



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия»
имени академика Г.А. Илизарова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России

6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия

Тел. (352 2) 45-47-47; факс (3522) 45-40-60, 45-45-05

E-mail: office@ilizarov.ru; Internet: www.ilizarov.ru

На № _____ от _____ № _____



УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад.
Г.А. Илизарова» Минздрава России

А.В. Губин

« _____ » _____ 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Джерелей Олега Борисовича, ассистента кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС Донецкого национального медицинского университета им. М.Горького на тему «Лечение hallux valgus методом открытой малоинвазивной дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертации определяется тем, что статическая поперечно-распластанная деформация переднего отдела стопы с вальгусным отклонением первого пальца занимает особое место в структуре заболеваний опорно-двигательного аппарата, так как встречается у 10-32% взрослого населения. Распространенность этой патологии, тесная связь с условиями жизни, профессией и значительное влияние на жизнедеятельность и трудоспособность человека дают основания на включение ее в группу социально значимых заболеваний.

Современные условия работы врача и медицинского учреждения вынуждают оптимизировать весь процесс лечения, включая его сроки и бюджет. Операция должна быть относительно быстро и легко осуществлена, малотравматична и малоинвазивна, не требовать больших материальных затрат и дорогостоящего оборудования, должна обеспечивать максимально короткие сроки иммобилизации и реабилитации. Послеоперационный период не должен существенно влиять на качество жизни пациента. Диссертация О.Б. Джерелея, направленная на решение вышеперечисленных вопросов, соответствует задачам современной ортопедии, что делает его исследование актуальным.



Личное участие автора в получении результатов диссертации.

Соискателем самостоятельно выполнены все разделы работы, начиная с информационно-аналитического исследования и заканчивая выводами. Им непосредственно выполнено планирование, набор клинического материала, обработка данных и анализ полученных результатов.

В разделах работы, посвященных способам усовершенствования операции и предоперационному планированию, автором предложены идея, цель и направление исследования. Соискателем разработаны способы моделирования рельефа поверхности индивидуальной ортопедической стельки, проведения фиксирующей спицы, навигатор для направления осцилляционной пилы при выполнении остеотомии, профилактики дорсального смещения головки первой плюсневой кости. Все включенные в диссертационную работу пациенты были обследованы до операции, прооперированы и наблюдались после хирургического вмешательства непосредственно автором исследования. В совместных публикациях участие автора заключалось в постановке задач, получении результатов, их анализе и интерпретации.

Научная новизна исследования состоит в том, что соискателем впервые разработаны методики предоперационного планирования операции малоинвазивной дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией, разработан навигатор для реализации остеотомии из малоинвазивного доступа, предложен способ укрепления медиального отдела первого плюснефалангового сустава, впервые применен способ профилактики дорсального смещения головки первой плюсневой кости, изучены возможности выполнения операции открытым способом, который позволил расширить ее доступность, реализовать возможности открытого доступа, уменьшить количество и тяжесть послеоперационных осложнений и рецидивов.

Научная новизна исследования закреплена 5 декларационными патентами и 2 рационализаторскими предложениями.

Научная значимость. Значение полученных соискателем результатов исследования для науки подтверждается тем, что соискатель показал обоснованность и перспективность широкого применения операции дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией и определил пути повышения ее эффективности. Предложенные им способы предоперационного планирования

позволяют осуществить коррекцию вальгусной деформации в полном соответствии с требованиями биомеханики и учетом индивидуальных анатомо-функциональных особенностей стопы.

Применение автором исследования открытого минидоступа к операционному полю дало возможность реализовать ранее нераскрытые ее возможности и устранить имевшиеся недостатки. Такой доступ позволил:

- производить остеотомию осцилляционной пилой, под контролем навигатора, в точном соответствии с данными предоперационного планирования.
- за счет применения серповидной формы остеотомии исключить смещение головки в дорсоплантарном направлении, а также увеличить площадь контакта костных фрагментов.
- укрепить медиальную часть суставной сумки и уменьшить вальгирующее влияние мышц на первый луч стопы, произвести экзостозэктомию, удалить скопившуюся кровь и костную стружку.

