

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор федерального государственного
бюджетного учреждения
«Новосибирский научно-исследовательский
институт травматологии и ортопедии им.
Я.Л. Цивьяна» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
к.м.н., доцент



Корыткин А.А.

«30» мая 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
Буркова Дмитрия Владимировича на тему «Тотальное эндопротезирование
голеностопного сустава при его осевых деформациях», представленной к
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность исследования

В настоящее время проблема лечения пациентов с крузартрозом в сочетании с сопутствующими деформациями различного генеза становится все более актуальной. В последнее десятилетие прогресс в вопросах эндопротезирования голеностопного сустава обусловлен общепризнанной большой значимостью эндопротезирования при лечении крузартроза в сочетании с различными деформациями. На сегодняшний день достигнут консенсус в профессиональной среде относительно эндопротезирования голеностопного сустава как завершающего этапа лечения пациентов с указанной патологией. Принято, что оптимальной тактикой лечения является одноэтапное исправление деформации голеностопной области и стопы с имплантацией эндопротеза в одну хирургическую сессию. Несмотря на доказанную эффективность указанной тактики, она не может быть применена во всех случаях, прежде всего, в связи с многообразием и тяжестью

сопутствующих деформаций, создающих необходимость разделения лечения на два и более этапов в связи с высоким риском осложнений и с повышенным риском возникновения осложнений, формирования фиброза замещенного сустава ввиду длительного периода иммобилизации и прочих факторов. Неудивительно, что единой тактики ведения пациентов с крузартрозом в сочетании с сопутствующими деформациями не существует: нет четко определенных показаний выбора метода лечения, а результаты оперативных вмешательств значительно варьируют в литературных источниках с указанием на большую долю осложнений. Поэтому уточнение тактики хирургического лечения профильных пациентов и совершенствование хирургических приемов являются актуальной задачей.

Научная новизна диссертационного исследования

Впервые на большом клиническом материале выполнен детальный анализ причин неудовлетворительных результатов лечения пациентов с крузартрозом в сочетании с сопутствующими деформациями. Научная новизна диссертационной работы подтверждается разработкой и успешным внедрением в клиническую практику усовершенствованного алгоритма рационального выбора метода хирургического лечения пациентов с крузартрозом в сочетании с сопутствующими деформациями. Новизной отличаются также усовершенствованные подходы к улучшению техники эндопротезирования и предотвращения его осложнений.

Степень обоснованности научных положений и выводов

Научные положения и выводы являются обоснованными, поскольку базируются на достаточном объеме клинических исследований с использованием комплекса современных методов. Статистический анализ проведен с использованием современного программированного обеспечения. Все положения подтверждены 48 таблицами и 69 рисунками.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация оформлена по классической схеме. Работа представлена на 197 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списков сокращений, литературы и приложений. Список литературы содержит 236 источников, из них 51 – отечественных и 185 – зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность проблемы, сформированы цель и задачи исследования; представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту; указаны сведения об апробации и реализации работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе представлен обзор отечественных и зарубежных источников литературы, позволяющий судить о современном состоянии лечения пациентов с крузартрозом в сочетании с сопутствующими деформациями. Также представлены данные об используемых сведениях для определения показаний к различным хирургическим методам у пациентов с крузартрозом в сочетании с сопутствующими деформациями. При этом подчеркнут неоднородный характер поражений, малое количество наблюдений в профессиональной литературе, а количество литературных источников, оценивающих результаты лечения профильных пациентов, отличаются своей малочисленностью.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, рассмотрен сформированный массив параметров, отмечены инструментальные методы исследования, оценки и анализа клинических и функциональных результатов. Проведен анализ сопоставимости групп исследования, представлены сведения о статистической обработке данных.

