

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы Кешишяна Размика Арамовича на диссертационную работу Павловой Дарьи Дмитриевны «Дифференцированный подход к лечению повреждений менисков у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа посвящена актуальному вопросу детской хирургии – лечению повреждений менисков коленного сустава у детей. Необходимость определения показаний и противопоказаний для шва мениска, выявление зависимости возможности его выполнения от сроков с момента травмы и её тяжести, обоснование необходимости восстановления целостности менисков при их повреждениях и минимизация количества менискэктомий обуславливает важность и актуальность обозначенной проблемы. Поиск ответов на поставленные вопросы может сократить количество неудовлетворительных результатов лечения данной патологии, профилактировать развитие раннего остеоартрита и, как следствие, деформирующего артроза коленного сустава.

Несмотря на небольшую частоту встречаемости симптоматических дискоидных менисков, подход к лечению данной патологии является не менее важным и актуальным, поскольку в настоящее время наиболее часто проводится резекция мениска по линии разрыва при условии, что нередко повреждение затрагивает паракапсулярную зону. Расположение разрыва дискоидного мениска в красной и особенно в паракапсулярной зоне придаёт резекции тотальный характер.

Существует всего несколько работ, описывающих возрастные особенности гистологического строения мениска у детей, что определяет необходимость исследования данного вопроса, для обоснования возможности и целесообразности сохранения менисков, а не их удаления при их повреждениях.

Научная новизна исследования и практическая значимость

В диссертационной работе Павловой Дарьи Дмитриевны сформулирован подход к определению хирургической тактики лечения повреждений менисков и показания к выполнению шва мениска и его резекции на основании артроскопической картины. Определен алгоритм выбора методики восстановления мениска, который основан на

локализации и протяженности разрыва мениска. Установлены морфологические особенности строения дискоидных менисков у детей, что особенно ценно с точки зрения восстановительного лечения данной патологии у детей, поскольку повреждения порочных менисков, как правило, носят застарелый характер. Доказательство обоснованности реконструкции дискоидных менисков основано на данных гистологических исследований, которые подтверждают наличие в дискоидных менисках крупных сосудов на всем протяжении. Разработанные способы хирургического лечения повреждений дискоидного мениска I-II типов по Watanabe, в том числе при расположении линии разрыва в паракапсулярной зоне, позволяют восстанавливать порочные мениски, независимо от тяжести выявленных повреждений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Задачи проведенного Павловой Д.Д. исследования соответствуют поставленной диссертантом цели. Оценив результаты клинического, инструментального методов исследования, а также данные анкетирования, автор сформулировал важные научные положения. Материалы наблюдения достаточны для получения статистически достоверных данных. Достоверность результатов базируется на репрезентативной выборке: в исследование включено 130 пациентов. В процессе исследования были использованы современные методы статистической обработки данных, что позволило провести анализ результатов лечения после шва мениска, менискэктомии и саусеризации в сочетании со швом мениска, соотнести клинические и инструментальные данные до и после операции, а также оценить результаты субъективной оценки пациентов удовлетворенности оказанной медицинской помощи. Статическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций наглядно представлена в рисунках, диаграммах и таблицах.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертация Павловой Дарьи Дмитриевны построена по общепринятому плану и состоит из введения, обзора литературы, глав с описанием использованных материалов и методов, ближайших и отдаленных результатов, отдельной главы, посвященной анализу гистологических исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 151 странице печатного текста и иллюстрирована 17 таблицами, 59 рисунками и 21 диаграммой.

Введение содержит обоснование актуальности изучаемой проблемы, цели и задачи работы, доказательства научной новизны и практической значимости результатов, указание личного вклада автора в выполнение диссертационного исследования.

Первая глава представляет собой структурированный обзор литературы, посвященный теме исследования – изучения современного подхода к лечению повреждений мениска коленного сустава у детей. Автором сделаны акценты на мировой опыт лечения данной патологии у взрослых, а также на нерешенные вопросы в подходах к лечению подобных травм у детей.

Во второй главе представлены материалы и методы, использованные Павловой Д.Д. при написании работы, описан дизайн исследования: группы, на которые были разделены пациенты, методы исследования до и после хирургического вмешательства, особенности послеоперационного периода в зависимости от вида проведенного лечения. Глава подробно иллюстрирована рисунками, демонстрирующими изменения до и во время оперативного вмешательства. Все статистические методы и критерии описаны в должном объеме. Примененные методы исследования в работе актуальны для решения поставленных задач, а выборка пациентов – адекватна для проведения статистической обработки материала и получения достоверных результатов.

Результаты собственных наблюдений подробно описаны в третьей главе. ROC-анализ чувствительности и специфичности МРТ и артроскопии в диагностике повреждений менисков коленного сустава у детей описан в отдельной подглаве и наглядно проиллюстрирован диаграммами, описывающие результат статистического исследования для каждой локализации разрыва мениска. ROC-анализ показал, что МР-диагностика повреждений переднего рога медиального мениска по сравнению с другими локализациями наименее чувствительна (40%) и наиболее специфична (98%). Обратная ситуация в отношении повреждений заднего рога медиального мениска: по сравнению с другими локализациями разрывов мениска выявлена наибольшая чувствительность (97%) и наименьшая специфичность (73%).

