

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Фёдора Леонидовича Лазко на диссертацию Тарабарко Ивана Николаевича «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность избранной темы

Коленный сустав в наибольшей степени подвержен различным травмам и заболеваниям среди всех других суставов конечности, что объясняется и его сложной анатомией, и значительными нагрузками. Многие из проблем, связанных с патологией коленного сустава, сегодня в значительной степени решены, однако этого нельзя сказать о синдроме латеральной гиперпрессии надколенника. Недостаточно проработаны вопросы как своевременной и точной диагностики этой патологии, так и выбора оптимальной лечебной тактики, в связи с чем пациенты с латеральной гиперпрессией надколенника порой получают несвоевременное и неадекватное лечение, что негативно отражается на их качестве жизни, поддерживая стойкий болевой синдром и провоцируя прогрессирование остеоартроза. Поэтому предпринятое автором исследование представляется очень актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. Автор последовательно вначале изучил проблему, сформулировал цель и задачи, наметил пути их решения, разработал собственные методики диагностики и лечения пациентов и успешно внедрил их в клиническую практику, доказав преимущество нового подхода. Важным этапом работы явилось математическое моделирование, где на созданной автором модели коленного сустава были рассчитаны границы достижимой коррекции положения надколенника в зависимости от характера хирургического вмешательства. Это переместило

действия автора из эмпирических предположений в сферу объективной науки, базирующейся на точных расчетах. Выполнению точных расчетов, легших в основу разработанного автором алгоритма выбора тактики лечения, способствовала и предложенная им методика функциональной МСКТ.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Обоснованность научных положений и выводов диссертации, достоверность и новизна исследования базируется на адекватном дизайне, корректном подборе групп сравнения, достаточном количестве наблюдений, использовании современных методов диагностики, контроля результатов и лечения.

Автором впервые была разработана методика функциональной мультиспиральной компьютерной томографии коленного сустава, позволившая отследить трекинг надколенника на всем диапазоне движений в коленном суставе, а не в отдельных фиксированных позициях. Это в 20 % случаев позволило скорректировать данные о максимальном латеральном смещении надколенника при движениях. Автор также на базе математической модели впервые рассчитал границы коррекции положения надколенника, которая может быть достигнута при выполнении латерального релиза как моновмешательства и в его сочетании с восстановлением медиальной пателлофemorальной связки. Им для лечения пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника была разработана методика комплексного хирургического вмешательства, сочетающая коррекцию положения надколенника с артроскопической обработкой зоны хондропатии пателлофemorального сустава. Новации автора относятся ко всем этапам лечения – диагностике, хирургическому вмешательству и послеоперационной реабилитации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Созданная автором комплексная методика позволила оптимизировать лечение, избежав как избыточных, так и недостаточных вмешательств, и реализовав персонализированный подход к лечению пациентов. Это позволило добиться статистически значимо лучших результатов, чем при использовании

традиционных подходов. Методика проста, доступна и может быть реализована в любом стационаре ортопедо-травматологического профиля, не требуя переподготовки персонала и дополнительного оснащения операционной. Разработки автора позволяют решить актуальную задачу травматологии и ортопедии, определяя лечебную тактику на основе научного расчета в соответствии с индивидуальными данными пациента.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, области науки: медицинские науки, пунктам 1, 3, 4 направлений исследований.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 3 научных работы в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. В этих публикациях полностью освещены основные положения диссертационной работы.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 137 страницах стандартного компьютерного текста и состоит из введения, главы обзора литературы, 3 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, а также списка литературы, включающего 283 источника (82 отечественных и 201 иностранных), и 2 приложений. Иллюстративный материал представлен 16 таблицами и 44 рисунками.

Введение. Обоснована актуальность исследования, приведены ссылки на авторитетные научные источники. Цель и задачи исследования изложены четко и ясно, их содержание соответствует уровню кандидатской диссертации.

Глава 1. В обзоре литературы проведен анализ литературных источников, опубликованных в последние годы и отражающих современные представления

об изучаемой проблеме. Обсуждены анатомо-физиологические особенности пателлофemorального сустава, приведены исчерпывающие данные о возможностях диагностики и лечения. В резюме подведен итог проведенному анализу и обоснована актуальность выполненного исследования.

Глава 2. Описана методология исследования, обсуждено содержание его этапов. Автор последовательно и методично подготовил завершающий, проспективный этап. Вначале он ретроспективно оценил результаты лечения, достигнутые с применением традиционного подхода, определив недостатки. Далее была разработана математическая модель коленного сустава, с помощью которой были определены варианты хирургической коррекции положения надколенника в зависимости от степени его максимального смещения. Для уточнения величины смещения была разработана методика уточненной диагностики с помощью функциональной МСКТ, и только после этого разработки автора были перенесены в клинику.

Приведены также характеристики пациентов, методики их обследования и контроля результатов, статистической обработки полученных данных.

Глава 3. Описана математическая модель коленного сустава, указано, чем она отличается от прототипа. Именно включение в авторский вариант модели подробного описания пателлофemorального сустава позволило решить поставленные перед этапом математического моделирования задачи и сформулировать рекомендации для выбора хирургической тактики.

Глава 4. Глава является ключевой в исследовании. В ней сформулирован и обоснован алгоритм выбора лечебной тактики, включающий как коррекцию положения надколенника, так и рекомендации по обработке зон хондромалиции пателлофemorального сустава, а также варианты проведения реабилитационного периода. Проведен анализ результатов применения в клинике рекомендаций автора в сравнении с показателями ретроспективной группы. Убедительно показано преимущество авторской методики, что подтверждено данным статистического анализа и проиллюстрировано клиническими примерами.

Заключение. В заключении кратко, но исчерпывающе отражены основные положения диссертации.

Выводы и практические рекомендации изложены четко, доступно. Они полностью соответствуют поставленным задачам и содержат их решение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию и выводам диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Дизайн исследования глубоко проработан, все исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, соответствующем уровню кандидатской диссертации. Используются современные возможности обследования пациентов, автором разработана оригинальная методика уточнения трекинга надколенника при движениях в коленном суставе, создана комплексная методика хирургического лечения, которая ранее не применялась, реализован персонализированный подход.

К соискателю имеется вопрос:

Скажите, пожалуйста, оценивали ли вы толщину хряща медиальной фасетки надколенника?

Замечаний по работе нет


Заключение

Диссертация Тарабарко Ивана Николаевича «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов лечения пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном

образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Тарабарко Иван Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
(3.1.8. Травматология и ортопедия),
профессор кафедры травматологии и
ортопедии Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет
Дружбы народов им. Патриса Лумумбы»

 Ф.Л. Лазко

Подпись д.м.н., профессора Ф.Л. Лазко заверяю:

Ученый секретарь медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет
Дружбы народов им. Патриса Лумумбы»





Т.В. Максимова

25.05.2026г

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (ФГАОУ ВО РУДН им. Патриса Лумумбы)
117198, Россия, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6. Тел. +7 (499) 936-87-87;
сайт: <https://www.rudn.ru>; e-mail: rudn@rudn.ru.