

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента  
Пахомова Игоря Анатольевича на диссертацию Апресяна Владислава  
Сергеевича на тему «Хирургическая коррекция поллой стопы методом  
удаления ладьевидной кости с остеотомией кубовидной кости»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия**

Диссертационная работа Апресяна Владислава Сергеевича посвящена актуальной проблеме современной травматологии и ортопедии – хирургическому лечению поллой деформации стопы. Автором предложен и внедрен в клиническую практику достаточно простой и оригинальный метод коррекции поллой стопы, основанный на удалении ладьевидной кости с одновременным выполнением остеотомии кубовидной кости, направленный на коррекцию деформации на ее вершине и, следовательно, на восстановление опороспособности ноги и улучшение стереотипа движения.

### **Актуальность исследования**

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений. Поллая стопа относится к числу наиболее тяжелых деформаций стопы, характеризующихся полиэтиологичностью, сложностью морфологического субстрата поражения, трудностью коррекции и выраженными клиническими проявлениями. При этом, помимо хронического болевого синдрома, нарушений походки, дегенеративных нарушений вышележащих суставов ноги, нередко образуются трофические язвы подошвенной поверхности стопы, что особенно актуально для пациентов с сахарным диабетом, демиелинизирующими заболеваниями, ревматоидным полиартритом и т.д., так как создают ворота для инфекции с последующей ее генерализацией вплоть до самого неблагоприятного исхода.

Несмотря на значительное количество предложенных хирургических методик, результаты лечения поллой стопы часто неудовлетворительны. Многоплоскостной характер деформации, сложность ее коррекции, частые осложнения, длительный срок реабилитации объясняют необходимость поиска новых, патогенетически обоснованных и эффективных способов хирургического лечения. Все перечисленное обосновывает актуальность заявленного исследования.

## **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа выполнена в виде проспективного сравнительного клинического исследования. Автором проанализированы результаты хирургического лечения 65 пациентов с полой деформацией стопы, которые были разделены на основную и контрольную группы в зависимости от проведенной операции.

В основной группе пациентам выполнено удаление ладьевидной кости с остеотомией кубовидной кости, в контрольной группе применяли остеотомию среднего отдела стопы по Cole. Сравнение результатов проведено с использованием клинических, рентгенологических и функциональных критериев оценки на основе валидированных шкал.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом клинического материала, корректным дизайном исследования, сопоставимостью групп по основным клинико-демографическим параметрам и применением современных методов статистической обработки данных.

### **Цель и задачи исследования**

Целью работы является – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с полой стопой посредством применения метода удаления ладьевидной кости с остеотомией кубовидной кости.

Для достижения цели были поставлены пять задач.

Научные положения, выносимые на защиту, вытекают из сути выполненного исследования.

Полученные данные были обработаны с применением современных методов статистического анализа.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна диссертационной работы заключается в следующем:

1. Разработан и теоретически обоснован новый принцип хирургической коррекции полый деформации стопы, основанный на устранении вершины деформации на уровне сустава Шопара путем удаления ладьевидной кости с формированием таранно-клиновидного неосустава и одновременной корригирующей остеотомии кубовидной кости (патент RU 2846160 C1).

2. Патогенетически обоснованы показания и противопоказания к применению предложенного метода хирургического лечения.



3. Сформулированы принципы послеоперационного ведения и реабилитации пациентов после коррекции полй стопы разработанным способом.

### **Практическая значимость**

Полученные в рамках диссертационного исследования данные дополняют современные представления о причинах неудовлетворенности результатами лечения пациентов с полй стопой, а также позволяют оптимизировать алгоритм лечения пациентов с данной патологией.

Разработан и применен новый метод хирургического лечения пациентов с полй стопой, что позволило:

1. Снизить травматичность вмешательства, уменьшить протяженность хирургического доступа, снизить частоту послеоперационных осложнений.
2. Повысить эффективность предложенного метода по сравнению с остеотомией Cole.
3. Оптимизировать критерии отбора пациентов и принципы послеоперационного ведения.

