

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жердева Константина Владимировича «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича» по специальности 14.01.19 – Детская хирургия на соискание ученой степени доктора медицинских наук

В настоящее время исследования, направленные на улучшение качества жизни больных с детским церебральным параличом (ДЦП), ведущем к нарушению развития движений и положения тела, ограничению двигательной активности, представляются наиболее перспективными. Одной из наиболее частых проблем является развитие спастической нестабильности тазобедренного сустава, способствующей нарушению ходьбы и формированию патологических установок нижних конечностей, ухудшающих качество жизни этих пациентов. Общеизвестным является факт о необходимости проведения хирургического лечения нестабильности тазобедренного сустава у больных со спастическими формами ДЦП. Следует отметить, что на сегодняшний день не разработан единый методический подход к планированию и выбору тактики оперативного вмешательства у данной категории пациентов. В этой связи актуальность диссертационной работы Константина Владимировича Жердева, посвященная оптимизации хирургического лечения детей с нестабильностью тазобедренного сустава на фоне ДЦП, не вызывает сомнений. Большой объем клинической выборки, применение современных методов исследования, корректный статистический анализ полученных результатов, позволяет говорить об обоснованности выводов и научных положений, сформулированных в работе. Проведенные автором исследования позволили разработать новый способ хирургической коррекции проксимального отдела бедренной кости с применением высокоточного предоперационного планирования степени коррекции угла патологической антеторсии, эффективный способ хирургической коррекции вертлужного компонента спастической нестабильности тазобедренного сустава в условиях выраженной гипоплазии вертлужной впадины у больных ДЦП, которые можно использовать в хирургической практике.

Автореферат диссертации Жердева К.В. хорошо структурирован, включает в себя общую характеристику, научную новизну и актуальность работы, описание методов исследования и результатов, а также выводы и практические рекомендации. Выводы диссертации основаны на полученных данных, соответствуют поставленным цели и задачам. Положения, выносимые на защиту, характеризуются четкостью изложения, концептуальностью и новизной. Научная новизна и практическая значимость работы в целом не вызывает сомнения и дополнительно подтверждается двумя полученными патентами РФ. Результаты

работы докладывались на различных форумах и конференциях, хорошо представлены в печати. Замечаний по автореферату нет.

Таким образом, представленное в автореферате исследование Жердева Константина Владимировича «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича» по специальности 14.01.19 – Детская хирургия на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы по усовершенствованию тактики оперативного лечения больных со спастической нестабильностью тазобедренного сустава при ДЦП, а также по разработке способов хирургического лечения данной патологии у больных с ДЦП, имеющих прикладное значение для детской хирургии, и соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. № 84, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.19 – Детская хирургия.

доктор медицинских наук (14.01.17 - хирургия), доцент, профессор кафедры госпитальной хирургии, урологии, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Телефон: +7 9225427824 e-mail: sergfsb@mail.ru

Фадеев Сергей Борисович

Подпись Фадеева Сергея Борисовича заверяю:

Начальник отдела кадров Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Бердникова Евгения Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 460000, Оренбург, ул. Советская, д.6. Телефон: +7 (3532) 50-06-06
Факс: +7 (3532) 50-06-20 e-mail: orgma@esoo.ru, адрес сайта: <https://www.orgma.ru>

08.11.2018г

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Жердева Константина Владимировича
«Оптимизация хирургической помощи детям со спастической
нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального
паралича» по специальности 14.01.19 — Детская хирургия,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук.**

Автореферат диссертации Жердева Константина Владимировича изложен на 44 страницах машинописного текста. Иллюстрирован 18 доступными к зрительному анализу таблицами и двумя рисунками. Указанный список научных работ представлен 15 публикациями, рекомендованных ВАК РФ и 16 материалами в сборниках научно-практических конференций с международным участием, съездов, конгрессов, кроме того, пособием ФГБУ «Научный центр здоровья детей» и двумя патентами РФ на изобретения. Это свидетельствует о глубоком и всестороннем изучении автором проблемы оптимизации хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича. Актуальность темы диссертации определяется сложностью и тяжестью течения и лечения нарушений развития движений пациентов, вызванных непрогрессирующим поражением развивающегося мозга ребенка. Наиболее частой ортопедической проблемой у пациентов с детским церебральным параличом (ДЦП) является нестабильность тазобедренных суставов, которая в процессе роста ребенка может приводить к утрате возможности вертикальных передвижений. Частота спастической нестабильности у детей со спастическими формами ДЦП достигают 75%. Определение прогноза двигательного развития на основании качественной оценки сформулированности «больших» моторных функций в настоящее время является самым доступным и распространенным, но не всеми применяемым методом мониторингования. В хирургии ДЦП получили распространение симультанные многокомпонентные операции, выполняемые в один наркоз, с целью максимального сокращения сроков иммобилизации для предупреждения потери уже сформированных навыков у ребенка с данной патологией. Однако до настоящего времени отсутствуют четкие показания к срокам выполнения данных хирургических пособий и не проведена качественная оценка их отдаленных результатов. Диссертация Жердева Константина Владимировича позволяет решить задачи, касаемые профилактики утраты возможности самостоятельного передвижения пациентов с детским церебральным параличом и прогрессирующей спастической нестабильностью тазобедренных суставов посредством внедрения оптимизированной хирургической помощи с учетом

