

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Овечкиной Анны Александровны
«Дифференцированный подход к хирургическому лечению кист
костей у детей», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11 – Детская
хирургия**

Оперативное лечение кист костей у детей является актуальной проблемой детской хирургии и ортопедии. В структуре возникновения патологических переломов у детей кисты костей традиционно занимают лидирующие позиции. Процент спонтанных выздоровлений после произошедшего патологического перелома кости, особенно в случае аневризмальных кист костей, крайне невысок, что диктует необходимость проведения оперативного лечения данной патологии. Учитывая патоморфологические особенности течения заболевания, обусловленные высокой остеолитической активностью патологического очага костной ткани, риск развития рецидива заболевания после хирургического лечения остается на высоком уровне.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Овечкиной А.А. сомнению не подлежит. Достоверность диссертационной работы подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений. В исследование включено 60 детей, что является достаточным для проведения статистического анализа и получения достоверных результатов. Автор сравнивает результаты оперативного лечения активных аневризмальных кист на рандомизированных группах с применением двух разных способов оперативного закрытия дефекта кости после краевой резекции и удаления патологической ткани: монокомпонентная аллопластика полости имплантатами животного (кость КРС) или человеческого происхождения (ретроспективная группа) и послойная

пластика костного дефекта имплантатами животного (кость КРС) или человеческого происхождения с протекцией зоны роста имплантатом на основе морского коралла (перспективная группа). Результаты оперативного лечения автором оценивались на основании данных рентгенографии в послеоперационном периоде: проводилась балльная оценка перестройки костнозамещающих имплантатов и оценка результатов оперативного лечения кист костей по классификации Саранна. Оценка качества жизни пациентов проводилась по опроснику PedsQLTM4.0 Generic Core scale. Также автор исследовал частоту послеоперационного рецидива заболевания. Материалы исследования подвергнуты статистической обработке.

Разработанный и запатентованный автором способ «разобщения» активной зоны (зоны роста кости), продуцирующей большее количество остеолитических факторов от основной массы костнопластического материала для предотвращения его преждевременного лизиса с помощью послойной пластики полости кисты с протекцией зоны роста поражённой кости аллоимплантатом на основе морского коралла убедительно показал свою высокую эффективность в случае проведения оперативного лечения агрессивных аневризальных кист костей (Патент РФ на изобретение №2562514 «Способ хирургического лечения аневризальных кист костей у детей»).

Также автор в своей работе оценивает результаты монокомпонентной пластики в случае неактивных кист костей, что позволяет сформулировать алгоритм выбора способа костной пластики в зависимости от стадии патологического процесса.

Автореферат написан в классическом стиле и полностью отражает актуальность, научную новизну работы. Цель и задачи исследования сформулированы в соответствии с темой диссертационной работы. Текстовое содержание в полном объеме аргументированно подтверждает обоснованность и достоверность научных результатов и выводов.

Иллюстративная часть автореферата наглядна, понятна и гармонично дополняет текст. Математико-статистический анализ результатов проведен на высоком доказательном уровне и представлен в убедительном виде, при его изучении противоречий в содержательной части работы не просматривается. Высокая степень обоснованности выводов и рекомендаций подтверждается количеством печатных работ, а также докладов на научных конференциях, на которых представлены результаты диссертационного исследования. Это полностью соответствует актуальным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Особенно хочется отметить, что автореферат написан простым доступным грамотным и научным языком, практически лишен опечаток и стилистических неточностей. Существенных замечаний по оформлению и содержанию автореферата у меня не возникло.

Таким образом, после изучения представленного автореферата, можно заключить, что диссертационное исследование Овечкиной Анны Александровны «Дифференцированный подход к хирургическому лечению кист костей у детей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – разработка более эффективного способа оперативного лечения кист костей у детей.

Работа Овечкиной Анны Александровны является существенным вкладом в научную и клиническую медицину и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ № 426 от 20.03.2021 г.) предъявляемым Министерством науки и высшего образования РФ к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Овечкина Анна Александровна,

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 - Детская хирургия.

Кандидат медицинских наук

(специальность 14.00.22 - Травматология и ортопедия)

врач травматолог-ортопед ГБУЗ «ДГП № 105 ДЗМ» (Филиал 1)

Савиных Татьяна Олеговна

Адрес:

124489, г. Москва, Зеленоград, Каштановая аллея, дом 2, строение 8 (ГБУЗ «ДГП № 105 ДЗМ»)

e-mail: Doc.savinih@gmail.com, тел. +7(499)731-29-09, +7(926-796-79-12)

Подпись к.м.н. Савиных Т.О. заверяю:

Руководитель отдела кадров ГБУЗ «ДГП № 105 ДЗМ»

Устинова Ирина Игоревна



«10» мая 2023 года