

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, Кожевникова Олега Всеволодовича
на диссертацию Ригина Николая Владимировича «Хирургическое лечение
перегрузочной метатарзалгии при эластичных деформациях стоп», представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.15 - травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы

Хирургическое лечение перегрузочной метатарзалгии при деформациях переднего отдела стопы во многом является не решенной задачей. Высоким остается процент неудовлетворительных результатов после оперативного вмешательства. Большое количество публикаций на тему хирургического лечения перегрузочной метатарзалгии как у нас, так и за рубежом, до сих пор не внесли ясность в вопросы оптимизации тактики лечения.

В последнее время большую популярность стали приобретать различные виды остеотомий плюсневых костей (Weil, DMMO и др.). Однако, оказалось, что использование указанных методов и их модификаций далеко не всегда оправдывает надежды и врачей и пациентов. Поэтому возникла необходимость более тщательного изучения основных причин, лежащих в основе патогенеза метатарзалгии и вывиха в плюснефаланговом суставе, а также разработки оптимальных способов ее оперативного лечения.

Таким образом, данная диссертация, которая посвящена решению этих задач, весьма актуальна для ортопедии.

Степень обоснованности научных положений диссертации

Автор проанализировал данные 60 пациентов (30 - основная группа и 30 группа сравнения) до двенадцати месяцев с момента операции. Для обработки полученной информации использован современный статистический анализ данных. Все результаты подтверждены приведенными рентгенограммами, фотографиями стоп пациентов при проводимых исследованиях, а также до и после лечения. Научные положения диссертации основываются как на клиническом исследовании, так и на статистических выкладках. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, изложены четко и подтверждены основными числовыми показателями из результатов исследования.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Новизна полученных результатов и их достоверность не вызывает сомнения. Автор провел тщательный анализ исходов лечения 30 пациентов по представленному способу и,

в сравнении с ранее применяемой методикой у сопоставимого числа больных, объективно выявил ее преимущества. О достоверности результатов говорит то факт, что диссертант применил в своей работе современные средства лучевой диагностики, УЗИ, подографии, подобарографии, общепринятые системы оценки результатов (шкалы AOFAS, VAS FA и ВАШ), которые применялись и применяются в других исследованиях. Кроме того, им использованы все необходимые инструменты статистической обработки, как для качественных, так и для количественных показателей.

Впервые предложен и научно обоснован алгоритм малотравматичного комплексного оперативного лечения пациентов с перегрузочной метатарзалгией. Он включил в себя модификацию остеотомии плюсневой кости по Weil (с иссечением тыльного костного клина) и оригинальное восстановление подошвенной связки плюснефалангового сустава.

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ в журналах рекомендованных ВАК РФ для опубликования результатов диссертационных исследований. В этих материалах полностью отражены основные идеи диссертационного исследования. Несомненно, что на новизну исследования также указывают два патента на изобретение. Все это вызывает доверие к полученным результатам работы.

Значение результатов работы для теории и практики

Применение данной методики позволило с минимальной травматизацией выполнить восстановление подошвенной связки плюснефалангового сустава из тыльного доступа и осуществить коррекцию положения пальца без выполнения межфалангового артродеза (операции Гомана). Снижен риск таких осложнений, как «плавающий палец» и переходная метатарзалгия. Внедрение в практику предложенных способов хирургической коррекции является важным вкладом в оперативную ортопедию.

Структура работы

Работа изложена на 133 страницах компьютерного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. В работе приведено 14 таблиц, 17 диаграмм и 43 рисунка соответствующих тексту диссертации.

Во **введении** убедительно обосновывается актуальность диссертационного исследования, излагаются его цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы описывает вопросы анатомии, этиологии, эпидемиологии, патогенеза перегрузочной метатарзалгии, ее дифференциальной диагностики с другими

заболеваниями, вызывающими подобное состояние. Рассмотрена и оценена эффективность различных методов современной диагностики. Приведены результаты различных исследований на тему хирургического лечения при эластичной деформации стоп. Указано, на важность восстановления целостности подошвенной связки плюснефалангового сустава для полноценной функции стопы. Однако, не совсем понятно происхождение иллюстрирующих это рисунков 2,3,4,8. Они взяты из литературы или это авторский материал? Ссылок в подписи к рисункам нет. Если это работа диссертанта, то освещение ее в обзоре литературы, на мой взгляд, не совсем уместно. Критически проанализирована техника наиболее распространенных оперативных вмешательств по коррекции данной деформации и их возможные осложнения, а также существующие способы восстановления подошвенной связки плюснефалангового сустава с указанием их недостатков.

