

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук Кениса
Владимира Марковича на диссертацию Лысикова Владислава
Алексеевича «Хирургическое лечение болезни Легг-Кальве-Пертеса»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия**

Актуальность исследования. Несмотря на более чем столетнюю историю научного поиска, остеохондропатия головки бедренной кости относится к наименее изученным детским ортопедическим заболеваниям у детей. Болезнь Пертеса по своей встречаемости относится к наиболее частым заболеванием тазобедренного сустава у детей. Большинством практикующих детских ортопедов сталкиваются с данным заболеванием, а ещё чаще оказываются в ситуации необходимости дифференциальной диагностики болезни Пертеса с иными патологическими и физиологическими состояниями. Этиология заболевания до сегодняшнего дня остается неизвестной, патогенез изучен не достаточно хорошо, а классификации далеки от универсальности. Используемые при этом заболевании методы исследования не всегда дают удовлетворительные результаты, как в аспекте диагностики заболевания, так и для прогнозирования течения и исхода болезни. Хирургическое лечение остеохондропатии головки бедренной кости отличается разнообразием подходов и отсутствием общепринятых алгоритмов, а при реабилитации в послеоперационном периоде используются разнообразные методики, зачастую не вполне обоснованные с физиологической точки зрения. Таким образом, диссертация Владислава Алексеевича Лысикова посвящена актуальной проблеме и направлена на решение существенной научной задачи.

Новизна исследования сводится к следующим положениям, научно доказанным автором:

- Детально изучен характер патологических изменений тазобедренного сустава на разных стадиях болезни Легг-Кальве-Пертеса с использованием современных компьютерных средств лучевой диагностики.
- Определены особенности нарушений функции нижней конечности при остеохондропатии головки бедренной кости посредством изучения динамики ходьбы на компьютерном анализаторе CaptureMotion.
- Разработан алгоритм оптимальной хирургической коррекции болезни Легга-Кальве-Пертеса в зависимости от стадии развития патологического процесса.
- Усовершенствована система послеоперационной реабилитации пациентов с болезнью Легг-Кальве-Пертеса.
- Биомеханические исследования позволили объективизировать нарушения локомоции, выявить дисбаланс мышц, обеспечивающих движения в тазобедренном суставе, и показали формирование у больных устойчивого патологического стереотипа походки.

Значимость полученных автором результатов исследования для науки и практики состоит в том, что автором уточнены показания к хирургическому лечению болезни Легг-Кальве-Пертеса в зависимости от стадии заболевания и возраста больных позволило улучшить тактику лечения, усовершенствовать тактику хирургического лечения, что позволило получить отличные и хорошие результаты и сократить сроки госпитализации. Предложенный диагностический алгоритм, включающий комплекс лучевых, биомеханических методов исследования, позволяет оценить анатомо-функциональное состояние тазобедренного сустава у больных с остеохондропатией головки бедренной кости и обосновано использовать методы оперативной коррекции. В результате исследования установлено, что спиральная компьютерная томография с выполнением сагittalных срезов тазобедренных суставов является эффективным методом и неотъемлемой частью предоперационного планирования у больных с болезнью Пертеса. Продемонстрировано повышение

выносливости мышц, стабилизирующих тазобедренный сустав и восстановление нормального стереотипа походки и сохранения центрации головки бедренной кости, достигнутой во время хирургической коррекции за счет применения метода функционального биоуправления и программы реабилитации, направленных на увеличение амплитуды движений в тазобедренном суставе.

Достоверность и обоснованность выводов диссертации определяется значительным клиническим материалом и качеством его обработки. Автором анализируются результаты обследования и лечения 121 пациента (в том числе собственных наблюдений – 98 больных и архивный материал – 23 больных) с остеохондропатией головки бедренной кости в возрасте от 4 до 15 лет. В диссертационной работе В.А. Лысикова при обследовании пациентов и анализе материала используются современные методы, соответствующие поставленным задачам, в том числе и статистические. Выводы и практические рекомендации соответствуют характеру изученного материала и результатам его анализа. Перечисленное позволяет считать полученные данные достоверными. Материалы работы доложены на 10 научных конференциях и изложены в 39 печатных работах, отражающих суть представленной диссертации, 7 из них опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК.