предварительного прогноза двигательного развития ребенка. В первой части автореферата представлены сформулированные цель и задачи исследования, которые, на мой взгляд, позволяют разрешить задачи улучшения результатов лечения этой сложной категории пациентов с неблагоприятным качеством дальнейшей их жизни.

Научная новизна и сформулированная практическая значимость конкретны, доказательны и лаконично представлены. Основные положения, выносимые на защиту, позволяют сформулировать четкое представление о готовности диссертанта к защите. Во второй части автореферата дано подробное описание содержания работы, включающее иллюстрацию материалов и методов исследования. В этой части автореферата имеет место быть прозрачная характеристика собственного клинического материала с большим количеством правильно оформленных таблиц, кроме того, представлен анализ выполненных оперативных вмешательств и описана сравнительная оценка продолжительных периодов реабилитации. В третьей части автореферата описаны результаты исследования, которые представлены клинико-рентгенологической характеристикой детей со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского центрального паралича. В этой же части автореферата представлен анализ результатов оперативного лечения детей со спастической нестабильностью тазобедренного сустава исследуемой группы 1 (N=108). Анализ иллюстрирован четкими таблицами и правильно оформленным рисунком. Так же подробно в этой части автореферата описан анализ результатов хирургической коррекции спастической нестабильности тазобедренного сустава с применением персонифицированной тактики оперативного лечения с учетом прогноза двигательного развития ребенка с ДЦП. Этот материал иллюстрирован прекрасно оформленными таблицами с четкими достоверными статистическими доказательствами. На основании анализа результатов предлагаемого хирургического лечения и разработанных оперативно-технических приемов автор доказал более высокую эффективность разработанного оперативного лечения с применением персонифицированного подхода с учетом двигательного развития ребенка с ДЦП. В заключении автореферата исследователь представил сформулированные выводы и практические рекомендации, которые являются логическим завершением диссертации. Последние конкретны, хорошо аргументированы и полностью соответствуют цели и задачам. Принципиальных замечаний по оформлению автореферата нет. Автореферат диссертации Жердева Константина Владимировича соответствует современным требованиям. Таким образом, считаю, что автореферат отражает основные результаты научно-квалификационной работы, содержащей теоретическое и практическое решение важной проблемы — поиску улучшения результатов лечения сложной категории больных со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича,

соответствует требованиям предъявляемой к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук согласно п.9 (положения о порядке присуждения ученых степеней), утвержденного Постановлением Правительства РФ 842 от 24.09.2013г., а автор заслуживает присуждение ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 — Детская хирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры детской хирургии
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1
Телефон: +7 (499) 252-21-04
Факс: +7 (499) 254-98-05
e-Mail: rmapo@rmapo.ru , адрес сайта <https://rmapo.ru/>

Володько
Володько Елена Анатольевна

Подпись профессора Е.А. Володько
заверю: ученый секретарь

« 16 » ноября 2018г.



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жердева К.В. «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича», представленной к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Диссертация посвящена решению актуальной проблемы детской хирургии – лечению спастической нестабильности тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича.

Согласно цели научной работы, автором были поставлены ряд задач, которые были успешно решены в ходе исследования. Практическая значимость квалификационной работы заключалась в создании индивидуального подхода к оперативному лечению спастической нестабильности тазобедренного сустава у детей с ДЦП с учетом рентгенологических показателей (включая и КТ) и прогноза двигательного развития ребенка на основании системы оценки «больших» моторных функций GMFCS. Были разработаны и внедрены в клиническую практику: 1) способ выполнения периацетабулярной тройной остеотомии таза у подростков (патент на изобретение РФ № 2556788 от 04.10.2013 г.); 2) способ хирургической коррекции проксимального отдела бедренной кости (патент на изобретение № 2492828 от 05.10.2012 г.).

По теме диссертации опубликована 31 печатная работа, причем 15 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикаций результатов диссертационных исследований, в том числе 2 публикации в журналах индексируемых в SCOPUS.

По содержанию работы следует отметить подробное изложение как теоретических, так и клинических аспектов исследования. Автором работы приводится большой доказательный материал в виде клинических примеров.