Диссертант на достаточном научном уровне обосновал, что усовершенствованный им метод малоинвазивной остеотомии соответствует требованиям современной ортопедии. Его техническая простота, малая травматичность, малозатратность и доступность, сокращение времени операции и стационарного лечения в сочетании с предоставлением комфортных условий для ранней функциональной реабилитации, хороший функциональный и косметический эффект позволяют его рекомендовать для практического применения в специализированных ортопедо-травматологических учреждениях.

Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре травматологии и ортопедии и ХЭС Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, в практической работе отделений Ресбуликанского травматологического центра МЗ ДНР, ортопедо-травматологических отделениях городских больниц г. Донецка.

По результатам выполненных исследований опубликовано 14 работ, из них 4 - в изданиях, рекомендованных ВАК.

Практическая значимость. Соискателем расширены возможности практического применения усовершенствованной им технологии лечения hallux valgus методом малотравматичной фиксированной дистальной остеотомии первой плюсневой кости и создана система практических рекомендаций. Им успешно

решены и дополнены проблемные элементы существующей методики, которые ограничивали ее широкое применение. Оптимизированная методика позволяет исправить большинство легких и умеренных степеней вальгусной деформаций первого пальца стопы. Операция обеспечивает высокий косметический эффект, дает благоприятные анатомо-функциональные результаты как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационном периодах, восстанавливает нормальную биомеханику стопы.

Применение открытого минидоступа дает возможность устранить необходимость в дорогостоящем оборудовании и инструментари, в длительной специальной подготовке хирургов, снижает стоимость лечения, сроки пребывания в стационаре и реабилитации.

Общая характеристика работы. На рассмотрение представлена кандидатская диссертация и ее автореферат. Диссертация состоит из 1 тома объемом 146 страниц с иллюстрациями, содержит введение, 4 главы, заключения с выводами, перечня сокращений, использованных в диссертации, списка использованных источников литературы, приложения со справками о внедрении.

Диссертационное исследование Джерелей Олега Борисовича четко структурировано и характеризуется следующими смысловыми частями. Аналитическая часть представлена результатами изучения современного состояния вопроса хирургического лечения вальгусной деформации первого пальца стопы. Она включает обзор современных способов оперативного лечения hallux valgus и их сравнительную оценку. В ней рассмотрены современные малоинвазивные способы лечения вальгусной деформации первого пальца стопы, недостатки существующей техники операции дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией, препятствующие ее более широкому применению. Определены пути их устранения.

Во втором разделе освещены материал и методы исследования, включающие клинико-статистическую характеристику 74 стоп, оперированных по усовершенствованному автором методу малоинвазивной дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией, критерии включения и исключения. Представлена характеристика использованных методов обследования и статистической обработки.

Следующая часть диссертации посвящена разработке способов устранения недостатков, свойственных существующему методу малоинвазивной операции дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией. Они включили оптимизацию методики предоперационного планирования, способов точной реализации запланированных показателей в процессе остеотомии, профилактики дорсального смещения фрагментов плюсневой кости, укреплению медиального отдела первого плюснефалангового сустава.

Последняя глава представленной к защите диссертации посвящена комплексной оценке результатов открытой малоинвазивной дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией, выполненной по усовершенствованной автором методике. Она включает результаты клинического, лучевого, функционального обследования, сравнительный анализ полученных результатов и выводы.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций исследования

Оценка достоверности результатов диссертационной работы О.Б. Джерелей показывает, что они получены в результате изучения пациентов на сертифицированном оборудовании, с использованием современных стандартизованных методов исследования и статистической обработки. Обоснованность результатов подтверждена наблюдениями за 46 пациентами, пролеченными малоинвазивной операцией дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией по усовершенствованной автором методике.

Достоверность научных положений подтверждена авторским участием, актами внедрения, а также анализом произведенных диссертантом 74 операций по усовершенствованной методике. Комиссией по проверке состояния первичной документации диссертационной работы подтверждено, что имеющиеся результаты соответствуют определенным разделам диссертации, объективно подтверждают достоверность исследования. Выводы вытекают из полученных результатов и соответствуют фактическому материалу. Установлено, что работе использованы современные методы исследований, а результаты статистической обработки достоверны. Анализ первичной документации свидетельствует о достоверности материалов, на основании изучения и обработки которых написана диссертация.

На предложенные Джерелеем О.Б. усовершенствования получены 5 декларационных патентов и два рационализаторских предложения. По результатам выполненных исследований опубликовано 13 работ, включая 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК и 5 в бюллетене открытий и изобретений.