Содержание диссертации и ее завершенность. Диссертация изложена на 141 странице, иллюстрирована 55 рисунками, 2 диаграммами и 15 таблицами. Работа состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, указателя литературы, включающего 210 источников.

Во введении отражена актуальность темы, определены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость. Представлены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Современные взгляды на этиологию, патогенез, диагностику и лечение болезни Пертеса» представлен анализ состояния вопроса по теме диссертационной работы на основании данных современной

и зарубежной литературы. Приведены основные классификации заболевания, используемые в настоящее время, а также изложены наиболее существенные достижения фундаментальных исследований этиопатогенеза заболевания.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» подробно представлена характеристика клинического материала, описаны методы исследования, включающие клиническое и рентгенологическое обследование, лучевую диагностику, физиологические методы, статистический анализ.

При статистической обработке фактических данных автором использовался метод вариационной непараметрической статистики. Полученные данные представлены в виде среднего арифметического значения, стандартного отклонения и в процентах. Различия между величинами и корреляционные связи рассматривались как статистически достоверные при значениях $p < 0,05$, которое принято в медико-биологических исследованиях. Статистическая обработка результатов исследования проводилась на персональном компьютере средствами статистической программы SPSS, используемое программное обеспечение: Microsoft Office Excel, Stat Soft Statistica v.8.0, SPSS 16.0.1.

Использованные методы исследования адекватны поставленным задачам.

В главе 3 изложены данные биомеханического исследования нейромышечного аппарата тазобедренного сустава пациентов с остеохондропатией головки бедренной кости. Автором показано, что максимально выраженные качественные и количественные изменения обнаружены в группе пациентов с длительно существующими нарушениями конфигурации сустава. Это подтверждает тот факт, что поздняя коррекция патологического состояния тазобедренного сустава неблагоприятно отражается на всех элементах активной и пассивной стабилизации сустава и ведет к инициированию дегенеративно-дистрофического процесса, который может повлечь раннее развитие

коксартроза. В группе пациентов с начальными изменениями биомеханические сдвиги были выражены в меньшей степени и после проведенного лечения быстрее поддавались коррекции. Исследование биомеханического статуса позволило автору судить о состоянии не только пораженного сустава, но и всей опорно-двигательной системы больного и объективизировать оценку результатов, достигнутых с помощью различных хирургических методов.

В главе 4 «Лечение пациентов с болезнью Легг-Кальве-Пертеса» представлены основные методы хирургических вмешательств, использованных автором при различных стадиях заболевания. С учетом вариантов поражения головки бедренной кости в 22 случаях была применена декомпрессия в демпферной системе разгрузки, деторсионно-варизирующая остеотомия бедренной кости выполнена 35 детям, корригирующая переднеротационная остеотомия бедра – 54, вальгизирующая остеотомия бедренной кости проведена в 10 случаях. Раздел снабжен качественным иллюстративным материалом, позволяющим оценить нюансы выполнения операции, а также рентгенограммами пациентов, которым выполнялись данные вмешательства.

В главе 5 «Результаты хирургического лечения болезни Легг-Кальве-Пертеса. Ошибки и осложнения» использована система комплексной оценки, которая включала анамнез, жалобы, анкетирование, клиническое обследование, функциональное тестирование, мануальное мышечное тестирование, выносливость мышц к статической нагрузке, выносливость мышц к динамической нагрузке, стандартные двигательные задания.

