

«Утверждаю»

Проректор по научной работе в

ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И.

Пирогова Минздрава России, д.б.н.

Ребриков Денис Владимирович



2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Ходжиева Артура Сафаровича на тему «Хирургическое лечение деформирующего остеоартроза суставов заднего отдела стопы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15. - травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования.

Проблема деформирующего остеоартроза суставов заднего отдела не теряет своей актуальности в последние десятилетия. Развитие общества и расширение возможностей реализации прав инвалидов на активную и достойную жизнь приводит к необходимости пересмотра и медицинских аспектов комплексной реабилитации при таком сложнейшем заболевании.

Высокая частота ДОА в популяции и тяжесть ортопедических проявлений заболевания, формирующихся под влиянием разрушения поверхностей суставного хряща и последующие его прогрессирование, с вовлечение околосуставного сухожильно-связочного аппарата и нарушений мышечного тонуса, приводящие к деформации стопы (ЗОС) имеет определяющее значение этой проблемы для взрослой ортопедии. Исходом артродеза голеностопного сустава, выполняемого с помощью традиционных открытых методик, в 20% случаев является несращение, частота послеоперационных осложнений доходит до 40%, из них 5–20% составляют инфекционные.

Таким образом, несмотря на большой опыт лечения патологии опорно-двигательного аппарата у пациентов с ДОА, отсутствует единый взгляд на его тактику, а поиск новых научно-обоснованных методов хирургической коррекции деформаций стоп у пациентов с ДОА суставов заднего отдела стопы требует научного обоснования для повышения эффективности их социального качества жизни, что и являлось *целью настоящего исследования*.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования.

В ходе настоящего исследования автором был достигнут целый ряд результатов, имеющих принципиальную научную новизну. В частности, впервые с целью выявления степени и клинических особенностей, определяющих тактику лечения, на значительном материале проведен комплексный анализ патологических изменений стоп у пациентов с ДОА суставов заднего отдела стопы. Автором выявлены прогностические факторы патологического отклонения заднего отдела стопы, определяющие прогрессирование деформаций стоп и разработан оригинальный алгоритм показаний к выбору дифференцированной тактики лечения. В процессе работы автором были усовершенствованы методики хирургические лечения

деформаций стоп у пациентов с ДОА, учитывающие стадии и патогенетические механизмы формирования патологического состояния. Также разработана оригинальная методика хирургического лечения при деформациях заднего отдела стопы с сохранением подвижности и с замыканием суставов, разработаны и внедрены новые методики хирургического лечения, новизна которых подтверждена патентами Российской Федерации. Уточнены показания к использованию инвазивных и неинвазивных методов исследования кровообращения стопы и голеностопного сустава перед оперативным лечением. На основании результатов биомеханического исследования дана оценка функционального состояния стопы до и после устранения деформации. Предложены хирургические приемы артродезирования, с использованием высокотехнологичных методик на голеностопном суставе и заднем отделе стопы с учетом регионарной гемодинамики.

Значимость полученных автором диссертации результатов для науки и практики

В представленной диссертации было проведен анализ ближайших и отделенных результатов лечения 252 пациентов с ДОА суставов заднего отдела стопы I–IV стадии (по классификации Kellgren — Lawrence), находившихся на лечении в ЦИТО им. Н.Н. Приорова с 2008 по 2014 г. Из них 150 пациентов — архивный материал, 102 — собственные наблюдения. Мужчин было 132 (52,4%), женщин — 120 (47,6%). Возраст больных варьировал от 16 до 77 лет. Все пациенты в анамнезе имели указание на перенесенную травму или оперативное вмешательство. Разработанная Ходжиевым А.С. тактика хирургического лечения деформирующегося остеоартроза суставов заднего отдела стопы, учитывающая патогенетические и клинические особенности заболевания представляет собой значительный шаг в этой области и носит пионерский характер. Определен дифференцированный подход к лечению больных с деформирующим остеоартрозом заднего отдела стопы в зависимости от варианта деформации и анатомо-функциональных изменений стопы.

Предложен метод артродеза голеностопного и подтаранного суставов с использованием напряженной внутрикостной конструкции. Даны рекомендации по срокам иммобилизации, времени начала нагрузок, использованию корригирующих средств (стелек, ортезов и ортопедической обуви) после стабилизирующих и мобилизирующих операций на заднем отделе стопы.

Для определения лечебной тактики у пациентов с рассматриваемой патологией мы целесообразно разделили имеющиеся у них варианты деформаций стоп на нейтральные (без отклонения заднего отдела стопы), супинационные и пронационные. В соответствии с предложенными вариантами нами определен алгоритм показаний к операциям на заднем отделе стопы. Обоснован практический подход к коррекции разнонаправленных деформаций заднего отдела при деформирующем остеоартрозе. Представленная подробно в виде таблицы диссертации. Где в первой группе выполняли мобилизирующие операции с сохранением подвижности голеностопном суставе и стабилизирующие операции на заднем отделе с использованием погружных или наружных конструкций. В ходе биомеханического исследования проводили комплексную оценку временных, кинематических и динамических параметров ходьбы. Изучение биомеханического статуса пациентов позволило в дооперационном периоде дифференцировать и выделить ведущие компенсаторные механизмы функционирования опорно-двигательной системы больного, определиться с выбором одной из методик лечения, а после операции— объективизировать полученный результат. Исследование биомеханического статуса пациентов в дооперационном периоде позволило объективизировать степень поражения сустава; дифференцировать и выделить ведущие компенсаторные механизмы перестройки опорно-двигательной системы больного, в ряде случаев уточнить выбор предполагаемой методики операции и достоверно оценить результаты лечения. Улучшение биомеханических показателей в 94% наблюдений свидетельствует об

