

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Айрапетова Георгия Александровича на диссертацию Черевцова Виталия Николаевича, тема «Хирургическое лечение деформаций стоп сопровождающихся неригидными молоткообразными деформациями пальцев», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.8. Травматология и ортопедия

Диссертация В.Н. Черевцова посвящена актуальной теме современной травматологии и ортопедии – совершенствованию методов диагностики и выбору метода хирургического лечения пациентов с деформациями стоп, сопровождающихся неригидными молоткообразными деформациями пальцев.

В работе проведен сравнительный анализ результатов диагностики и лечения пациентов, в ходе первой части исследования разработан способ объективизации степени повреждения «плантарных» пластинок плюснефаланговых суставов «малых» пальцев стопы с помощью УЗИ, а также сформулирована система показаний и противопоказаний к восстановлению «плантарной» пластинки. Во второй части исследования разработана технология восстановления «плантарной» пластинки. В третьей и четвертой частях исследования проведена оценка результатов применения предложенных способов диагностики и хирургического лечения с анализом ближайших и отдаленных результатов.

Исследование выполнено в отделении травматологии и ортопедии ГБУЗ «Городская клиническая больница №3» Министерства здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар и ортопедического отделения многопрофильного медицинского центра «В надежных руках» г. Краснодар.

Актуальность темы исследования

Сложные многоплоскостные статические деформации переднего отдела встречается во всех возрастных группах населения, а среди лиц старших возрастных групп – от 72% до 80%, данная патология значительно снижает качество жизни этих пациентов.

В то же время результаты лечения молоткообразной неригидной деформации «малых» пальцев стоп, нельзя признать удовлетворительными, различные исследователи отмечают развитие синдрома «плавающего пальца» (floating toe) в 20 – 54% наблюдений.

Целью хирургического лечения является устранение метатарзалгии, посредством восстановления биомеханики переднего отдела стопы, предполагающего реконструкцию оптимальной параболы Леливьера, производимую с помощью коррекции вальгусной деформации первого пальца и

уменьшения угла между первой и второй плюсневыми костями, корригирующих остеотомий II, III, реже четвертой плюсневых костей и корригирующей остеотомии основных фаланг, так называемых «малых» пальцев стопы.

В то же время результаты лечения молоткообразной неригидной деформации «малых» пальцев стоп, несмотря на множество хирургических способов коррекции (корригирующих остеотомий плюсневых костей и фаланг пальцев, мягкотканых и комбинированных вмешательств), описанных в специальной медицинской литературе нельзя признать удовлетворительными, различные исследователи отмечают рецидив молоткообразной деформации пальцев, развитие синдрома «плавающего пальца» и прогрессированию метатарзалгии в 61-76% наблюдений.

Поэтому предложенный в настоящем исследовании способ диагностики и восстановления разрывов плантарной пластинки «малых» пальцев стопы является актуальной научно-практической задачей, решению которой и посвящено исследование В.Н. Черевцова. В связи с этим, нужно признать тему диссертации без сомнений актуальной проблемой в травматологии и ортопедии. Диссертационное исследование В.Н. Черевцова имеет целью решение данной проблемы. Автором формулируется цель исследования: улучшение результатов лечения пациентов со сложными многоплоскостными статическими деформациями стоп, сопровождающимися неригидными молоткообразными деформациями «малых» (2, 3) пальцев стопы.

Научная новизна исследования и полученных результатов, практическая значимость работы

Диссертационная работа имеет достаточную степень новизны. Диссертантом, на основании проведенного сравнительного анализа и предложены технология УЗ исследования, позволяющей объективно оценить степень повреждения «плантарной» пластинки плюснефаланговых суставов «малых» пальцев стопы, а также разработана технология хирургического лечения дегенеративных разрывов «плантарной» пластинки, приводящих к формированию комплекса молоткообразного пальца.

Результаты исследования могут использоваться врачами травматологами-ортопедами при оказании медицинской помощи пострадавшим с многоплоскостными статическими деформациями стоп, сопровождаемых неригидной молоткообразной деформацией «малых» пальцев, в лечебных учреждениях различного уровня.