Основные научные и практические положения и результаты работы были доложены и получили положительную оценку на четырех Всеукраинских научно-практических конференциях с международным участием «Современные теоретические и практические аспекты травматологии и ортопедии» (Донецк-Урзуф 23-24 мая 2011, 24-25 мая 2012г., 23-24 мая 2013 г. и 25 и 26 мая 2014 г.), II международном медицинском форуме «Наука побеждать болезнь» Донецк, 14-15 ноября 2018 г., 2 научно-практических конференциях с международным участием «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии мирного и военного времени» Донецк, 4-5 октября 2018 г. и 6 -7 июня 2019 г.

Результаты работы обсуждались на 3 заседаниях Донецкой Ассоциации травматологов - ортопедов, а также двух заседаниях кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС Донецкого медицинского университета имени М.Горького.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Усовершенствованный Джерелеем О.Б. метод малоинвазивной дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией соответствует требованиям современной ортопедии. Его техническая простота, малая травматичность, малозатратность и доступность, сокращение времени операции и стационарного лечения в сочетании с предоставлением комфортных условий для ранней функциональной реабилитации, хороший функциональный и косметический эффект, позволяют его рекомендовать для широкого практического применения в специализированных ортопедо-травматологических учреждениях.

Считаем, что материалы диссертации целесообразно использовать в лекционном курсе и на практических занятиях со студентами, клиническими ординаторами, аспирантами кафедр ортопедии и травматологии. Весьма актуально их использование при подготовке врачей – ортопедов на циклах тематического усовершенствования.

Усовершенствованная автором методика заслуживает широкого внедрения в практическую медицину, в работу специализированных отделений, занимающихся хирургией стопы.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание, основные выводы и результаты диссертации.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы

1. Каков был средний предоперационный балл у пациентов согласно шкале AOFAS?
2. Каков был средний период наблюдения после операции? По-видимому, некоторые пациенты не имели отдаленного результата (1 год и более), так как были оперированы в 2019 году.
3. Что вы думаете о коррекции распластанности переднего отдела стопы, если учитывать, что вы выполняли в основном операции на 1 луче стопы?
4. На мой взгляд, не совсем объективно сравнивать продолжительность выполнения той или иной операции при вальгусной деформации 1 пальца стопы разными хирургами.
5. Также по ходу изложения материала иногда встречаются отдельные стилистические погрешности, неточности, единичные опечатки.

Вместе с тем, указанные вопросы и предложения не умаляют достоинств работы и являются дискуссионными.

Заключение

Диссертационное исследование Джерелея Олега Борисовича на тему «Лечение hallux valgus методом открытой малоинвазивной дистальной остеотомии с параоссальной фиксацией», представленное на искание соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики.

Изложение диссертации отличается доказательностью, имеет хорошую аргументацию, она написана в хорошем литературном стиле, хорошо иллюстрирована. Диссертационная работа содержит необходимое количество исходных данных, пояснений, рисунков, таблиц и диаграмм. Имеются выводы из

основных этапов исследования и по результатам диссертации в целом. Данные о результатах работы адекватно представлены в автореферате.

В целом диссертация представляет собой полноценную законченную научно-квалификационную работу, выполненную на актуальную тему, и соответствует положению о присуждении ученых степеней.

Задачи, решенные соискателем, имеют существенное значение для практического здравоохранения, так как способствуют широкому внедрению операции малоинвазивной дистальной остеотомии для лечения распространенной и социально значимой патологии, имеющей существенное влияние на жизнедеятельность современного человека.

Диссертация 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.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Учёного совета ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. академика Г.А. Илизарова» Минздрава России (протокол №10/19 от 28 ноября 2019 года).

Руководитель Клиники нейроортопедии и системных заболеваний ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России, д.м.н., профессор РАН

Попков Дмитрий Арнольдович

(Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия)

Подпись д.м.н., профессора РАН Д.А. Овчинникова
ЗАВЕРЯЮ:

Заместитель директора ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России по научной работе, к.б.н.



Е.Н. Овчинников

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения России
640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6;
Телефон 8 (352 2) 45-47-47; Факс 8 (352 2) 45-40-60
Сайт: www.ilizarov.ru; E-mail: office@rncvto.ru