



ОТЗЫВ

официального оппонента, заместителя директора по инновациям и развитию, врача травматолога-ортопеда травматолого-ортопедического отделения №1, заведующего отделом анализа и перспективного развития, профессора кафедры травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена», доктора медицинских наук Середы Андрея Петровича по диссертации Ларионова Владимира Андреевича на тему: «Новый способ хирургического лечения пациентов с застарелым повреждением латерального связочного аппарата голеностопного сустава», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность выполненного исследования

Чаще всего повреждения латерального связочного комплекса голеностопного сустава встречается у физически активных людей. Например, среди спортивных травм доля таких повреждений составляет 25%. При своевременном обращении пациента за медицинской помощью, достаточном его обследовании, рационально назначенном лечении многие из таких повреждений успешно излечиваются консервативными методами. К сожалению, как показывает статистика, около трети пострадавших продолжают испытывать жалобы на боль, подворачивание стопы даже спустя много месяцев после травмы.

У доктора, к которому обращается за помощью пациент с застарелым повреждением связок наружного отдела голеностопного сустава, возникают вопросы: как пациента обследовать и как его лечить? Сейчас существует множество инструментальных методов, каждый из них имеет свои режимы работы, возможности настройки, качество визуализации, стоимость исследования, требования к специалисту, кто работает за этим аппаратом и

самому врачу-ортопеду.

Что касается оперативного лечения, методы известны давно. Выполняют либо восстановление связок местными тканями, либо их реконструкцию трансплантатом. Известны достоинства и недостатки этих методов. Известны относительные противопоказания к применению метода восстановления местными тканями, когда сразу требуется выполнение реконструктивного вмешательства. Но что делать, когда допустимо использовать оба метода? Здесь врач опирается на свой личный опыт. А если такого опыта ещё нет или его мало? На что опираться тогда?

Таким образом, проблемы рационального обследования пациента и выбора метода оперативного лечения, которым посвящено диссертационное исследование Ларионова Владимира Андреевича, являются актуальными.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Составлен и внедрен в клиническую практику алгоритм диагностики застарелых повреждений латерального связочного комплекса голеностопного сустава.

Диссертантом разработан и внедрен в клиническую практику новый способ реконструкции латерального связочного аппарата голеностопного сустава при его застарелых повреждениях (патент РФ на изобретение № 2758131 от 26.10.2021 г. «Способ хирургического лечения пациентов с латеральной нестабильностью голеностопного сустава»).

Составлены и внедрены в клиническую практику рекомендации по выбору способа оперативного лечения пациентов с застарелыми повреждениями латерального связочного аппарата голеностопного сустава в зависимости от продолжительности заболевания.

Достаточное количество клинических наблюдений, современные методы исследования и обработки полученного клинического материала с

применением методов доказательной медицины обеспечивают достоверность полученных результатов.

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

Научные выводы, положения и рекомендации в диссертационном исследовании основываются на анализе до- и послеоперационного обследования пациентов с использованием клинического, инструментального методов обследования, применением оценочной шкалы AOFAS.

Для обработки и анализа результатов лечения Ларионов В.А. применял методы статистического анализа и доказательной медицины, а также прибегнул к помощи Центра доказательной медицины и биостатистики Самарского государственного медицинского университета.

В ходе диссертационного исследования поставленные задачи решены, полученные выводы им соответствуют. Выводы и положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражены в диссертации. Практические рекомендации конкретны. Изложенный материал представлен логично, последовательно, доступно.

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

Разработанный диссертантом новый способ реконструкции латерального связочного аппарата голеностопного сустава внедрён в клиническую практику травматолого-ортопедического отделения №1 клиник ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ.

Результаты диссертационного исследования используют в учебном процессе кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова ФГБОУ ВО «Самарский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты можно рекомендовать к использованию в лечебной работе травматолого-ортопедических отделений учреждений здравоохранения и на профильных кафедрах медицинских ВУЗов.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 140 страницах машинописного текста, построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 220 источников, из которых 45 работ отечественных авторов и 175 - зарубежных. Работа иллюстрирована 23 таблицами, 26 рисунками.

Во **«Введении»** автор чётко обосновал актуальность исследования, сформулировал цель, задачи, описал степень разработанности темы, обозначил научную новизну и практическую значимость, отразил положения, выносимые на защиту.

В главе 1 **«Обзор литературы»** Ларионов В.А. подробно изложил причины поздней выявляемости застарелых повреждений латерального связочного аппарата голеностопного сустава, выделил современные методы обследования пациентов с подозрением на данную патологию, описал применяемые в настоящее время методы оперативного лечения застарелых повреждений латерального связочного аппарата.

