

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента кафедры травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Коробушкина Глеба Владимировича по диссертации Грунина Сергея Викторовича на тему «Эндоскопическая кальканеопластика при лечении пациентов с тендопатией области прикрепления пяточного сухожилия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

1. Актуальность темы выполненной работы

Рассматриваемая научная работа направлена на повышение эффективности лечения пациентов с ахиллотендопатией. Патология ахиллова сухожилия в настоящее время – распространенное заболевание заднего отдела стопы. Усовершенствование методов диагностики, пересмотр и модернизирование современной концепции лечения патологии заднего отдела стопы привели к изменению подходов к кальканеопластике. Но различные подходы отражают отсутствие универсального метода оперативного лечения – именно это легло в основу работы и побудило соискателя к необходимости дальнейшего исследования данной проблемы. В настоящее время отмечается низкий уровень информативности относительно отдаленных результатов оперативного лечения, отсутствуют критерии расчета индивидуального объема резекции бугра пяточной кости для каждого пациента. Показания и противопоказания к выбору способа кальканеопластики довольно размыты. Остается не решенным вопрос приоритета концепции открытой или эндоскопической кальканеопластики. Исследование С.В. Грунина актуально, автор использует современные

№	74
Вх. №	15.09.2024г.
"Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

методы визуализации анатомических образований заднего отдела стопы на этапе предоперационного планирования, в том числе и компьютерную томографию с 3D реконструкцией для объективизации выбора тактики лечения и объема операции. Тема данного исследования является новым перспективным направлением в травматологии и ортопедии, имеющим большое значение для медицинской науки и практического здравоохранения.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная новизна работы заключается в том, что автор предлагает усовершенствовать расчет индивидуального угла резекции бугра пяточной кости на этапе предоперационного планирования эндоскопической кальканеопластики (программа для ЭВМ защищена свидетельством о государственной регистрации).

Разработан с целью оптимизации хирургической техники способ кальканеопластики, который защищен Патентом РФ. Данный способ позволяет осуществлять поэтапный контроль за объемом резекции бугра пяточной кости согласно предоперационному планированию.

Многосторонний анализ и обобщение научных работ российских и зарубежных исследователей по изучаемой проблеме определяет обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, что не вызывает сомнений в достоверности полученных результатов.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений диссертационной работы подтверждается использованием достаточного количества научных публикаций по выбранной теме отечественных и зарубежных авторов. При

достижении цели и решении задач автор применял современные методы исследования и варианты оперативного лечения пациентов. Решение каждой последующей задачи опирается на результаты предыдущих этапов исследования, что обуславливает их взаимосвязанность и взаимозависимость, комплексность осмысления и описания предмета исследования. Результаты диссертационного исследования вытекают из положений, выносимых на защиту. Проведен разносторонний анализ анатомических препаратов на высоком уровне. Показатель клинических наблюдений указывает на достоверность и новизну научных положений. Согласно дизайну работы в клинической части пациенты были разделены на две группы в соответствии с методом выбранного оперативного лечения. В результате для каждой методики с помощью статистического анализа установлены факторы, которые оказывают значимое влияние на устранение патологического соударения между бугром пяточной кости и ахилловым сухожилием.

Работа имеет значение для дальнейшего анализа данных и результатов лечения этой сложной группы пациентов. Предложенные автором практические рекомендации будут безусловно полезны в практической работе специалистам.

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

Результаты, полученные Груниным С.В., имеют большое практическое значение для диагностики и лечения пациентов с тендопатией области прикрепления пяточного сухожилия, а также способствуют сокращению времени операции и снижению риска послеоперационных осложнений. Использование индивидуализированного подхода при кальканеопластике также позволит улучшить результаты лечения пациентов с тендопатией области прикрепления пяточного сухожилия. Так разработана оригинальная

методика расчета индивидуального угла резекции бугра пяточной кости (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2020613045 от 06.03.2020 г.), а также разработан способ эндоскопической ЭОП-вспомогательной кальканеопластики (Патент на изобретение РФ № 2667626 от 21.09.2018 г.).

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 38 отечественных и 161 зарубежный источник. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 63 рисунками.

Анализ диссертации по главам.

Во введении автором обосновывается актуальность данного исследования, путем анализа возможностей современных методов диагностики и лечения пациентов с тендопатией области прикрепления пяточного сухожилия. Цель грамотно сформулирована и соответствует выбранной теме исследования, в соответствии с которой определены задачи исследования.

