

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры травматологии и ортопедии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», главного врача Европейской клиники спортивной травматологии и ортопедии Королева Андрея Вадимовича на диссертационную работу Солодовниковой Екатерина Николаевна на тему «Оперативное лечение детей, больных несовершенным остеогенезом, с применением телескопических имплантов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность научного исследования

Диссертационная работа посвящена актуальному вопросу современной детской хирургии и травматологии-ортопедии – выбору оптимального остеосинтеза при хирургическом лечении детей, больных несовершенным остеогенезом. Мнения ученых об эффективности применения основных способов интрамедуллярного остеосинтеза, таких как титановые эластичные стержни и телескопические импланты, расходятся. Диссертационное исследование Солодовниковой Екатерины Николаевны посвящено изучению сравнительной эффективности хирургического лечения с применением титановых эластичных стержней и телескопической металлоконструкции у детей с несовершенным остеогенезом в зависимости от типа заболевания. Сообщения об исследованиях подобного рода в литературе носят единичный характер и не всегда в полной мере позволяют судить об эффективности остеосинтеза, а также оценить послеоперационные осложнения и последующее развитие двигательных возможностей пациентов. По этому, тема исследования, проведенного соискателем, актуальна и имеет важное клиническое и научно-практическое значение.

Основные результаты исследования были доложены и обсуждены на научно-практических конференциях и международных конгрессах. По теме

диссертационного исследования опубликовано 7 печатных работ, из них 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных научных результатов диссертационных исследований.

Достоверность результатов

Достоверность научных положений, полученных выводов и практических рекомендаций, разработанных диссертантом в ходе исследования, подтверждается его логично построенным дизайном, достаточным объёмом клинического материала, учитывая, что заболевание является орфанным, а также репрезентативностью выборки.

Научная новизна исследования

В диссертационном исследовании впервые проведен анализ результатов хирургического лечения с применением интрамедуллярного остеосинтеза учитывая тип заболевания. Проанализированы послеоперационные осложнения: переломы, миграции металлофиксаторов, деформации оперированных сегментов, ревизионные вмешательства. На основании достаточной выборки при тяжелом течении НО впервые проведена структура этих осложнений. Основываясь на полученных данных сравнительной оценки хирургического лечения с применением титановых эластичных стержней и телескопического штифта была выбрана оптимальная тактика ведения пациентов в зависимости от их типа заболевания. Автором проанализирована функциональная способность всех пациентов до и после хирургического лечения, дополнена статистическими данными сравнительной оценки.

В представленной диссертационной работе показано, что применение телескопического имплантата, при лечении детей с НО вне зависимости от

тяжести течения заболевания позволяет снизить риски осложнений, а также увеличить двигательную активность пациентов.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертация Солодовниковой Екатерины Николаевны построена по классическому типу, изложена на 135 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, одной главы с описанием материалов и методов исследования, двух глав собственных наблюдений, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 55 рисунками. Список использованной литературы включает источников: 18 отечественных и 121 зарубежных. Из них 63 опубликованы течение 5ти лет до написания диссертации.

Введение содержит актуальность работы, сформулирована цель, из которой логично вытекают задачи исследования. Представлена научная новизна, состоящая из 5 пунктов. Такое количество пунктов подтверждает актуальность исследования. В полной мере представлена практическая значимость работы.

В первой главе автором приведен аналитический обзор современной отечественной и зарубежной литературы, который последовательно и понятно освещает основные взгляды на этиологическую концепцию, механизмы патогенеза и методы лечения детей с несовершенным остеогенезом. Описана современная классификация несовершенного остеогенеза и целесообразность ее применения для врачей детских хирургов и травматологов-ортопедов. Подробно рассмотрены различные методы остеосинтеза при коррекции деформации кости. Тщательно описаны способы консервативного и хирургического лечения детей с данной патологией, отражены вопросы послеоперационных осложнений в зависимости от вида применяемого интрамедуллярного остеосинтеза. Далее диссертантом критически рассмотрены преимущества и недостатки наиболее распространенных оперативных методов интрамедуллярного остеосинтеза, показания, нюансы

хирургической коррекции, а также осложнения, связанные с самой металлоконструкцией.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Наглядной схемой представлен дизайн исследования. Подробно описаны жалобы 38 пациентов, клиническая картина пациентов в зависимости от типа заболевания, применяемые инструментальные методы исследования, а также по какому принципу проводилась рентгенологический анализ послеоперационных осложнений. Подробно описаны шкалы, по которым проводилась оценка двигательной активности пациентов. Проиллюстрированы и максимально полно изложены оперативные методы остеосинтеза, применяемые в исследовании. Все статистические методы и критерии описаны в должном объеме.

