием современного оборудования.

Количество клинических случаев (74 стопы) является достаточным для статистической обработки и аргументации научных положений, выводов и рекомендаций, приведенных в диссертации. Полученные автором результаты убедительны и подтверждают, что усовершенствованная методика операции позволяет получить отличные и хорошие клинические результаты.

Все этапы научного исследования выполнены лично автором: планирование, сбор и анализ клинического материала и его использование в клинике, разработка практических выводов и рекомендаций, что подтверждено комиссионным актом проверки первичной документации.

Общая характеристика работы. Диссертация изложена на 146 страницах машинописного текста и состоит из Введения, 4 разделов собственных исследований, заключения, выводов и списка литературы из 176 источников, работа достаточно иллюстрирована рисунками и таблицами.

В первой главе выполнен литературный обзор современных способов оперативной коррекции вальгусного отклонения первого пальца стопы, выделены и рассмотрены наиболее распространенные способы операции, отвечающие современным требованиям ортопедии. Обоснована перспективность применения дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией и обозначены основные факторы, препятствующие ее широкому распространению среди ортопедов.

Во второй главе - «Материал и методы исследования» - автор раскрывает и анализирует клинико-статистические данные о пациентах, оперированных по усовершенствованной автором методике. Дана характеристика и обоснование использованных для написания диссертации методов клинического обследования.

В третьем разделе работы научно обоснованы усовершенствованные автором приемы и методы выполнения отдельных элементов операции, направленные на устранение имевшихся недостатков. Подробно освещены вопросы планирования операции, основанного на математических расчетах, применения навигатора для осцилляционной пилы, профилактики дорсального смещения фрагментов кости, выбора безопасного места остеотомии, а также методов укрепления медиальной стенки первого плюснефалангового сустава и его балансировки.

Четвертый раздел освещает результаты применения усовершенствованной диссертантом малоинвазивной операции в условиях практической медицины. Приведены статистически обработанные данные клинического, рентгенологического и функционального обследования пациентов до и после операции.

В заключении представлены результаты сравнительного анализа практической части исследования, выводы лаконичны и соответствуют задачам исследования.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы.

В ходе ознакомления и изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Применялась ли усовершенствованная автором методика операции в случаях превышения предельно допустимых углов НВА и IMA и, если да, то какие при этом получены результаты?
2. Учитывалась ли при предоперационном планировании в ходе математического анализа площадь контакта опилов головки и шейки плюсневой кости, что является важным параметром для оценки возможности сращения и может быть использовано в качестве критерия применения этого типа операции?
3. Возможно ли выполнение модифицированного вмешательства без предложенного автором навигатора, поскольку он не является серийным изделием?
4. Как решался вопрос с коррекцией деформации маленьких пальцев - частым компонентом распластанности переднего отдела стопы и вальгусного отклонения первого пальца?

Иных замечаний и вопросов у меня нет, а те, что названы - не принципиальны, имеют рекомендательный характер и не влияют на положительную оценку диссертации.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат представленной диссертации отражает содержание, основные выводы и результаты исследования.

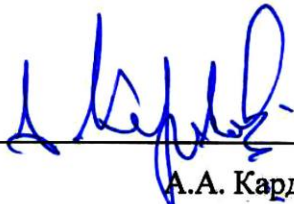
Заключение. Диссертационная работа Джерелея Олега Борисовича на тему «Лечение hallux valgus методом малотравматичной фиксированной дистальной остеотомии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой полноценный научно-квалификационный труд, выполненный на высоком уровне. Автором разработаны оригинальные усовершенствования, которые можно расценивать как

вклад в решение сложной и актуальной медико-социальной проблемы исправления вальгусной девиации первого пальца. Они способствуют ее более широкому и своевременному лечению и помогут снизить количество осложнений и рецидивов.

Рассматриваемая диссертация соответствует пункту 2 положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27. 02. 2015 года № 2-13 и отвечает требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор - Джерелей Олег Борисович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Даю согласие на обработку персональных
данных  А.А.Карданов

Доктор медицинских наук, заместитель
главного врача Европейской клиники
спортивной травматологии и ортопедии


А.А. Карданов

Подпись Карданова А.А. удостоверяю
Профессор, доктор медицинских наук,
Главный врач Европейской клиники
спортивной травматологии и ортопедии



А.В. Королёв

12.12.2019

