ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Бережного Сергея Юрьевича на диссертационную работу Шишовой Анастасии Алексеевны «Хирургическое лечение деформаций стоп при хронической алкогольной полинейропатии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия».

Актуальность исследования.

Приобретенные деформации стоп – группа распространенных ортопедических патологий, в той или иной степени выявляющихся у большинства взрослого населения. Одними из наиболее тяжелых деформаций, с трудом поддающимися коррекции, являются те, которые сопровождающиеся выраженным неврологическим дефицитом. Особое место среди таких нарушений занимают деформации, развившиеся на фоне алкогольной полинейропатии. Как правило, пациенты имеют длительный анамнез, сочетание общесоматических, психических, трофических нарушений, проблемные бытовой и социальный статусы. В большинстве случаев подобные пациенты длительное время не получают специализированную медицинскую помощь, а к ортопеду попадают только когда деформация начинает препятствовать самостоятельному передвижению. Хирургическая коррекция многоплоскостных ригидных деформаций при наличии дефицита периферического кровотока и иннервации требует тщательного предоперационного планирования, продуманной хирургической тактики и эффективного периода реабилитации. Свыше 65% неудовлетворительных результатов хирургического лечения убедительно свидетельствуют об отсутствии обоснованного подхода к выбору оптимальной тактики у пациентов с деформациями стоп на фоне алкогольной полинейропатии, в связи с чем тема представленной работы является крайне актуальной как в научном, так и в практическом плане. Следует также отметить, что работа со столь непростым контингентом

пациентов требует от врача особой тщательности, аккуратности и самоотверженности.

Характеристика и содержание работы.

Диссертационная работа состоит из 162 страниц стандартного текста, содержащих введение, обзор литературы (1-я глава), 4 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературных источников содержит 52 российских и 165 зарубежных публикаций – всего 217 работ. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами и 56 рисунками, включая фотографии, диаграммы, графики и рентгенограммы.

Введение.

Актуальность работы обоснована ссылками на современные отечественные и зарубежные публикации. Цель и задачи изложены кратко, доступно и соответствуют уровню кандидатской диссертации. Описание личного вклада свидетельствует о доминирующей роли автора в проведении исследования.

Глава 1.

Обзор литературы основан на работах, большинство из которых опубликовано в последние годы, и полноценно отражает современные взгляды на причины и характер деформаций стоп на фоне полинейропатии, а также методы их коррекции. В обзоре обстоятельно разобрана эпидемиология рассматриваемой патологии, анатомо-физиологические особенности изучаемого сегмента, причины развития полинейропатии при хроническом алкоголизме и механизмы формирования связанных с неврологическим дефицитом деформаций стоп. Завершает главу обоснованный вывод об отсутствии до настоящего времени единого комплексного подхода к лечению рассматриваемой патологии, что препятствует получению стабильно хороших результатов.

Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования, ее важность для медицинской науки и практики нашли свое несомненное обоснование в обзоре литературы.

Глава 2.

Глава посвящена общей характеристике пациентов, описанию примененных методов их обследования, оценке и контроля полученных результатов. Дизайн исследования не вызывает возражений, критерии включения и невключения определены корректно, что особенно важно при работе со сложным контингентом лиц, страдавших хроническим алкоголизмом. Число наблюдений достаточно для проведения статистической обработки и получения достоверных результатов. Для оценки результатов лечения автором использованы не только известные международные шкалы VAS FA и SF-36, но и самостоятельно разработанная и адаптированная для специфического контингента пациентов «шкала голеностопного сустава и стопы при алкогольной полинейропатии».

Интересный подход применен при оценке результатов лечения на основе их соответствия ожиданиям пациентов, зафиксированных в ходе первого визита. В соответствии с таким подходом, несмотря на сохраняющиеся объективные нарушения функции стопы (что было неизбежно в лечении деформаций на фоне полинейропатии) удовлетворенность пациентов результатом лечения могла быть весьма высока в силу оправданности или даже превышения ожиданий.

Глава 3.

Автором разработан алгоритм балльной оценки показаний и противопоказаний к выполнению хирургической коррекции деформаций стоп на фоне алкогольной полинейропатии, применение которого позволило объективно оценить целесообразность и риски планируемого лечения, проведя обоснованный отбор пациентов в ходе первого визита. Приведены клинические примеры, наглядно иллюстрирующие использование предложенного алгоритма.

Даны подробное описание техники хирургических вмешательств на мягких и костной тканях, а также вариантов компоновки аппарата Илизарова. В зависимости от характера и тяжести деформации автор предлагает варьировать сочетание отдельных методик, сохраняя постоянным «базовый»

пакет хирургических вмешательств на мягких тканях. Важным условием безопасного выполнения операции, позволяющим избежать, прежде всего, развития периферических ишемических расстройств, явилось ограничение выведения стопы из эквинусного положения после ее хирургической мобилизации более, чем на 40°. Окончательная установка стопы в положение умеренной гиперкоррекции выполнялась этапно с помощью аппарата Илизарова.