В третьей главе диссертации представлены результаты оценки и сравнительного анализа среднесрочных исходов хирургического лечения пациентов ретроспективной группы (29 пациентов), в которой в качестве иллюстрации приведена таблица со списком сопутствующих операций. Анализ результатов лечения этой группы пациентов позволил выявить долю и основные причины возникновения неудовлетворительных результатов оперативного лечения, а также вычислить пограничные значения относительных размеров компонентов эндопротеза при сочетании крузартроза и сопутствующих деформаций, что было использовано при формировании алгоритма выбора метода хирургического лечения профильных пациентов.

В четвертой главе представлена оценка динамики среднесрочных клинических исходов и результатов лучевых методов исследования пациентов проспективной группы (41 пациент), в которой был использованный разработанный алгоритм. Проанализирован характер сопутствующих хирургических вмешательств, с помощью которых достигали равновесия сил, действующих на голеностопный сустав, что было связано с использованием в алгоритме выбора метода хирургического лечения различных деформаций.

Для решения проблемы осложнений в проспективной группе были введены ранняя реабилитация и ЛФК для коленного сустава у всех пациентов подгруппы после эндопротезирования голеностопного сустава в сочетании с симультанной корригирующей операцией. Проведен анализ осложнений и пути их купирования.

Пятая глава содержит данные сравнительного анализа отдаленных результатов лечения ретроспективной и проспективной групп пациентов. При сравнении результатов оценки по шкалам в рамках групп были выявлены достоверно лучшие результаты проспективной группы. При этом

была установлена сопоставимость результатов лечения пациентов проспективной и ретроспективной подгрупп после эндопротезирования голеностопного сустава в сочетании с корригирующей операцией, причем, в проспективной группе результате оказались лучше за счет применения предлагаемого алгоритма, что свидетельствует о его эффективности.

Заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы оформлены в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Выводы сформированы. Результаты исследования обработаны с использованием современных статистических методов.

Автореферат изложен на 24 страницах и полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования Буркова Д.В. и полученные практические рекомендации целесообразно использовать в клинической работе травматолого-ортопедических отделений, специализирующихся на хирургическом лечении патологии голеностопного сустава.

Замечания

В работе встречаются стилистические ошибки и опечатки, которые не снижают положительной оценки проведенного исследования, его научной и практической ценности. Сформированные выводы не в полной мере соответствуют поставленным задачам.

Вопросы

В ходе изучения диссертационной работы возникли вопросы:

1. Какие основные факторы, препятствующие достижению максимально благоприятных результатов эндопротезирования

голеностопного сустава, Вы бы отметили из выявленных в ходе Вашего исследования?

2. Какая тактика по результатам Вашего исследования является оптимальной и как это отражается на последовательности действий при лечении пациентов?

3. Какие ведущие биомеханические показатели свидетельствуют об эффективности восстановления функции нижней конечности после эндопротезирования голеностопного сустава?

Заключение

Диссертация Буркова Дмитрия Владимировича на тему «Тотальное эндопротезирование голеностопного сустава при его осевых деформациях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для прикладной травматологии и ортопедии, состоящее в улучшении качества лечения пациентов с остеоартрозом голеностопного сустава.

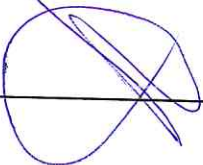
По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Буркова Д.В. соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный 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 29.08.2023 года, приказом №0787/Р от 24.05.2024 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Бурков Дмитрий Владимирович – заслуживает присуждения искомой ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию Буркова Дмитрия Владимировича обсужден и одобрен на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 10 от «30» мая 2025 г.

Отзыв подготовил:

Ведущий научный сотрудник научно-исследовательского отдела эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов
ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Пахомов Игорь Анатольевич

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия

Подпись доктора медицинских наук, доцента Пахомова И.А. заверяю:
Начальник отдела кадров ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава
России:



30 мая 2025 г.

Зорина Л.М.

Федеральное государственного бюджетного учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 17.
Тел.: 8 (383) 373-32-01; факс: 8(383) 363-39-73;
e-mail: niito@niito.ru
Веб-сайт: www.niito.ru