Личное участие диссертанта подтверждается подробным ретро- и проспективным анализом результатов лечения 290 пациентов. Принципиальных замечаний по автореферату диссертации не имею.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Представленный Жердевым Константином Владимировичем автореферат отражает основные положения диссертации «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича», выполненной в «Национальном медицинском исследовательском центре здоровья детей» МЗ РФ. Квалификационная работа, в которой решена проблема, имеющая существенное значение для медицинской науки и клинической практики, отвечает всем требованиям, предъявляемым пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. Автор работы заслуживает присвоения ему искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

19 ноября 2018 года

Врач-рентгенолог отделения лучевой диагностики

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н. Н. Приорова» МЗ РФ,

кандидат медицинских наук

Огарёв Егор Витальевич

Подпись к.м.н. Огарёва Е.В. заверяю

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

Кандидат медицинских наук

Бухтин Кирилл Михайлович



Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Москва, 127299, ул. Приорова 10. Тел.+7(495) 450-45-11 E-mail: cito@cito-priorov.ru

19.11.2018

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жердева Константина Владимировича «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича» по специальности 14.01.19 – Детская хирургия, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук

По данным мировой литературы известно, что в структуре детской неврологической инвалидности детский церебральный паралич (ДЦП) занимает одно из ведущих мест и составляет более 2 %. В течение последних 20 лет в связи с бурным развитием технологий выхаживания детей с экстремально низкой массой тела в неонатологии, прогредиентно нарастающего числа экстракорпоральных оплодотворений, повышения показателей успешных родоразрешений при многоплодной беременности, показатель частоты ДЦП у данной категории родившихся детей может достигать 15-40 %. Высокая социальная значимость проблемы ДЦП, а также высокая частота вторичной ортопедической патологии тазобедренных суставов предопределили актуальность представленного диссертационного исследования. Это также подкрепляется низким уровнем скрининга спастической нестабильности тазобедренного сустава на фоне ДЦП, а также отсутствие отлаженной системы консервативного и ортопедо-хирургического лечения данной патологии. Для практического детского невролога высокая значимость работы заключается в том, что подобные научные исследования позволяют обратить пристальное внимание детских хирургов и ортопедов на коррекцию опорно-двигательных нарушений нижних конечностей на фоне ДЦП, повысить эффективность оказания медицинской помощи таким детям, и, тем самым - улучшить качество их жизни. Несмотря на неизлечимое поражение головного мозга, что в свою очередь приводит к значительным нарушениям моторики, на отдельные клинические проявления заболевания можно эффективно воздействовать. По данным Европейского консенсуса лечения ДЦП, выделяют следующие основные группы лечебных воздействий: антиспастическая фармакотерапия, ортопедическая хирургия, ботулинотерапия, интратекальное введение баклофена, ортезирование, функциональное лечение. И одну из ведущих ролей в нем занимает ортопедическая хирургия. Причем, в зависимости от качественного уровня GMFCS, она имеет различную частоту востребованности среди пациентов разных уровней.

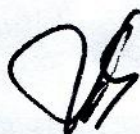
Из диссертационной работы следует, что частота спастической нестабильности тазобедренного суставов при ДЦП достигает 75 %, что диктует необходимость оптимизации хирургической помощи таким детям. Особую ценность в данной работе представляет разработка Жердевым К.В. персонифицированного подхода к оперативному лечению детей с нейрогенными подвывихами и вывихами тазобедренного сустава на основании прогноза двигательного развития ребенка, что существенно повысило качество оказания ортопедо-хирургической помощи этим пациентам. Необходимо отметить высокий уровень владения автором принципами не только хирургии, но и нейрореабилитации. В автореферате четко сформулированы критерии выбора тактики оперативного лечения подобных больных. Автором получено 2 патента РФ на изобретение оригинальных способов хирургической коррекции бедренного и тазового компонентов нестабильности тазобедренного сустава, суть которых раскрыта в автореферате. Основной заслугой автора является совместное ведение детей с ДЦП с неврологами, педиатрами и врачами других специальностей. Именно мультидисциплинарный подход к лечению таких детей, согласно мировому опыту, является наиболее продуктивным и позволяет глобально повысить качество абилитации детей со вторичной патологией опорно-двигательной патологией на фоне ДЦП.

Актуальность представленного диссертационного исследования, новизна и значимость для практической медицины не вызывают сомнений. На основании вышесказанного, необходимо отметить соответствие представленного автореферата современным требованиям. Цель исследования, задачи и выводы логичны и последовательны. Автор неоднократно представлял результаты своей научной работы на различных научных конференциях. Стоит отметить достаточную представленность этих результатов в научной литературе.