Практическая значимость работы заключается в обосновании выбора оптимального варианта хирургического лечения, основанного на усовершенствованном способе УЗ исследования, позволяющему объективно

оценить степень повреждения «плантарной» пластинки плюснефаланговых суставов «малых» пальцев стопы, что позволит практическим врачам определить необходимость и оптимальные сроки выполнения оперативного вмешательства, а также избежать ошибок при хирургическом лечении, таких как не выполнение шва «плантарной» пластинки у пациентов со сложными многоплоскостными статическими деформациями стоп, сопровождающимися неригидными молоткообразными деформациями «малых» пальцев стопы, что может привести или к развитию рецидива молоткообразной деформации пальца, или феномена плавающего пальца, или контрактуры в плюснефаланговом суставе

Разработаны способ определения типа дегенеративного разрыва плантарной пластинки плюснефалангового сустава вследствие перегрузочной метатарзалгии («Способ определения типа дегенеративного разрыва плантарной пластинки плюснефалангового сустава вследствие перегрузочной метатарзалгии» патент РФ на изобретение №2699383, от 05.09.2019 г.), и способ хирургического восстановления «плантарной» пластинки малого плюснефалангового сустава прямым подошвенным доступом при травматических разрывах её вследствие перегрузочной метатарзалгии («Способ хирургического восстановления «плантарной» пластинки малого плюснефалангового сустава прямым подошвенным доступом при травматических разрывах её вследствие перегрузочной метатарзалгии» патент РФ на изобретение №2673382, от 26.11.2018 г.) позволяющие правильно определить степень разрыва плантарной пластинки, что в свою очередь позволяет объективизировать метод ее восстановления, в том числе предложенным способом.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенное исследование, построено на анализе результатов лечения 195 пациентов с многоплоскостными статическими деформациями стоп, сопровождаемых неригидной молоткообразной деформацией «малых» пальцев стоп, пролеченных в период с 2016 по 2020 гг., госпитализированных в отделение травматологии и ортопедии ГБУЗ «Городская клиническая больница №3» Министерства здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар и ортопедическое отделение многопрофильного медицинского центра «В надежных руках» г. Краснодар.

Для решения поставленных задач и проведения сравнительного анализа исследования, 195 пациентов разделили на 2 группы, группа №1 (n=88) сформирована с целью разработки метода объективизации степени повреждения «плантарной» пластинки и группа №2 (n=107) сформирована с целью проведения сравнительного анализа результатов лечения при реализации разработанного нами способа лечения

молоткообразной деформации «малых» (2 и/или 3) пальцев стопы с традиционными технологиями лечения.

В результате первой и второй частей исследования были разработаны технология УЗ исследования, позволяющей объективно оценить степень повреждения плантарной пластинки и технология хирургического лечения дегенеративных разрывов плантарной пластинки, приводящая к формированию комплекса молоткообразного пальца.

В ходе третьей и четвертой частей исследования проведена оценка результатов внедрения усовершенствованной технологии лечения пациентов с многоплоскостной статической деформацией стопы, сопровождающейся развитием молоткообразной деформации «малых» пальцев стопы, а также проведен сравнительный анализ результатов традиционного и разработанного методов хирургического лечения.

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством клинического материала, современными методами исследований и адекватными доказательными методами статистической обработки. Результаты исследования отображены в таблицах и рисунках. Выводы диссертации сформулированы четко и полностью соответствуют целям и задачам исследования.

Оценка структуры и содержания работы

Объем, структура и содержание работы полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Материалы диссертации представлены на 126 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа содержит 54 рисунка, 11 таблиц. Список литературы включает 131 источник, из них 56 отечественных и 75 иностранных источников.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цели, задачи, научная и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту. Указаны сведения о реализации и апробации работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе проведен анализ и обобщены данные современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. В этой главе автором проводится подробный анализ методов лечения многоплоскостной деформации стопы с неригидными вывихами «малых» пальцев стоп, применяемых как в Российской Федерации, так и за рубежом. Представлен подробный обзор патогенетических механизмов и клинических проявлений сложных, статических,

многоплоскостных, дегенеративных деформаций переднего отдела стопы вследствие генетически обусловленных анатомических особенностей.

Во второй главе дана характеристика клинического материала и методов исследования.

Дана характеристика групп:

- группа №1 (n=88), сформирована с целью разработки метод объективизации степени повреждения «плантарной» пластинки, среди пациентов с многоплоскостной статической деформацией передних отделов стопы (hallux valgus, metatarsus primus varus, поперечная распластанность стопы), подтверждённой методами рентгеновского исследования и наличие клинических признаков нестабильности плюснефаланговых суставов, так называемых «малых» (2, 3, 4) пальцев стопы.