В главе 2 **«Материалы и методы исследования»** диссертант привёл дизайн исследования, методы клинического обследования пациентов, критерии включения и невключения пациентов в исследование, описал примененный метод рандомизации и разделения пациентов на группы, привел характеристику пациентов основной и контрольной групп и анализ данных,

доказывающий сопоставимость групп исследования. Группы исследования были сопоставимы. Обширный перечень использованных в работе методов статистической обработки и математического анализа клинического материала является достаточным для обеспечения достоверности полученных в ходе исследования данных.

В главе 3 **«Новый способ пластики латерального связочного аппарата голеностопного сустава»** диссертант привел клинические примеры применения операции Brostrom-Gould, показав различия в результате при разной продолжительности заболевания, что подтверждает важность данного фактора при планировании оперативного вмешательства и обосновывает актуальность проблемы.

Затем Ларионов В.А. подробно описал предлагаемый новый способ реконструкции латерального связочного аппарата голеностопного сустава с иллюстрациями этапов.

В главе 4 **«Обоснование диагностического подхода у пациентов с повреждением латерального связочного аппарата голеностопного сустава»**, Ларионов В.А. изложил результаты клинического и инструментального методов обследования пациентов до и после операции, а также результаты оценки по шкале AOFAS до операции и на сроках 3, 6 и 12 месяцев после неё. Далее автор проанализировал полученные данные с помощью методов статистического анализа, и, на основании полученного результата, предложил алгоритм обследования пациентов с застарелым повреждением латерального связочного аппарата голеностопного сустава. При этом диссертантом были учтены существующие реалии организации и обеспечения системы здравоохранения, благодаря чему алгоритм применим в практической деятельности уже сейчас.

В главе 5 **«Оценка эффективности нового способа хирургического лечения пациентов»** Ларионов В.А. предложил алгоритм выбора метода оперативного лечения пациентов с застарелым повреждением латерального

связочного аппарата голеностопного сустава, который опирается на давность заболевания. Так, при сроке заболевания до 3х лет, согласно предлагаемому алгоритму, рекомендуется применять метод анатомического восстановления, кроме случаев, когда имеются противопоказания к его применению, о чем Ларионов В.А. писал в главе 1. Если время от первой травмы составляет 6 лет и более, метод анатомического восстановления показывает статистически значимое снижение эффективности, и автор рекомендует прибегать к реконструктивному методу. Требующим дальнейшего изучения является срок заболевания от 3 до 6 лет. Нужны дополнительные критерии, которые позволят сделать выбор в пользу конкретного метода. Однако уже сейчас предлагаемый диссертантом алгоритм может служить ориентиром во время предоперационного планирования.

В **«Заключении»** Ларионов В.А. кратко резюмировал основные направления и результаты проведённого диссертационного исследования.

Выводы соответствуют поставленным задачам, полностью отражают полученные результаты диссертационного исследования.

Практические рекомендации чётко сформулированы и могут быть применены в практическом здравоохранении.

По теме диссертации опубликовано 7 работ, 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлен 1 патент.

Основные результаты исследования доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различных уровней.

Результаты исследования используют при обследовании и лечении пациентов с застарелыми повреждениями латерального связочного аппарата голеностопного сустава на базе травматолого-ортопедического отделения №1 Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, в учебном процессе на кафедре травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Замечания:

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Вопросы к соискателю будут озвучены на защите, на которой обязуюсь присутствовать очно или в дистанционном формате.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации. Автореферат выполнен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ. Диссертационная работа соответствует шифру 3.1.8. Травматология и ортопедия.

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

Диссертационная работа Ларионова Владимира Андреевича на тему: «Новый способ хирургического лечения пациентов с застарелым повреждением латерального связочного аппарата голеностопного сустава», 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 актуальной проблемы лечения пациентов с застарелым повреждением латерального связочного аппарата голеностопного сустава.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Ларионова Владимира Андреевича 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 26 января 2023 г. № 101), предъявляемым

к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Заместитель директора
федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации

195427, г. Санкт-Петербург, улица академика Байкова дом 8

Телефон: +7 (812) 670-86-70; E-mail: info@rniito.ru

Веб-сайт: <https://rniito.ru/>

рабочий телефон оппонента: +7 (926) 000-30-03

e-mail оппонента: drsereda@gmail.com.

доктор медицинских наук

3.1.8. Травматология и ортопедия

Середа Андрей Петрович

« 31 » 01 2024

Подпись д.м.н. А.П. Середы заверяю:

Ученый секретарь



1/Середи А.П./

С отзывом ознакомлен
16.02.2024

[Handwritten signature]