В **третьей** главе на 25 страницах представлены результаты оперативного лечения всех детей и детей только с I типом с несовершенным остеогенезом. В главе очень подробно проведена клинико-рентгенологическая оценка результатов оперативного лечения всех детей. Отдельно в каждой группе описаны осложнения оперативного лечения, выявленные в ходе исследования. Проведен сравнительный анализ послеоперационных осложнений пациентов двух групп, разделенных в зависимости от применяемого метода остеосинтеза. Хорошо изложены и проиллюстрировано 2 клинических примера. Полученные результаты автором позволили ему задуматься о влиянии тяжести заболевания на эффективность методов. Далее выполнен анализ пациентов с НО I типа и сравнение полученных результатов после оперативного лечения. Впервые был проведен анализ времени возникновения послеоперационных осложнений после интрамедуллярного остеосинтеза у детей с НО I типа. Учитывая полученные результаты, было определено, что нет статистической разницы в эффективности двух методов остеосинтеза, но стоит учитывать ограничение функциональной возможности данной металлоконструкции и увеличение риска возможных осложнений примерно через 12 месяцев после оперативного лечения.

Четвёртая глава занимает 22 страницы. В первой части главы дано описание результатов оперативного лечения с применением интрамедуллярного остеосинтеза у детей с III типом НО и возникших в процессе послеоперационного ведения осложнений. Автор проводит сравнительное описание полученных результатов данной категории пациентов. Анализирует время возникновения возникших осложнений у каждой из подгрупп. Впервые проводит структуру ортопедических осложнений в зависимости от выбранного метода остеосинтеза. Во второй части проводится сравнительный анализ двигательной активности пациентов в зависимости от выбранного металлофиксатора и типа НО по двум шкалам: Hoffer-Bullock и Gillette FAQ.

В результате чего определяется зависимость двигательной активности от применяемого метода остеосинтеза и типа несовершенного остеогенеза. Полученные данные объективно доказали успешность и большую надежность применения телескопического штифта у детей с НО вне зависимости от типа заболевания. Раздел дополнен интересным клиническим примером, который лишней раз подтверждает правильность умозаключений, сделанных диссертантом во время работы.

В **заключении** автор останавливается на основных положениях диссертации и проводит обсуждение результатов исследования с данными литературы.

Выводы и практические рекомендации отражают содержание исследуемой работы в полном объеме, и являются результатом решения задач, поставленных в начале исследования. Практические рекомендации обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала и позволяют применить их в хирургическом лечении детей с несовершенным остеогенезом, учитывая тяжесть течения заболевания.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат отражает основное содержание диссертационной работы в полном объеме, оформлен в соответствии с установленными требованиями.

Принципиальных замечаний нет. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается.

Вопросы:

После ознакомления с диссертационной работой хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Проводились ли на вашей базе оперативные вмешательства у детей с несовершенным остеогенезом с применением TEN?
2. Среди исследуемых, которым ставился телескопический штифт были дети и 15 лет, было ли по вашему мнению целесообразно имплантировать телескопические металлоконструкции детям уже с окончанием потенциала роста?
3. Оценивали ли вы выживаемость телескопических и нетелескопических конструкций у детей с НО?

Заключение

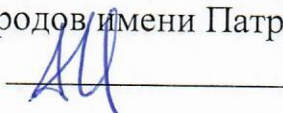
Диссертационная работа Солодовниковой Екатерины Николаевны: «Оперативное лечение детей больных несовершенным остеогенезом с применением телескопических имплантов», представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научной задачи выбора оптимального метода остеосинтеза при хирургическом лечении детей, больных несовершенным остеогенезом, что является значимым для детской хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, диссертационная работа Солодовниковой Е.Н. соответствует

требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования РФ к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Солодовникова Екатерина Николаевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.8. травматология и ортопедия), профессор, профессор кафедры травматологии и ортопедии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»



Королев Андрей Вадимович

Подпись д.м.н. Королева А.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» д.и.н., профессор



Курылев Константин Петрович

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

«27» ноября 2023 года

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

Телефон: +7 (499) 936-87-87

Email: information@rudn.ru