В главе также описаны варианты реабилитации, определявшиеся объемом хирургического вмешательства на операционном столе и опорностью контрлатеральной ноги.

Глава 4.

Все наблюдения разделены на 2 группы. Вмешательства на мягких тканях выполнены на 35 стопах (1-я группа); на 14 стопах с более ригидными деформациями для достижения необходимой коррекции осуществлен трехсуставной артродез (2-я группа). По каждой группе дана подробная характеристика пациентов до операции, приведены и проанализированы полученные результаты.

В заключительной части главы присутствует раздел, посвященный осложнениям. Обращает на себя внимание отсутствие тяжелых осложнений, что можно объяснить несколькими факторами: тщательным отбором пациентов с учетом всех противопоказаний, детальным предоперационным планированием, хорошей техникой управления аппаратом Илизарова, выбором щадящих хирургических методик.

Глава 5.

При проведении сравнительного анализа результатов, выяснилось, что они не имеют клинически значимых отличий по всем исследованным параметрам, несмотря на то, что во 2 группе тяжесть патологии была выше. Это можно объяснить адекватно избранной тактикой в соответствии с разработанным алгоритмом. При анализе результатов нашла подтверждение правомерность представленной в работе адаптированной

шкалы-опросника. В целом автору удалось добиться прекрасных результатов лечения крайне тяжелой группы пациентов.

Заключение. Данный раздел посвящен краткому изложению содержания исследования. Автор приходит к обоснованному выводу о том, что разработанный подход к выбору хирургической тактики и проведению комплексного персонифицированного лечения пациентов с деформациями стоп на фоне алкогольной полинейропатии способен существенно улучшить их качество жизни, добившись отличных и хороших результатов и полностью оправдав ожидания самих пациентов.

Выводы. Выводы сформулированы лаконично и информативно, полностью соответствуют поставленным задачам, содержат ответы на поставленные в них вопросы и основаны на достоверных данных, что подтверждается проведенным статистическим анализом.

Практические рекомендации. Содержание рекомендаций ориентировано на практическое применение разработанной методики лечения. Сформулированные рекомендации изложены доступно, конкретно, и могут быть применены в клинической практике.

Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТа и отражает основные публикации, посвященные теме данного исследования.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации.

Представленная работа написана хорошим литературным языком по традиционной схеме. Цель и задачи сформулированы корректно и соответствуют уровню кандидатской диссертации. Критерии включения в исследование, использованные методики обследования, наблюдения, определения промежуточных и итоговых результатов лечения соответствуют современным требованиям. Достоверность полученных результатов основана на достаточном количестве наблюдений, корректно выполненном клиническом исследовании и подтверждается проведенным статистическим анализом. Сформулированные выводы и практические рекомендации соответствуют заявленным задачам, логично вытекают из

текста работы и подтверждаются анализом полученных результатов. В целом диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне, поставленные задачи решены, работу можно считать завершенной.

Проведенное исследование решает важную и актуальную задачу современной травматологии и ортопедии – улучшение результатов лечения пациентов с деформациями стоп на фоне алкогольной полинейропатии, что имеет большое научное и практическое значение.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования.

Содержание автореферата полностью отражает суть диссертационного исследования и соответствует положениям, выносимым на защиту.

Рекомендации по использованию результатов исследования.

Положения, доказанные в диссертации, должны быть рекомендованы к использованию в клинической практике врачей стационаров травматолого-ортопедического профиля. Кроме того, материалы данной работы могут быть использованы при подготовке студентов медицинских вузов, ординаторов, аспирантов и врачей на курсах повышения квалификации.

Заключение.

Диссертация Шишовой Анастасии Алексеевны «Хирургическое лечение деформаций стоп при хронической алкогольной полинейропатии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия», является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. Работа по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Минздрава

России (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора № 0094/Р от 31.01.2020 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шишова Анастасия Алексеевна заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 - «Травматология и ортопедия».

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук, президент
Национального общества Микроинвазивной
хирургии стопы, травматолог-ортопед
АО «Центравиамед» С.Ю. Бережной

Почтовый адрес: 107078., г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 7.
Телефон: +7 (495) 135 23 14
Адрес электронной почты: info@aviamed.ru
Адрес сайта организации: https://aviamed.ru

Согласен на обработку моих персональных данных

Бережной Сергей Юрьевич

Подпись доктора медицинских наук
Бережного С.Ю. заверяю: менеджер по персоналу
Сенатогова

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО * ОГРН 1107746911678 * МОСКВА * "Центр авиационной медицины"

26 октября 2021 г.