

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, Александрова Николая Михайловича на диссертацию Балюры Григория Григорьевича «Лечение ложных суставов ладьевидной кости с применением артроскопической техники», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы

Ложный сустав ладьевидной кости запястья- серьезная хирургическая и социально-экономическая проблема. Одни из главных проблем данной патологии- это прогрессирование коллапса запястья, ввиду наличия данной патологии и наличие неудовлетворительных результатов в ряде случаев при оперативном лечении, что приводит к нарушению функции конечности. Частота встречаемости переломов ладьевидной кости около 45 на 100000 пациентов в год, из которых у 15 % пациентов формируется ложный сустав, что приводит к нарушению трудоспособности.

Артроскопическое лечение ложных суставов ладьевидной кости- высокотехнологичное вмешательство, позволяющее максимально сохранить целостность окружающих ладьевидную кость мягких тканей и, соответственно, источников её кровоснабжения. Из числа применяемых в настоящее время методик лечения ложных суставов ладьевидной кости малоинвазивные методики представляют наибольший интерес, но и имеют ряд нерешенных вопросов, что представляет научный интерес.

В диссертации Балюры Г.Г. представлены возможности артроскопического лечения ложных суставов ладьевидной кости, а также предложены новые методики коррекции и пластики. Настоящее исследование посвящено определению эффективности артроскопической методики лечения, а также сравнению предложенных авторских методик с применяемыми в мировой практике в настоящее время методиками.

Исходя из современного состояния проблемы, тема диссертационной работы Балюры Г.Г., посвященная артроскопическому лечению ложных суставов ладьевидной кости является актуальной.

Степень обоснованности научных положений диссертации

Автором проведена работа по клиническому обследованию и лечению 73 пациентов с ложными суставами ладьевидной кости запястья, которым было выполнено хирургическое лечение с целью коррекции внутривязанных взаимоотношений и консолидации ладьевидной кости. План диагностики и лечения и послеоперационного ведения пациентов соответствует цели и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации данной научной работы основаны на результатах лечения пациентов всей выборки и отдельных её групп. Результаты исследования научно обоснованы, их достоверность подтверждена методами статистической части работы.

Научная новизна работы

Научная новизна диссертационной работы исходит из положений, научно доказанных автором, а именно:

Определены показания для артроскопического лечения ложных суставов ладьевидной кости запястья,

Разработаны новые методики коррекции внутривязанных взаимоотношений и костной пластики ладьевидной кости,

Впервые сравнены результаты лечения пациентов с коррекцией внутривязанных взаимоотношений по методике Linscheid и коррекцией по авторской методике.

Практическая значимость

Автором предложен новый малоинвазивный метод лечения ложных суставов ладьевидной кости кисти, позволяющий достигнуть консолидации ладьевидной кости, восстановить правильные анатомо- функциональные параметры в кистевом суставе, повышающий качество лечения пациентов с данной патологией.

Использование артроскопии для лечения ложных суставов ладьевидной кости позволило диагностировать другую внутрисуставную патологию кистевого сустава и предпринимать шаги для её устранения.

Разработан простой, доступный и малотравматичный метод костной пластики ладьевидной кости запястья.

Предложенный протокол послеоперационного ведения пациентов прост в использовании и позволяет прогнозировать исход лечения.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из которых 2 в журналах ВАК Минобрнауки России, так же получено 2 патента Российской Федерации на изобретение.

Структура и объем диссертации

Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений, списка литературы и приложения. Работа изложена на 133 страницах машинописного текста, содержит 57 рисунков, 11 диаграмм и 5 таблиц, без учета приложения диссертации. Список литературы включает 153 литературных источника, из которых 19 отечественных и 134 иностранных авторов.

Во введении отражена актуальность исследования, определены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость, а также представлены положения, выносимые на защиту.

В первой главе автором подробно рассмотрены вопросы истории изучения исследуемой патологии, представлены методики хирургического лечения и современные тенденции в лечении ложных суставов ладьевидной кости. Акцентируется внимание на необходимости восстановления корректного положения костей запястья.

Во второй главе (методы исследования и материалы) представлены методы обследования пациентов- физикальный, инструментальный, оценка состояния пациентов по шкалам VAS, DASH, Mayo Wrist Score. Указан тип используемого анестезиологического пособия, отражен протокол послеоперационного ведения пациентов, приведены используемые методы статистического анализа.

В третьей главе подробно представлены выявленные в ходе исследования типы ложных суставов, изложена техника оперативного лечения, используемая в работе, отдельным пунктом описан этап взятия костного аутотрансплантата из гребня подвздошной кости.

Четвертая глава посвящена авторским методикам- коррекции внутривульнарных взаимоотношений и пластике ладьевидной кости.

В пятой главе автором проведен анализ показателей пациентов в динамике. Выполнена статистическая обработка материала, структурирована в виде таблиц и диаграмм. Описаны клинические примеры и осложнения исследуемой методики.

В заключении кратко отражены основные положения диссертационного исследования, отражены результаты работы, полученные автором.

Выводы написаны в соответствии с данными, изложенными в предыдущих разделах диссертации, последовательны, имеют научное обоснование, отвечают на ранее поставленные задачи исследования.

Практические рекомендации написаны в четко сформулированной форме, достаточно аргументированы и могут быть использованы для практической деятельности травматологами-ортопедами.

Представленный автореферат полностью соответствует тексту диссертации и в полной мере отражает суть работы.

Значимость проведенного исследования для науки и практики

Предложенный Балюрой Г.Г. комплексный метод лечения пациентов с ложными суставами ладьевидной кости запястья успешно внедрен в практику клинической работы следующих учреждений: ГАУЗ ЯО “Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева”, ГБУЗ г. Москвы “Городская клиническая больница им. С.С. Юдина” и ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России.

Замечания:

1. В оглавление не вынесено название главы №1 “Обзор литературы”,
2. Имеется несколько пунктуационных ошибок.

Вопросы:

1. У вас возникали осложнения после формирования волярного порта для коррекции ладьевидной кости?

Заключение

Таким образом, диссертация Балюры Григория Григорьевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой имеется решение научной задачи, а именно улучшение результатов лечения ложных суставов ладьевидной кости с применением артроскопической техники, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии, что соответствует требованиям, необходимым для кандидатских диссертаций – актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных данных, а также научной и