В тоже время, чтение данного раздела было сопряжено для меня с некоторыми трудностями в понимании описания техники вмешательств, подразумевающей работу специального инструментария, предложенного иностранными производителями. Для наглядности было бы полезно проиллюстрировать этот раздел.

В главе «материалы и методы исследования», автором представлен дизайн исследования, критерии разделения пациентов на группы, особенности клинической картины с адаптированной классификацией оценки нестабильности в плюснефаланговом суставе Nery. Дана общая характеристика применяемых методов обследования, в том числе инструментальных. Однако, к сожалению, не указаны ни названия, ни характеристики используемого оборудования. Для большего обоснования объективности исследования лучше указывать, на каких именно аппаратах проводилось КТ, МРТ, рентгенография, подбарография, подография, УЗИ и т.д. С учетом субъективных показателей и объективных данных, полученных инструментальными методами диагностики, разработана комплексная методика оценки результатов лечения. Убедительно обоснованы примененные при этом способы статистической обработки данных.

Третья глава посвящена описанию предлагаемых автором хирургических техник. Они хорошо иллюстрированы схемами и соответствующей рентгенограммой. Четко обозначены показания к проведению хирургического лечения с подробным описанием и иллюстрацией двух авторских способов оперативной коррекции перегрузочной метатарзалгии, на которые получены патенты РФ. Разработан алгоритм наиболее рационального ортопедического подхода к лечению перегрузочной метатарзалгии при сопутствующей нестабильности плюснефалангового сустава.

В **четвертой главе** диссертант приводит сравнительные результаты оперативного лечения пациентов основной и контрольной группы. Их оценка осуществлена по таким показателям, как выраженность болевого синдрома до и после операции, анатомо-функциональное состояние пальцев и стопы в целом, косметический эффект, стабильность плюснефалангового сустава, изменение уровня давления под головкой плюсневой кости и дистальной фаланги пальца. Скурпулезная статистическая обработка полученных данных отражена в таблицах, диаграммах, которые наглядно показывают преимущество авторского подхода к хирургической коррекции перегрузочной метатарзалгии. Для большей убедительности приведены яркие клинические примеры, которые проиллюстрированы фотографиями и рентгеновскими снимками.

Пятая глава изложена всего на 2 страницах, во многом повторяет предыдущий раздел и на мой взгляд не очень нужна. Здесь, как итог, еще раз коротко приведен сравнительный анализ полученных результатов двух методов лечения. Подчеркнуто, что у пациентов, которым выполнялось комбинированное оперативное лечение по предложенному способу, достоверно отмечено более эффективное улучшение биомеханических характеристик стопы во время ходьбы. Считаю, что все это укладывается в материал 4 главы.

Заключение на 1,5 страницы больше похоже на резюме.

Выводы логически вытекают из результатов проведенных исследований, имеют научное обоснование, соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации и аргументированы фактическим материалом.

Практические рекомендации и выводы четкие, понятные и соответствуют тексту диссертации и логично вытекают из нее.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. N2 842, а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

Работа написана хорошим литературным языком. Высказанные по ходу прочтения диссертации замечания не носят принципиального характера. Дополнительных вопросов не возникло.

Заключение

Таким образом, диссертация Ригина Николая Владимировича «Хирургическое лечение перегрузочной метатарзалгии при эластичных деформациях стоп» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой в которой содержится решение актуальной и важной для ортопедии задачи – улучшение результатов лечения пациентов с перегрузочной метатарзалгией.

По актуальности, научной новизне и практической значимости, методическому уровню диссертация полностью соответствует требованиям п.9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а её автор Ригин Николай Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

заведующий 10 травматолого-ортопедическим
детским отделением ФГБУ "Национальный
медицинский исследовательский
центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
Адрес: 125299, г. Москва, ул. Приорова, 10.
тел. +7 (499) 154-82-42
10otdcito@mail.ru


Кожевников Олег Всеволодович

Подпись д.м.н. О.В. Кожевникова заверяю:

Кандидат медицинских наук

Ученый секретарь

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127299, Москва, ул. Приорова, 10

Телефон: +7 (495) 601-41-71

Факс: +7 (499) 940-97-47

e-mail: cito@cito-priorov.ru, адрес сайта: <http://cito-priorov.ru>

02 апреля 2020 г.

Ветрилэ Марчел Степанович