В описании показаний и противопоказаний ко шву мениска и менискэктомии основное внимание уделено оценке степени изменений мениска во время артроскопии. Именно этот фактор автор рекомендует использовать как основной критерий в принятии решения о возможности восстановления разрыва мениска. Подробное описание техник шва мениска с большим количеством иллюстраций всех предложенных методик демонстрирует достоверность величину личного вклада Павловой Д.Д. в выполнение данного диссертационного исследования и делает данную главу практически значимой и применимой.

Несмотря на крайне низкую частоту встречаемости симптоматических дискоидных менисков (0,4–17% для латерального и 0,06–0,3% для медиального менисков), автор представил результаты и анализ различных вариантов лечения детей с данной патологией.

В третьей главе не только представлен оптимальный подход к определению хирургической тактики лечения повреждений дискоидных менисков, но и подробно описаны методы выполнения шва дискоидного мениска, разработанные автором, с демонстрацией клинического случая, где данная технология была применена и показала свою эффективность.

В третьей главе описан сравнительный анализ результатов после проведения частичной и тотальной менискэктомии, шва мениска и саусеризации в сочетании со швом мениска. Результаты данного анализа структурированы в виде таблиц и диаграмм. Представлены результаты МРТ и рентгенограмм после менискэктомии и шва мениска, которые наглядно отражают достоинства и недостатки каждого вида хирургического лечения травмы мениска коленного сустава у включенных в данное исследование детей. Полученные результаты инструментальных методов исследования, выполненных в позднем послеоперационном периоде, подробно описаны, проанализированы и подтверждают выводы данной научной работы.

Через 1 год и более после операции 77 детей прошло анкетирование по шкалам KOOS-Child и Pedi-IKDC. Результаты анкетирования были незначительно лучше в группе пациентов, которым был выполнен шов мениска. Но важно отметить, что несмотря на схожие результаты субъективной оценки самочувствия с помощью шкал KOOS-Child и Pedi-IKDC, при динамическом анализе боли в области коленного сустава до операции и после шва мениска на сроках 6 и 12 месяцев после лечения определяются статистически значимые изменения болевых ощущений в виде их уменьшения ($p < 0,001$ и $p < 0,002$ соответственно). Такие данные позволяют сделать вывод, что результаты лечения после шва мениска лучше, чем после резекции мениска.

В 4 главе описана гистологическая картина менисков, которые были подвержены менискэктомии. Проведен тщательный анализ с соотношением анамнеза, данных клинического осмотра и макроскопической артроскопической картины. В ходе микроскопической оценки резецированных менисков разной степени повреждения и сроков с момента начала заболевания было выявлено, у детей высокое содержание клеточных элементов, в том числе хондробластов, сохраняется и после 3 месяцев с момента травмы. Большое количество микрососудов и наличие питательных каналов обеспечивают жизнеспособность травмированных элементов мениска длительное время. Наличие жизнеспособных клеток в поврежденных фрагментах менисков через несколько месяцев с момента травмы показывает уникальную способность ткани детского мениска к регенерации. Выявленные гистологические особенности строения менисков подтверждают

важность сохранения менисков у детей и расширения показаний для выполнения шва мениска.

В заключении автор резюмирует содержание и итоги проведенной работы. В диссертационной работе задачи исследования полностью соответствуют приведенным выводам и практическим рекомендациям. Принципиальных замечаний к работе нет. Результаты проверки работы в системе «антиплагиат» показывают итоговую оценку 93,72%, что свидетельствует о высокой степени оригинальности работы, её полноценности и уникальности.

Результаты диссертационной работы полноценно отражены и доложены на всероссийских и международных научно-практических конференциях и зарубежных конгрессах. По материалам диссертационного исследования опубликовано 9 печатных работ и 2 патента на изобретение. 7 статей опубликовано в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ. 2 статьи входят в международную цитатно-аналитическую базу SCOPUS. Работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям.

Автореферат полностью соответствует диссертации

Вопросы к диссертанту:

Вы сформулировали подходы к определению показаний к различным видам операций на мениске, при этом гистологически доказали целесообразность его сохранения у детей. Есть ли случаи, когда Вы все же рекомендуете проведение резекцию мениска или его тотальное удаление?

Когда Вы считаете целесообразным начинать восстановительное лечение у детей с резекцией мениска и после операции шва мениска? Как долго оно должно продолжаться и что Вы считаете полной реабилитацией?

Есть ли, по вашим данным и наблюдением различие в сроках и длительности проведения восстановительного лечения у общей группы детей и у детей спортсменов, у которых предполагаются высокие нагрузки?

Заключение

Диссертация Павловой Дарьи Дмитриевны на тему «Дифференцированный подход к лечению повреждений менисков у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. – Детская хирургия, выполненная под руководством д.м.н., профессора Шаркова Сергея Михайловича, является законченной научно-квалификационной работой. Диссертация отражает решение научной задачи детской хирургии - оптимизации подхода к лечению повреждений менисков у детей,

который основывается на принятии решения о хирургической тактике на основании макроскопической картины, оцениваемой во время артроскопии. Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования РФ к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Павлова Дарья Дмитриевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. – Детская хирургия.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук (14.01.19 – Детская хирургия,
14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение),
доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом
детской хирургии медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»



Кешишян Размик Арамович

24 октября 2023 года

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Адрес: 117198, г.Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6

Телефон: +7 (499) 936-87-87

Email: information@rudn.ru

Подпись д.м.н. Кешишяна Размика Арамовича удостоверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета

медицинского института РУДН

кандидат фарм.наук оппонент



Максимова Татьяна Владимировна