- группа №2 (n=107) сформирована с целью проведения сравнительного анализа результатов лечения при реализации разработанного способа лечения молоткообразной деформации «малых» (2 и/или 3) пальцев стопы с традиционными технологиями лечения.

При подготовке пациентов к оперативному лечению и при выполнении послеоперационного контроля применялись современные методы обследования, включая клинический осмотр, плантоскопия, рентенография, УЗИ, а также методики статистической обработки данных.

На втором этапе разработана технология хирургического лечения дегенеративных разрывов «плантарной» пластинки, приводящих к формированию комплекса молоткообразного пальца, была выполнена остеотомия SCARF, остеотомия по Weil и восстановление «плантарной» пластинки разработанным способом («Способ хирургического восстановления «плантарной» пластинки малого плюснефалангового сустава прямым подошвенным доступом при разрывах её вследствие перегрузочной метатарзалгии» патент на изобретение РФ №2673782, от 26.11.2018 г).

В третья глава посвящена описанию разработанных методов диагностики и лечения пациентов с многоплоскостной сложной деформацией переднего отдела стопы. Подробно описаны новый способ определения типа дегенеративного разрыва «плантарной» пластинки плюснефалангового сустава вследствие перегрузочной метатарзалгии на основании ультразвукового исследования и усовершенствованная технология лечения пациентов с многоплоскостной статической деформацией стопы, сопровождающейся развитием молоткообразной деформации «малых» пальцев стопы.

Четвертая глава посвящена результатам применения новых методов диагностики и лечения повреждений «плантарной» пластинки. Проведен сравнительный анализ результатов применения нового способа определения типа

дегенеративного разрыва «плантарной» пластинки плюснефалангового сустава вследствие перегрузочной метатарзалгии на основании ультразвукового исследования, а также сравнительный анализ результатов традиционного и разработанного методов хирургического лечения.

В заключении в обобщенном виде изложено содержание исследования, которое позволило добиться решения всех поставленных задач и достичь цели диссертационной работы – обосновать и апробировать в клинике усовершенствованные и обоснованные подходы к выбору тактики хирургического лечения.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, 1 из которых в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК/РУДН, 2 – включены в международную систему цитирования SCOPUS. Получено 2 патента РФ на изобретение.

Автореферат диссертации полностью отражает ее содержание, в нем изложена актуальность, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

Замечания к работе

В целом работа носит завершённый характер, и является цельным научным исследованием. При анализе диссертационного исследования В.Н. Черевцова, выявлено небольшое количество стилистических ошибок. Отдельные фрагменты текста написаны в тяжелом для восприятия стиле, ввиду специфической терминологии и требуют повторного прочтения для их понимания. За исключением этих фрагментов, диссертация читается легко и написана понятным языком.

Принципиальных замечаний, по сути, структуре работы, формулировке цели, задач исследования, качеству и количеству анализируемого материала, полученных результатов исследования и сделанных выводов не имеется. Выявленные замечания не отразились на качестве исследования и не ставят под сомнение его научную и практическую значимость.

К диссертанту имеется два вопроса:

1. Какова частота рецидива метатарзалгии после восстановления плантарной пластинки?
2. Что автор вкладывает в понятие “срочное оперативное вмешательство” при неригидных молоткообразных деформациях пальцев?

Заключение

Диссертация Черевцова Виталия Николаевича на тему «Хирургическое лечение деформаций стоп сопровождающихся неригидными молоткообразными деформациями пальцев», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Процко В.Г., представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи объективизации способа диагностики и хирургического лечения пациентов с деформациями стоп сопровождающимися неригидными молоткообразными деформациями пальцев, что имеет существенное значение для травматологии и ортопедии в научном и практическом аспектах и соответствует требованиям п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор достоин искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский Научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук,
(14.01.15 – травматология и ортопедия)
доцент

Айрапетов Георгий Александрович

27.03.2023 г.

Подпись Г.А. Айрапетова заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России,
Кандидат медицинских наук

Муравьев Александр Николаевич

Адрес учреждения: 191036, Санкт-Петербург

Лиговский проспект, дом 2-4

телефон +7 (812) 775-75-50;

электронный адрес: info@spbniif.ru;

сайт организации: https://spbniif.ru/

