

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Джерелей Олега Борисовича «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

Тема диссертационного исследования своевременна и актуальна, так как вальгусная деформация первого пальца стопы занимает одно из первых мест по частоте среди ортопедических заболеваний, а ее оперативное лечение остается не решенной до конца проблемой. Большое количество публикуемых научных работ, посвященных этому вопросу, свидетельствует о стремлении ортопедов разработать новую технологию, которая соответствует возрастающим требованиям к эффективности операции, ее привлекательности и широкой доступности как для пациентов, так и для врачей.

Анализ материалов последних международных конгрессов хирургов стопы и голеностопного сустава в Москве, Санкт-Петербурге, Берлине, Лиссабоне, Сиднее, свидетельствует о том, что оперативное пособие должно быть легко и быстро осуществимым, малотравматичным, не требовать больших материальных затрат и дорогостоящего оборудования, обеспечивая кратчайшие сроки иммобилизации и реабилитации, минимальную частоту осложнений и рецидивов.

Результатом стала работа по разработке и усовершенствованию малоинвазивных способов операций. Одной из наиболее успешно применяемых из них является операция по субкапитальной остеотомии I плюсневой кости с последующей параоссальной фиксацией. Такой способ исправления hallux valgus довольно легко переносится пациентами, позволяет более широко оперировать на обеих стопах, при этом допускает раннюю нагрузку и динамизацию пациента.

Широкому внедрению в практическую медицину данной технологии препятствуют сомнения относительно стабильности фиксации костных фрагментов спицей, невозможность укрепления медиальных отделов капсулы первого плюснефалангового сустава и выполнения других видов работы с мягкими тканями. Сюда же относится отсутствие четко отработанной методики предоперационных расчетов и способов их реализации, что требует большого опыта и интуиции хирурга, что приводит к большому количеству ошибок, особенно на начальном этапе освоения методики и делает вмешательство в определенной степени непредсказуемым. Существующая методика операции требует дорогостоящего оборудования в виде ЭОП и специального силового инструмента, длительного и сложного обучения хирургов.

Цель рассматриваемого исследования логично вытекает из сути дискутируемой проблемы, сформулирована корректно и точно, а **поставленные задачи** соответствуют цели.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Она подтверждена 5 патентами и 2 рационализаторскими предложениями.

Положения, выносимые на защиту отражены в работе полностью и их содержание соответствует данным проведенных исследований.

Теоретическая значимость работы

Теоретическая значимость диссертационного исследования состоит в том, что его автор теоретически обосновал перспективность широкого применения операции дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией и разработал способы устранения факторов, которые этому препятствуют. Созданы простые и доступные способы предоперационного планирования латерального смещения головки первой плюсневой кости, вычисления угла остеотомии, необходимого для получения оптимальной длины первого луча стопы и, главное, сформулированы индивидуальные критерии определения применимости методики, позволяющие расширить показания к ее выполнению. Соискателем доказаны преимущества открытого доступа, так как он дает возможность реализовать весь

потенциал методики и устранить имевшиеся недостатки. Так, в результате применения появилась возможность осуществлять остеотомию осцилляционной пилой под контролем навигатора, в точном соответствии с данными предоперационного планирования. Предложенное автором пересечение плюсневой кости в виде серповидной линии позволило исключить смещение головки в дорсоплантарном направлении, а также увеличить площадь контакта костных фрагментов. Открытый доступ предоставил возможность укрепить медиальную часть суставной сумки, сбалансировать влияние мышц на первый луч, производить экзостозэктомию, в полном объеме осуществлять необходимые манипуляции на мягких тканях.