эффективности разработанного подхода к лечению больных с посттравматическим ДОА заднего отдела стопы

Следует отметить, что большинство результатов данного диссертационного исследования имеют не только научное, но и прикладное значение, и могут быть использованы практикующими врачами-ортопедами в их повседневной деятельности. Комплексное обследование пациентов с ДОА суставов заднего отдела стопы с деформациями стоп позволяет выработать рациональный подход к их лечению.

Достоверность результатов исследования и обоснованность научных положений и выводов диссертации

Диссертационная работа Ходжиева А.С. выполнена с использованием современных методов исследования и статистической обработки полученных данных. Все положения, выносимые на защиту, четко обоснованы в тексте диссертации. Для получения данных и проведения последующего анализа результатов диссертантом были использованы различные методы исследования, проведено комплексное предоперационное обследование, включающие в себя клинический осмотр, лучевые методы диагностики (рентген, КТ, МРТ), ангиографию, термографию и биомеханическое исследование. Все полученные данные были обработаны при помощи пакета программ «Statistica» с использованием непараметрического U -критерия Манна — Уитни. Различия считали статистически значимыми при $p \leq 0,005$. Представленные в работе данные являются новыми и их достоверность подтверждена методами сравнительного анализа. Все положения диссертации четко аргументированы и подтверждены.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация изложена на 140 страницах, построена по классической схеме и состоит из введения, обзор литературных данных, материалов и

методов исследования, биомеханический анализ и оценка параметров ходьбы до и после операций у больных с ДОА, методы оперативного лечения пациентов с деформирующим остеоартрозом суставов заднего отдела стопы, послеоперационная реабилитация и оценка отдаленных результатов лечения пациентов с ДОА, послеоперационная реабилитация, осложнения, отдаленные результаты, заключение, выводы, практические рекомендации. списка сокращений и литературы. Диссертация содержит 11 таблиц и 60 рисунков.

Библиографический список содержит 158 источника, из них 45 отечественных, 113 зарубежных работ.

Достоверные и четко сформулированные основные выводы, а также практические рекомендации диссертации полностью отражают результаты проведенных исследований и логически вытекают из поставленных задач.

Основные положения диссертации отражены в автореферате и опубликованных работах. Тема представленной работы Ходжиева А.С. полностью отвечает паспорту специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия. Принципиальных замечаний нет.

Печатные работы по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК РФ, имеется 2 патента и одно положительное решение по патенту, доклад на «X юбилейном всероссийском съезде травматологов – ортопедов». Москва, 16 - 19 сентября 2014 года. «Международный семинар по хирургии стопы и голеностопного сустава». Алма-Ата, Республика Казахстан, 10-12 июля 2015 года.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы специалистами, практикующими ортопедами и травматологами при лечении больных с деформирующими остеоартрозами суставов заднего отдела стопы. Результаты исследования внедрены в работу ГБУЗ «Городская клиническая больница № 79 Департамента здравоохранения г. Москвы, в ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера» Минздрава России (Санкт-Петербург).

Материалы диссертации можно использовать при проведении семинаров и чтении лекции студентам, клиническим ординаторам по травматологии и ортопедии.

Заключение

Таким образом, диссертация Ходжиева А.С. на тему: «Хирургическое лечение деформирующего остеоартроза суставов заднего отдела стопы» является законченной научно-квалификационной работой, написана на актуальную тему и имеет несомненную научную новизну и практическую значимость. Она решает важную научно-практическую задачу и представляет собой законченный научный труд по изучению хирургического лечение деформирующего остеоартроза суставов заднего отдела стопы, что имеет важное значение для медицины и полностью соответствует п.9 « Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертационную работу Ходжиева А.С. на тему: «Хирургическое лечение деформирующего остеоартроза суставов заднего отдела стопы» обсужден на научной конференции кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России.

Протокол № 9 от «01» апрель 2016 года.

Заведующий кафедрой
травматологии, ортопедии и ВПХ
ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И. Пирогова
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор Скороглядов Александр Васильевич

Адрес:

117997, г.Москва, ул. Островитянова, д.1

Тел.: +7(495) 434 36 90, e-mail: rsmu@rsmu.ru

Докторская диссертация по специальности

Травматология и ортопедия – 14.00.15, 1990 г.

Подпись заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России профессора, доктора медицинских наук Скороглядова Александра Васильевича заверяю.

Ученый секретарь

ВПХ ГБОУ ВПО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова

Минздрава России,

д.б.н., профессор

«01» 04 2016 г.



Максина А.Г.