

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Маннанова Альберта Маратовича «Хирургическое лечение брахиметатарзии путем одномоментного удлинения плюсневой кости с использованием аутотрансплантата из трубчатых костей стопы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Актуальность

Актуальность темы диссертационного исследования не вызывает сомнения в связи со сложностью лечения брахиметатарзии и большим количеством неудовлетворительных результатов лечения пациентов с этой патологией стопы. Актуальность темы подчеркивается тем, что на фоне редкости патологии наибольшая эффективность лечения пациентов с брахиметатарзией может быть достигнута в условиях специализированного центра патологии стопы, в условиях доступности специализированных технологий у хирургов, владеющих достаточным накопленным опытом их лечения. Справедливо отмечено автором, что одномоментная коррекция имеет ограниченную возможность коррекции деформации при тяжелых укорочениях, а при использовании дистракционного метода неизбежны рост осложнений и неудобств, связанных с аппаратным лечением и длительностью реабилитационного периода.

Диссертация изложена в традиционном стиле на 106 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов. Содержит 32 рисунка и 16 таблиц. В библиографическом списке 119 работ, из них 27 отечественных и 92 иностранных источника.

Целью работы является: улучшение результатов лечения разработанного способа хирургического лечения брахиметатарзии – одномоментного удлинения плюсневой кости с применением аутотрансплантатов из трубчатых костей стопы.

Для достижения цели поставлены конкретные задачи.

Научная новизна представлена двумя позициями, которые подтверждены двумя патентами Российской Федерации (RU2801422C1 от 08.08.2023 и RU2819095C1 от 14.05.2024), хотя научная новизна в пункте 2 в большей степени звучит как практическая значимость в ее пункте 1. По формальным

признакам, таким, как количество публикаций, наличие изобретений, объем, и другие необходимые требования к кандидатским диссертациям, замечаний нет. Количество положений, выносимых на защиту по числу – 2, что является оптимальным.

В обзоре литературы представлен исторический обзор отечественных и зарубежных публикаций по проблеме хирургического лечения пациентов с брахиметатарзией. Кратко освещены данные о медицинской и социальной значимости рассматриваемой патологии, представленные этиологическими и эпидемиологическими данными. Важным представляется обращение к биомеханическим особенностям брахиметатарзии, как ориентиру реконструкции, на основе высокой важности биомеханических особенностей стопы. Представлены эволюция диагностики и прогресс систематизации брахиметатарзии. Хочется, все же, отметить, что при всей важности такого аспекта, как классификация, целесообразно было бы вынести громоздкие таблицы в приложение. Также автором проведён анализ методик оперативного лечения пациентов с брахиметатарзией – от консервативного метода и самых первых (давно оставленных без внимания) оперативных вмешательств до современных хирургических методик. Выигрышным моментом в написании литературного обзора является наличие отдельной главы о перспективах развития методик.

Во второй главе диссертации представлены материалы и методы проведённого экспериментального исследования. Количество пациентов для исследования обосновано, способ их деления на группы сравнения понятен. Выигрышным моментом исследования является его рандомизированный характер, методы исследования могут быть охарактеризованы как адекватные поставленным задачам и современные. Оценка функциональных и субъективных результатов традиционна. Статистическая обработка данных может быть охарактеризована как современная и достаточная. Приведена характеристика групп исследования, вывод из анализа которой можно сделать о том, что группы сравнимы между собой, как по половозрастным, так и по клинко-рентгенологическим характеристикам.

В третьей главе автор представил предложенный хирургический метод, защищаемый в диссертации. Становится ясно, что использование пред-

лагаемого способа коррекции деформации позволяет надежно исправить не только укорочение плюсневой кости, пораженной заболеванием, но и ликвидировать патологическую разновеликость остальных плюсневых костей и восстановить взаимоотношения линии Леливра. Остроумным приемом выглядит то, что путем использования предложенного метода достигается не только коррекция деформации, но и решается проблема забора аутотрансплантата для пластики искусственного дефекта плюсневой кости. Привлекательным выглядит хирургическая тактика на сочетание хирургических и биологических методов, внедренных совместно в повседневную хирургическую практику ортопедического отделения. В этом также имеются все признаки научной и практической новизны, заслуженно увенчанной 2-мя патентами Российской Федерации на изобретение. С учетом этого разработаны и внедрены в клинику новые медицинские технологии. Определены показания и противопоказания к выполнению данных медицинских технологий, обозначены особенности предоперационной подготовки и послеоперационной реабилитации. Доказана клиническая эффективность предлагаемых новых медицинских технологий хирургического лечения, что позволит их рекомендовать для использования в других лечебных учреждениях.

В четвертой главе соискатель оценивал результаты хирургического лечения пациентов основной группы и группы клинического сравнения. Подведены общие итоги проведенной работы, представлены сведения по решению всех задач диссертационного исследования и обсуждены полученные результаты.

Диссертация изложена грамотным литературным языком, содержит минимальное количество опечаток. Основные главы наглядно иллюстрированы. Результаты диссертации опубликованы в печатных работах. Цель работы достигнута, поставленные задачи решены. Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования, соответствуют поставленным задачам. Заключение работы содержит краткое изложение основных этапов исследования и итоговых результатов. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на заседаниях съездов, научно-практических конференций с международным участием. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 5 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобразова-

ния и науки РФ. Получены 2 патента Российской Федерации, что украшает представленную работу.

Автореферат диссертации в полной мере передает основное содержание работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационную работу Маннанова Альберта Маратовича «Хирургическое лечение брахиметатарзии путем одномоментного удлинения плюсневой кости с использованием аутотрансплантата из трубчатых костей стопы» можно считать законченным научно-квалификационным исследованием, в котором автором решена научно-практическая задача, имеющая важное значение для травматологии и ортопедии. По актуальности, методическому уровню и новизне полученных результатов диссертация Маннанова Альберта Маратовича полностью соответствует требованиям п.7 «Положения ВАК Минобрнауки России о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия, а автор заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент:

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

14.01.15-травматология и ортопедия

Пахомов Игорь Анатольевич

Подпись д.м.н. Пахомова И.А. заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России

Зорина Т.М.
КАДРОВ
«16» января 2025 г.



Сведения об учреждении, в котором работает оппонент:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новосибирск, 630091, ул. Фрунзе, 17. Телефон: +7 (383) 373-32-01, niito@niito.ru