Диссертационное исследование на соискание ученой степени доктора медицинских наук, представленное в автореферате Константина Владимировича Жердева на тему «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича» по специальности 14.01.19 – Детская хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной проблемы повышения качества оказания хирургической помощи у детей с детским церебральным параличом. Выполненная научная работа соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени доктора наук,

установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. «О порядке присуждения ученых степеней», а ее автор Константин Владимирович Жердев заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.19 – Детская хирургия

Заведующий кафедрой детской неврологии
КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
доктор медицинских наук
(14.01.13 – нервные болезни),
профессор



Прусаков Владимир Федорович

Подпись д.м.н., профессора Прусакова Владимира Федоровича заверяю:

Ученый секретарь
КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д.м.н., доцент



Ацель Евгения Александровна

« 26 » ноябрь 2018 г.

Казанская государственная медицинская академия - филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес организации: 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань ул. Муштары, д. 11.

Телефон: +7(843) 267-61-51; сайт: www.kgma.info; e-mail: kgma@mi.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жердева Константина Владимировича «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича» по специальности 14.01.19 – Детская хирургия, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук

Детский церебральный паралич (ДЦП) — объединяет группу хронических непрогрессирующих двигательных нарушений, вторичных по отношению к поражениям или аномалиям головного мозга, возникающим в перинатальном периоде. При ДЦП примерно в 70% наблюдений отмечаются спастические формы: тетрапарез, нижний парапарез (диплегия), гемипарезы. Спастичность мышц приводит к ограничению объема активных и пассивных движений, что вызывает нарушения моторного развития ребенка, затрудняя формирование новых двигательных навыков. В дальнейшем спастичность ведет к формированию миогенных, а затем и фиксированных контрактур. Прогрессирующий характер вторичной ортопедической патологии в процессе роста скелета обуславливает необходимость ортопедической коррекции. До настоящего времени эта проблема, особенно в детском возрасте остается весьма актуальной. Наличие вторичных контрактур суставов и деформаций скелета диктует необходимость ортопедо-хирургической коррекции. Спастическая нестабильность тазобедренного сустава является одной из наиболее тяжелых проблем современной ортопедии и детской хирургии.

В автореферате представлено исчерпывающее описание разработанного и внедренного в клиническую практику нового персонифицированного подхода к оперативному лечению детей с нейрогенными подвывихами и вывихами тазобедренного сустава основанный на прогнозе двигательного развития ребенка. Автор получил 2 патента РФ на изобретение оригинальных способов хирургической коррекции бедренного и тазового компонентов нестабильности тазобедренного сустава, сущность которых описана в автореферате. Высокая эффективность разработанного и внедренного подхода к оперативному лечению спастической нестабильности тазобедренного сустава при ДЦП является статистически доказанной. Представленные результаты диссертационного исследования свидетельствуют о значительном повышении двигательной активности пациентов и качества их жизни после проведенного оперативного лечения в сравнении с ранее применяемой общепринятой тактикой лечения. Способы хирургической коррекции спастической нестабильности тазобедренного сустава, запатентованные Жердевым К.В., представляют собой новые технические и тактические решения коррекции как бедренного, так и тазового компонентов нестабильности тазобедренного сустава.

Актуальность, научная новизна и практическая значимость докторской диссертации Жердева К.В. сомнений не вызывает. Сформулированные автором,

цель и задачи исследования, выводы представляются логичными. Автореферат написан простым и понятным языком, полностью отражает суть докторской диссертации.

Автореферат докторской диссертации Константина Владимировича Жердевана тему «Оптимизация хирургической помощи детям со спастической нестабильностью тазобедренного сустава на фоне детского церебрального паралича» полностью соответствует шифру специальности 14.01.19 – Детская хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой. Проведенное автором исследование содержит решение актуальной проблемы современной детской хирургии и ортопедии. Анализ автореферата позволяет судить о том, что докторская диссертация Жердева К.В. соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. № 84, а ее автор заслуживает искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

доктор медицинских наук (14.01.18 Нейрохирургия),
заведующий отделением нейрохирургии
НИИ неотложной детской хирургии и
травматологии Департамента здравоохранения
города Москвы, ведущий научный сотрудник,
Исхаков Олимджан Садыкович



Подпись Исхакова Олимджана Садыковича заверяю:

Ученый секретарь НИИ НДХиТ ДЗ города Москвы
Э.А. Сологуб

НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Департамента
здравоохранения города Москвы

Адрес: 119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д. 22

Телефон: +7(499) 248-05-53

Факс: +7(499) 248-01-81

e-mail: niindht@zdrav.mos.ru, адрес сайта: <http://www.doctor-roshal.ru>

«26» ноября 2018г.

