

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры травматологии, ортопедии и военно-экстремальной хирургии медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Пензенский государственный университет», д.м.н., профессора Кислова Александра Ивановича по диссертации Иванова Виктора Вячеславовича на тему: «Новое в хирургическом лечении больных с хондромами костей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 — травматология и ортопедия

1. Актуальность выполненного исследования

Хондрома является самой распространенной костной опухолью. Несмотря на доброкачественную природу это новообразование имеет агрессивный характер течения. Нередки случаи озлокачествления и повторного развития опухоли даже после хирургического лечения. Расположение хондром в коротких трубчатых костях кисти и стопы, а так же в метаэпифизарной зоне длинных трубчатых костей диктует высокие требования к результатам хирургического лечения больных с данной патологией. Разнообразие известных методик в лечении хондром костей не исключают ряд проблем. Диссертационная работа В.В.Иванова посвящена изучению ряда вопросов: способа обработки границ резекции костной ткани, выбора пластического материала и пластики пострезекционных дефектов, что, несомненно, делает ее актуальной.

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность положений и выводов, представленных в диссертации, подтверждается обстоятельным изложением результатов экспериментальной части работы и данных, полученных в ходе клинических исследований. Количество больных в основной группе достаточно для объективной оценки полученных результатов, представлена адекватная группа сравнения.

В.В. Ивановым разработана экспериментально обоснованная технология оперативного лечения больных с хондромами костей, основанная на собственных наработках, защищенных патентами РФ. В частности, предложен новый способ интраоперационной обработки костной ткани после резекции хондромы, а также предложено устройство для забора костной ткани, используемое при пластике пострезекционных дефектов.

Практические рекомендации включают применение новой технологии оперативного лечения больных с хондромами костей в условиях специализированных отделений. Рекомендации изложены конкретно и основаны на анализе достаточного фактического материала.

Научные положения, вынесенные на защиту и выводы диссертации конкретны, полностью отражают поставленные перед автором задачи.

Методы статистической обработки достаточно современны, их данные подтверждают выводы диссертации.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Впервые разработан способ аргоноплазменной обработки костной ткани при хирургическом лечении доброкачественных опухолей скелета (Патент РФ на изобретение « 2416367 от 09.12.2008ш.). Данный способ позволяет добиться высокой степени антибластичности.

Создана математическая модель динамики прогревания костной ткани при поверхностном воздействии низкотемпературной плазмы, с помощью которой теоретически обосновано применение аргоноплазменной обработки границ резекции кости.

Впервые разработано новое устройство для забора костной ткани (Патент РФ на полезную модель №125835 от 17.07.2012г.). Предложенное устройство для забора костной ткани позволяет малотравматично и быстро выполнять забор материала для замещения пострезекционного дефекта.

Выявлена положительная динамика биомеханических, термографических и электромиографических показателей оперированной конечности при применении нового способа хирургического лечения по сравнению с традиционным подходом.

Применение в клинической практике предложенной технологии оперативного лечения больных с хондромами костей позволяет снизить частоту рецидивов, послеоперационных осложнений и уменьшить время восстановительного периода.

3. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 113 отечественных и 47 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 13 таблицами и 55 рисунками.

Во введении автор раскрывает нерешенные вопросы в лечении больных с хондромами костей, тем самым показывая актуальность темы выбранного исследования и необходимость дальнейшего изучения проблемы хирургического лечения больных с хондромами костей. Здесь же конкретно определена цель исследования.

Глава 1 (обзор литературы) автор показал глубокие знания теоретических основ и современного состояния проблемы лечения данной категории больных. Глубина библиографического поиска и количество анализируемых работ (160) позволило диссертанту всесторонне рассмотреть аспекты различных известных методик. В.В. Иванов ясно очертил круг интересующих его вопросов, критически подошел к известным вариантам лечения и установил предпосылки для проведения настоящей работы.

Глава 2 (Материалы и методы исследования) посвящена оценке клинического опыта автора, а так же методам обследования больных с хондромами костей различных локализаций. Необходимо отметить правильность подбора пациентов и составления сравниваемых групп исследования. Здесь же автор приводит принципы будущей оценки полученных результатов в том числе одномерные и многомерные методы анализа.