Первая глава посвящена описанию некоторых аспектов анатомии и биомеханики пяточного сухожилия, где также рассматриваются аспекты формирования зоны энтезиса и его формы. Особое внимание уделено хирургическому лечению пациентов с тендопатией области прикрепления пяточного сухожилия как открытыми способами, так и с использованием малоинвазивных методик. В главе изложен обзор литературы, отражающий современные представления о возможностях хирургического лечения данной патологии с историческим контролем. Автором достаточно подробно описаны морфофункциональные особенности пяточного сухожилия, где детально рассмотрена анатомия и биомеханика, кровоснабжение и иннервация, а также область прикрепления пяточного сухожилия. Автором

также приводится обзор исследований, посвящённых различным способам кальканеопластики.

Во второй главе приведены используемые автором методы исследования пациентов и особенностей анатомического строения области прикрепления пяточного сухожилия, а также способы хирургического лечения. Отдельный раздел посвящён описанию оригинальной методики определения индивидуального объёма резекции бугра пяточной кости и разработанному способу кальканеопластики. Используемые методы исследования достаточны для получения доказательной базы работы и отличаются большим разнообразием, позволяющим составить комплексное представление о течении патологического процесса.

В третьей главе представлены результаты консервативного лечения пациентов с данной патологией, описаны результаты морфометрического и инструментального исследования пяточной кости и области прикрепления ахиллова сухожилия. Полученные количественные данные сведены в таблицы и графики, что позволяет выявить закономерности при статистическом анализе и, соответственно, обосновать необходимость нового персонализированного подхода к хирургическому лечению пациентов.

В четвертой главе в полной мере описана методика предоперационного планирования и представлен способ эндоскопической ЭОП-вспомогательной кальканеопластики, также расставлен акцент на особенностях послеоперационного ведения пациентов при новом персонализированном подходе в лечении пациентов с данной патологией. Представленные фотографии в работе хорошего качества и органично дополняют текст.

В пятой главе представлены результаты физикального, сравнительные результаты инструментального обследования, результаты хирургического лечения пациентов с данной патологией. В главе также проведен сравнительный анализ хирургического лечения пациентов и отмечены

возможные ошибки и осложнения. В результате сравнительного анализа результатов клинических групп обоснован выбор метода операции.

На основании полученных результатов автором сделаны выводы, которые полностью соответствуют цели и задачам исследования.

В целом, хочется отметить высокий методический уровень работы, аналитический подход, логичность и ясность изложения представленных результатов.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлен 1 патент РФ на изобретение и 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Данные диссертации используются в практической работе отделения травматологии и ортопедии ГУЗ «Клиническая больница №12», а также в учебном процессе на кафедрах травматологии, ортопедии и ВПХ, анатомии человека федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Вопросы и замечания

Вопрос 1. В чем отличие предложенной методики эндоскопической и ЭОП-вспомогательной кальканеопластики от методики, описанной С.N. van Dijk?

Вопрос 2. Какое количество портов оптимально для выполнения эндоскопической кальканеопластики?

Вопрос 3. Какие методики оперативного лечения существуют в настоящее время?

Замечание 1. При иллюстрации клинического материала следует привести в соответствие расположения на страницах названий таблиц и рисунков.

Замечание 2. Список литературы необходимо дополнить авторами, на которых имеется ссылка в тексте диссертационного исследования.

Высказанные замечания не носят принципиального характера, при их устранении работа может быть представлена на диссертационный совет для открытой защиты.

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

В автореферате представлены основные положения диссертационной работы, которые адекватно воспроизводят основной текст и дают достаточную информацию о защищаемых положениях и их обоснованности.

7. Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Грунина Сергея Викторовича на тему «Эндоскопическая кальканеопластика при лечении пациентов с тендопатией области прикрепления пяточного сухожилия», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной травматологии и ортопедии по изучению тендопатии области прикрепления пяточного сухожилия.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Грунина Сергея Викторовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Доцент кафедры травматологии и ортопедии
федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
127299, Москва, ул. Приорова д. 10
kgleb@mail.ru, +7 (495) 744-40-10
доктор медицинских наук
(14.01.15 - Травматология и ортопедия)


Коробушкин Глеб Владимирович

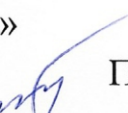
« 13 » сентября 2021 г.

Подпись д.м.н. Г.В. Коробушкина заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

« 15 » сентября 2021 г.


Пуляткина Ирина Владимировна

С отзывом ОЗиАкомМН
15.09.2021.