Диссертант на высоком научном уровне доказал, что усовершенствованный им метод дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией соответствует требованиям современной ортопедии и актуален к часто применяемой к нему аббревиатуре - S.E.R.I., где:

- Simple - Просто
- Effective - Эффективно
- Rapid - Быстро
- Inexpensive - Недорого

Автор убедительно показал, что простота, малотравматичность и доступность, отсутствие необходимости в специальных винтах или фиксаторах, минимальное время, затрачиваемое на операцию (15-20 минут), быстрая реабилитация, вполне удовлетворительный косметический и функциональный эффект позволяют рекомендовать усовершенствованную им методику для широкого практического применения.

Теоретическая значимость работы подтверждается и тем, что ее материалы с успехом применяются не только в практической работе ортопедо-травматологических отделений республиканского и городского уровня, а и в учебном процессе на кафедре травматологии, ортопедии и ХЭС ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького». По ре-

результатам выполненных исследований опубликовано 13 научных трудов, включая 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК. Приоритет его усовершенствований закреплен патентами и удостоверениями на рационализаторские предложения.

Практическая значимость

Исследованиями соискателя доказана целесообразность широкого применения усовершенствованной им технологии и создана детально разработанная система практических рекомендаций, которые были причиной сдержанного отношения к операции. Так, замена прокола кожи на мини доступ длиной 2-3 см позволила упростить ее исполнение, применить осцилляционную пилу и навигатор, свободно манипулировать с мягкими тканями, отменить применение дорогостоящего оборудования и специальную подготовку хирургов.

Доказано, что описанная методика не требует длительной реабилитации и не влияет на качество жизни в послеоперационном периоде. Операция дает хороший косметический эффект и функциональные результаты как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационных периодах.

Результаты диссертационного исследования Джерелей О.Б. внедрены в клиническую практику ортопедических и травматологических отделений Донецкого Республиканского центра травматологии и ортопедии, а также городских больниц г. Донецка.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Количество пациентов (74 стопы), результаты лечения которых включены в диссертацию, достаточно для статистической обработки и подтверждения обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Методы исследования, использованные в работе, современны, информативны и оптимальны, соответствуют тем, которые применяются в мировой практике. Полученные результаты отвечают поставленным целям и задачам. Используя усовершенствованную методику лечения hallux valgus можно достичь отличных и хороших ре-

зультатов, при невысоком риске возможных осложнений и рецидивов. По данным работы они составляют 86-92 балла по 100 балльной шкале AOFAS.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам. Научные положения, составляющие содержание диссертационной работы, доложены и одобрены на отечественных и международных съездах, конференциях и других мероприятиях республиканского масштаба. Полученные автором результаты, выводы и заключения не вызывают сомнений.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в работе, подтверждается также тем, что они успешно внедрены в повседневную клиническую практику. Актом комиссионного заключения по проверке первичной документации подтверждено, что лично автором выполнены все разделы работы, включая планирование, набор клинического материала, обработку данных и анализ полученных результатов.

Общая характеристика диссертации

Диссертация написана в классическом стиле, ее текст легко воспринимается. Она четко структурирована и содержит следующие смысловые части: в начале представлен глубокий анализ современного состояния проблемы хирургического лечения вальгусной деформации, рассмотрены современные малоинвазивные способы ее лечения и их перспективы. Выявлен ранее нераскрытый значительный потенциал дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией (S.E.R.I.), причины, препятствующие ее широкому распространению, намечены пути их устранения.

Во втором разделе - «Материал и методы исследования» дана подробная клиничко-статистическая характеристика оперированных по усовершенствованной автором методике пациентов, принципы их отбора для оперативного вмешательства и противопоказания к нему. В этой же главе дано описание использованных методов обследования и обосновано их применение.

Третья часть диссертации подробно освещает этапы усовершенствования автором малоинвазивной операции дистальной остеотомии с параоссальной

фиксацией и их научное обоснование. Рассматриваются вопросы методики предоперационного планирования, точной реализации его результатов, профилактики осложнений и рецидивов, в частности – защиты от дорсального смещения фрагментов кости, укрепления медиальной стенки первого плюснефалангового сустава и его балансировки, профилактики асептического некроза головки первой плюсневой кости и др.