Автором проанализированы результаты лечения 121 пациента с болезнью Пертеса. При выполнении разгрузки тазобедренного сустава с помощью демпферной системы у 8 пациентов находящихся под наблюдением, отмечено полное восстановление головки бедренной кости, отсутствие болевого синдрома, улучшение походки, выносливость не нарушена. После выполнения варизирующего компонента (14 пациентов)

автор наблюдал снижение болевого синдрома и улучшение походки. Укорочение нижней конечности отмечались у всех пациентов преимущественно от 0,5 до 1 см. При анализе рентгенограмм после операции, у большинства детей имела место положительная динамика рентгеновской картины тазобедренного сустава, у 12 пациентов – степень костного покрытия на стороне оперативного лечения незначительно меньше, чем на здоровом суставе. Анализ отдаленных результатов хирургического лечения детей с болезнью Пертеса показали улучшение функционального состояния нижней конечности, что характеризуется увеличением показателей группы компенсации, что говорит об улучшении функции тазобедренного сустава и увеличения объема движений в пораженной конечности. Автором продемонстрировано, что эффективность проводимой реабилитации без вмешательства в сформировавшийся патологический двигательный стереотип может оказаться недостаточной, и для целенаправленной коррекции двигательной функции в послеоперационном периоде автор использовал метод функционального биоуправления.

Порочная наружно-ротационная установка нижней конечности была выявлена в 7 пациентов. Для предупреждения ошибок и осложнений при планировании оперативной коррекции больным с болезнью Пертеса автор рекомендует использование компьютерной томографии.

Заключение представляет собой обобщение материала диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют тексту диссертации и логично вытекают из нее.

Предложенные методы лечения болезни Легг-Кальве-Пертеса внедрены в лечебный процесс Городской детской клинической больницы №13 имени Н.Ф. Филатова Департамента Здравоохранения г. Москвы, в лечебный процесс ГБУЗ МО «Московской областной детской клинической травматолого-ортопедической больницы».

Оценивая достижения автора, следует отметить, что результаты и выводы диссертации, вне всякого сомнения, представляют значительный

интерес как для ученых, так и для практикующих врачей-ортопедов. Их внедрение в практику позволит своевременно выявлять пациентов с остеохондропатией головки бедренной кости и обеспечить преемственность оказания им высококвалифицированной медицинской помощи.

Личный вклад автора состоит в том, что им самостоятельно разработан дизайн исследования и первичные учетные документы. В.А. Лысиков курировал пациентов основной группы на всех этапах лечения. В 90% случаев хирургические вмешательства в анализируемой группе больных выполнены автором или при его участии. В процессе подготовки и написания всех научных публикаций и докладов автор работы принимал непосредственное участие.

Автореферат соответствует тексту диссертации и полностью отражает суть работы.

Замечания по диссертационной работе:

В диссертации имеются отдельные опечатки и стилистические недоработки. Однако указанные недочеты не носят принципиального характера и в целом не умаляют значимость выполненного диссертационного исследования.

При ознакомлении с работой возникли следующие вопросы:

Какие параметры вы рассматриваете в качестве противопоказаний к передне-ротационной остеотомии бедренной кости?

Какова, по вашему мнению, основная причина нарушений электрогенеза мышц, окружающих тазобедренный сустав, при болезни Пертеса?

На основании представленного авторефера можно заключить, что диссертация Лысикова Владислава Алексеевича «Хирургическое лечение болезни Легг-Кальве-Пертеса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия является самостоятельной законченной научно-

квалифицированной работой, содержащей принципиально новые знания, которые можно использовать в практическом здравоохранении. По степени актуальности, клинической новизны, научно-практической ценности, реализации исследования и методическому уровню, работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Лысиков Владислав Алексеевич достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Заместитель директора по развитию
и внешним связям ФГБУ «Научно-исследовательский
детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

В.М. Кенис

"15 августа 2017 г.

196603, г. СПб, Пушкин, ул. Парковая, 64-68
тел.: (812) 318-54-68
e-mail: kenis@mail.

Подпись д.м.н. В.М. Кениса заверяю:

Заместитель директора по научной и учебной работе ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера» Минздрава России,
д.м.н. профессор



С.В. Виссарионов