Глава 3 (Хирургическое лечение больных с хондромами костей) содержит подробное описание традиционного метода хирургического лечения. Несомненно, научной обоснованности в данной главе добавляет раздел посвященный обоснованию применения низкотемпературной плазмы при хирургическом лечении больных с хондромами костей. Детально иллюстрированы морфологические изменения, а так же графически изображено математическое моделирование динамики прогревания костной стенки; рассмотрены физические аспекты. Все это подтверждает достоверность настоящего исследования. Детально рассматривается разработанное устройство для забора костной ткани и способ его применения (подтверждено патентом РФ) наглядно иллюстрируется схемами и фотографиями, в том числе интраоперационными. Автор отдельно и очень детально описывает применение предложенной технологии оперативного лечения больных с хондромами костей. Рассмотрены вопросы ведения больных в послеоперационном периоде.

При изучении данной главы возникли вопросы, на которые прошу автора дать дополнительные разъяснения. Глубокоуважаемый Виктор Вячеславович!

1. В разделе новое в хирургическом лечении хондром Вы использовали термины «внутриочаговая резекция», «экономная резекция. Это синонимы или они чем то отличаются друг от друга?

2. Какими критериями или методами измерения в ходе операции Вы пользовались, утверждая, что аргоноплазменный способ обработки позволяет «уменьшить объем резецируемой костной ткани»?

Исходя из содержания диссертационной работы инновационным подходом является способ обработки границ резекции костной стенки после удаления хондромы с помощью низкотемпературной плазмы в режиме коагуляции. Это обеспечивало термическую деструкцию (пиролиз) белков опухолевой ткани и позволило добиться высокой степени антибластичности. В результате диссертанту удалось снизить число рецидивов опухоли с 12,5% (5 наблюдений) у больных контрольной группы до 2.7% (1 наблюдение) в основной группе.

Глава 4 (Результаты лечения больных с хондромами костей) содержит подробный сравнительный анализ непосредственных и отдаленных послеоперационных результатов на всех этапах наблюдения. Указываются существенно лучшие результаты предложенной автором методики по сравнению с традиционным способом лечения больных с хондромами костей. Достаточно конкретно отражена динамика как клинических данных, так и показателей функциональных методов исследования и дополнительных методов диагностики: рентгенографии, компьютерной томографии. Автор отдельно отмечает наличие возникших осложнений и рецидивов.

Глава 5 (Обоснование эффективности новой технологии оперативного лечения больных с хондромами костей с применением доказательной медицины) достоинством работы является обоснование эффективности предложенной технологии оперативного лечения больных с хондромами костей с применением доказательной медицины с использованием одномерных и многомерных методов статистического анализа.

Работу завершают заключение, 6 выводов, которые соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, и практические рекомендации, которые непосредственно вытекают из результатов работы.

По теме диссертации опубликовано 15 работ, 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 2 патента.

Данные диссертации используются в практической работе отделения травматологии и ортопедии №2 Клиник государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и отделения общей онкологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер», а также в учебном процессе на кафедре травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Полученные автором результаты можно использовать в условиях специализированных отделений, где выполняются операции при новообразованиях опорно-двигательной системы.

Работа грамотно оформлена и хорошо иллюстрирована. Существенных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Вопросы и замечания:

1. Глубокоуважаемый Виктор Вячеславович! Как Вы считаете, насколько достоверны данные радионуклидной диагностики (сцинтиграфии) при обследовании больных с хондромами костей? Почему Вы их не применяли в своей работе?
2. В работе использованы некорректные словосочетания: «онкоортопед», «высокочастотная хирургия». Имеются единичные стилистические и орфографические ошибки.

5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

6. Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения

Таким образом, диссертационная работа Иванова Виктора Вячеславовича на тему: «Новое в хирургическом лечении больных с хондромами костей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной ортопедии по изучению хирургического лечения больных с хондромами костей.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Иванова Виктора Вячеславовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 — травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

профессор кафедры травматологии, ортопедии и
военно-экстремальной медицины медицинского института
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Пензенский государственный университет»
440026, г.Пенза, ул.Лермонтова, д.3
E-mail : medsekr@pnzgu.ru
8(8412)56-08-62
доктор медицинских наук, профессор

Кислов Александр Иванович