Четвертая глава, посвящена комплексной оценке результатов применения усовершенствованной диссертантом операции. В нее включено подробное, с полноценной статистической обработкой, описание результатов клинического, лучевого и функционального обследования 74 стоп, иллюстрированное фотографиями, рентгенограммами, таблицами и диаграммами. Далее в диссертации приведены данные сравнительного анализа полученных результатов и выводы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Техническая простота, малая травматичность и затратность, надежность и доступность усовершенствованной методики делают ее актуальной к требованиям современной ортопедии. При этом сохраняются все преимущества исходной методики, а именно, сокращается время вмешательства, обеспечиваются короткие сроки лечения, предоставляются хорошие условия для быстрой реабилитации. В совокупности с тем, что она дает хорошие функциональные и косметические результаты и низкую частоту осложнений и рецидивов, ее стоит рекомендовать для широкого практического применения в лечебных учреждениях ортопедо-травматологического профиля.

Результаты диссертации могут быть использованы на лекциях и практических занятиях для студентов, клинических ординаторов, аспирантов как удачный пример современного и эффективного применения методик операций в ортопедии и травматологии.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Представленный на рассмотрение автореферат диссертации полностью отражает содержание, основные выводы и результаты диссертации.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе у меня нет. Указанные ниже замечания носят рекомендательный характер и могут быть учтены автором в дальнейшей работе. Как и в любом документе большого объема, в автореферате и диссертации имеются опiski, неправильно расставленные знаки препинания и прочее.

Автору стоит апробировать усовершенствованную им методику в условиях поликлиники, или, хотя бы, в условиях стационара одного дня. Такая практика уже нередко применяется как за рубежом, так и в некоторых клиниках России. А в стационаре осуществлять только операции расширенного объема, например, при их дополнении обширными корригирующими операциями на малых пальцах. Это обещает дать дополнительный экономический эффект.

К автору диссертационного исследования есть ряд вопросов:

1. Чем определяются параметры установки навигатора непосредственно на кость, что является важным для практического его использования.

2. Чем обосновано применение только перидуральной анестезии при выполнении оперативного пособия. Так как большинство зарубежных клиник при малоинвазивных вмешательствах на первом луче используют анестезию периферических нервов.

3. По какой причине недостаточно рассмотрен вопрос влияния длительной иммобилизации спицей на подвижность первого плюсне-фалангового сустава в послеоперационном периоде.

Заключение

Диссертация Джерея Олега Борисовича на тему «Лечение hallux valgus методом малотравматичной фиксированной дистальной остеотомии первой плюсневой кости», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным автором на достаточно высоком методологическом уровне. На основании проведенных ав-

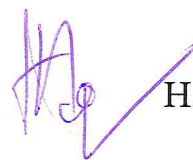
тором исследований выдвинуты теоретические положения, которые способствуют решению важной научно-практической проблемы лечения hallux valgus. Диссертационное исследование содержит достаточное количество пояснений, фотографий, рентгенограмм, таблиц и диаграмм, облегчающих восприятие материала. Выводы из основных этапов исследования и самой диссертации в целом логичны и обоснованы.

Задачи, поставленные и успешно решенные автором, важны для медицинской науки и практического здравоохранения так как повышают эффективность лечения распространенной и социально значимой патологии. Они помогут повысить своевременность лечения вальгусной деформации первого пальца, свести к минимуму количество осложнений и рецидивов.


Таким образом, диссертация представляет собой законченную научно-квалификационную работу, выполненную на актуальную тему, и соответствует пункту 2 положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27. 02. 2015 года № 2-13, а ее автор - Джерелей Олег Борисович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.


Даю согласие на обработку персональных данных  Н.А.Корышков

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ
«Ярославский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Н.А. Корышков

Подпись профессора Корышкова Н.А.  **Доверяю**
Ученый секретарь совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
доцент



М.П. Потапов