

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, врача травматолога – ортопеда Консультативно – диагностического отделения федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Меркулова Владимира Николаевича, на тему: «Оптимизация оперативного лечения рецидивирующего вывиха надколенника тяжелой степени у детей», представленной Шмельковым Андреем Владимировичем на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности: 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

1. Актуальность выполненного исследования

По данным источников медицинской литературы, частота рецидивирующего вывиха надколенника составляет до 11,8% от общего количества всех травм и заболеваний коленного сустава.

Существует более 150 способов хирургического лечения рецидивирующего вывиха надколенника, что говорит об отсутствии стандартного подхода к лечению данной патологии. Также о данном факте свидетельствует процент осложнений и рецидивов после применения многих методов лечения, который составляет до 36,1%.

Таким образом, несмотря на интенсивное развитие современной травматологии и ортопедии, существует необходимость изучения, разработки, внедрения принципиально новых подходов к оперативному лечению рецидивирующего вывиха надколенника тяжелой степени у детей. Использование в данном исследовании персонифицированного подхода к лечению данной патологии будет способствовать достоверности полученных научных данных.

№ 7	Лист № 43
Листы	19 04 21
"Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная новизна исследования подтверждена тремя патентами (2 патента на изобретение и 1 патентом на полезную модель).

Достоверность полученных данных обоснована достаточным объемом клинического и экспериментального материала, адекватной математической обработкой данных, значимыми основными и дополнительными операционными характеристиками методов статистической обработки. Выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, полностью подтверждаются полученными в ходе исследования данными.

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

Достоверность данных исследования опирается на достаточный объем первичного клинического материала, современные методы диагностики и методы статистической обработки данных с учетом принципов доказательной медицины. Текст диссертации написан собственноручно соискателем. Статистический и математический анализ полученных данных проводили на персональном компьютере с использованием пакета программ SPSS 25 (IBM SPSS Statistics, США, лицензия № 5725-A54).

Для любого проводимого анализа данных, различия между сравниваемыми величинами считали статистически значимыми при уровне значимости $p < 0,05$.

Поставленные автором задачи решены в ходе его диссертационной работы. Полученные диссертантом выводы и практические рекомендации полностью соответствуют задачам исследования и логично вытекают из

полученных соискателем результатов. Выносимые на защиту положения обоснованы и отражены в диссертационной работе.

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

Обоснованное в работе персонифицированное предоперационное планирование, использование интраоперационной навигации позволяет снизить количества неудовлетворительных результатов оперативного лечения рецидивирующего вывиха надколенника тяжелой степени у детей.

Результаты диссертационной работы имеют большое значение для определения тактики оперативных вмешательств при рецидивирующем вывихе надколенника у детей, поскольку предполагается, что данная патология развивается в следствии индивидуальных диспластических изменений в коленном суставе, и данное диссертационное исследование учитывает данный факт и предоставляет вариант решения данной проблемы.

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, 2 глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и обсуждения перспектив развития темы исследования. Библиографический список содержит 102 отечественных и 48 зарубежных источников. Работа изложена на 139 страницах основного текста, содержит 40 рисунков и 13 таблиц.

Обзор литературы достоверно и точно объясняет причины развития рецидивирующего вывиха надколенника у детей. Объясняет индивидуальный характер диспластических изменений в коленном суставе в трех плоскостях.

Проанализированы отечественные и зарубежные источники описывающие известные методы лечения. В итоге сделан вывод, что в связи с индивидуальными диспластическими изменениями в коленном суставе к каждому случаю необходим персонифицированный подход.

В главе «Материал и методы» в доступной форме описывается дизайн исследования, проанализированы клинические и инструментальные методы исследования.

В третьей главе описывается лечение пациентов контрольной группы исследования с использованием известного способа лечения в виде медиализации бугристости большеберцовой кости, и описывается новый персонифицированный подход к лечению пациентов с рецидивирующим вывихом надколенника тяжелой степени в основной группе сравнения с использованием индивидуального предоперационного планирования с элементами интраоперационной навигации.

В четвертой главе описываются результаты лечения пациентов обеих групп сравнения. Так же производится оценка результатов лечения с использованием методов медицинской статистики и методов доказательной медицины. Проводится сравнительный анализ результатов лечения пациентов контрольной и основной групп сравнения.

В главе «Заключение» дается общая характеристика диссертационного исследования, анализ полученных результатов.

Выводы, приведенные в главе «Выводы» полностью соответствуют поставленным задачам.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 10 печатных работ, из них 3 – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ, из них 1 публикация индексируется в библиографических базах данных SCOPUS. Получены 2 патента РФ на изобретение и 1 патент РФ на полезную модель.

Результаты проведенного исследования используют в лечебной работе детского травматолого-ортопедического отделения Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Результаты исследования используют в учебном процессе на кафедре травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Аспирантские чтения- 2017», «Аспирантские чтения – 2018», «Аспирантские чтения – 2019» (г. Самара).

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает содержание диссертационного исследования.

7. Замечания и вопросы

1. Возраст пациентов, которым проводилось, предложенное автором оперативное лечение, составлял от 12 до 17 лет. Известно, что в возрасте 12 - 13 лет у большинства детей еще функционирует зона роста бугристости большеберцовой кости. Транспозиция бугристости большеберцовой кости неизбежно приводит к повреждению ее зоны роста и развитию рекурвационной деформации коленного сустава ребенка в процессе его роста. Как Вы поступали в подобных случаях, наблюдались ли деформации коленного сустава в отдаленном периоде?

2. По существу, в работе изучены только ближайшие результаты. После оперативного лечения пациенты были обследованы в сроки 6 недель, 3 и 12 месяцев. Поздние осложнения подобных оперативных вмешательств, такие как пателло-фemorальный артроз, хондромалиция, деформации коленного сустава и другие, обычно возникают в более позднем периоде, спустя год и более после оперативных вмешательств. Изучались ли отдаленные результаты лечения, планируете ли Вы наблюдать оперированных пациентов в более позднем периоде?

3. Диссертационная работа — это академическая работа, в которой нежелательно использовать неудачные выражения и названия, такие как «шляпа охотника», «глаза кузнечика» и других.

Высказанные замечания и вопросы не являются принципиальными, не снижают научной и практической значимости работы.

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

Таким образом, диссертационная работа Шмелькова Андрея Владимировича на тему: «Оптимизация оперативного лечения рецидивирующего вывиха надколенника тяжелой степени у детей», 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 научной задачи современной травматологии и ортопедии по лечению рецидивирующего вывиха надколенника тяжелой степени у детей.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Шмелькова А.В. 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 01.10.2018 № 1168),
предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает
присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Врач травматолог – ортопед

Консультативно – диагностического отделения

федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

127299, г. Москва, ул. Приорова 10, тел.: +7 (499) 940-97-47,

e-mail: cito@cito-priorov.ru, доктор медицинских наук

(14.01.15- Травматология и ортопедия),

профессор

Меркулов Владимир Николаевич

«12» 04 2021 г.

Подпись профессора Меркулова Владимира Николаевича заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России,

И.В. Пуляткина

«12» 04 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени
Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д.10.

Тел. +7(499) 450 45 11;

Эл. почта: cito@cito-priorov.ru Сайт: www.cito-priorov.ru

С отрывком ознакомились
19.04.2021