### **Реализация результатов работы**

Основные положения диссертации внедрены в практическую деятельность травматолого-ортопедического отделения № 2 ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова Департамента здравоохранения города Москвы». Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре травматологии и ортопедии МИ РУДН им. Патриса Лумумбы при подготовке студентов, ординаторов и аспирантов.

### **Апробация работы**

Основные положения диссертации представлены в докладах на VII Международном конгрессе АСТАОР (2023 г., Москва), на IV Конгрессе российской ассоциации хирургов стопы и голеностопного сустава (2023 г., Москва), на Евразийском ортопедическом форуме-2023 (2023 г., Казань), на X Всероссийской научно-практической конференции «Приоровские чтения 2023» (2023 г., Москва) и на EFAS Congress 2024 (2024 г., Бельгия, Брюссель). Материалы диссертации обсуждены на заседании кафедры травматологии и ортопедии МИ РУДН им. Патриса Лумумбы 25 декабря 2024 г.

## **Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности**

Диссертация Апресяна Владислава Сергеевича изложена на 120 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 46 рисунками и 15 таблицами, которые органично дополняют текст и способствуют лучшему восприятию представленного материала. Библиографический список включает 141 источник, из них 41 – отечественных и 100 – зарубежных, что свидетельствует о глубокой проработке современной научной литературы по теме исследования.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. Введение логично структурировано и отражает общий замысел диссертационного исследования.

В первой главе представлен развернутый обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященный проблеме лечения пациентов с полой деформацией стопы. Автор подробно рассматривает этиологию, эпидемиологию, классификации и патофизиологические механизмы формирования полой стопы, а также современные методы диагностики и лечения. Существенным достоинством обзора является глубокий анализ биомеханических аспектов деформации и критическая оценка существующих хирургических методик. Автор последовательно подводит читателя к необходимости разработки нового патогенетически обоснованного подхода к хирургической коррекции полой стопы. Обзор литературы выполнен на высоком научном уровне, отличается логичностью изложения и актуальностью использованных источников.

Во второй главе подробно изложены материалы и методы исследования. Автор обосновывает дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов, принципы формирования основной и контрольной групп. Представлены применяемые клинические, рентгенологические и функциональные методы оценки, а также методы статистической обработки данных. Характеристика групп исследования позволяет сделать вывод об их сопоставимости по основным клинико-демографическим показателям.



Используемые методы исследования адекватны поставленным задачам, а статистический анализ выполнен на современном уровне.

В третьей главе детально описан метод удаления ладьевидной кости с остеотомией кубовидной кости. Подробно изложены этапы оперативного вмешательства, технические особенности выполнения, принципы фиксации и тактика послеоперационного ведения. Важным достоинством главы является патогенетическое обоснование выбранного уровня коррекции деформации и логика формирования таранно-клиновидного неосустава как способа восстановления анатомо-функционального баланса стопы. Представленный материал свидетельствует о высоком уровне клинической подготовки автора и его практическом опыте в хирургии стопы.

В четвертой главе приведены результаты клинического исследования. Автором проведен подробный анализ функциональных и рентгенологических показателей в динамике, выполнено сравнение результатов лечения пациентов основной и контрольной групп, дана характеристика послеоперационных осложнений. Представленные клинические примеры наглядно иллюстрируют эффективность предложенного метода хирургической коррекции. Обсуждение полученных результатов выполнено с учетом данных современной литературы и подтверждает достижение поставленной цели исследования.

В заключении подведены итоги работы, обобщены основные результаты исследования. Выводы четко сформулированы, обоснованы и непосредственно вытекают из представленных данных. Практические рекомендации конкретны и ориентированы на внедрение результатов в клиническую практику.

**Автореферат** соответствует тексту диссертации, написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации.

#### **Полнота изложения результатов в опубликованных работах**

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 4 статьи — в изданиях, рекомендованных ВАК/РУДН, а также получен патент Российской Федерации, что полностью соответствует требованиям к кандидатским диссертациям.

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.

**Замечания.** К числу несущественных замечаний можно отнести целесообразность вынесения отдельных объемных таблиц и классификационных схем в приложение, что позволило бы несколько сократить основной текст диссертации. Отдельные стилистические погрешности носят редакционный характер и не влияют на научную ценность выполненного исследования.

Во время работы с диссертацией возникли следующие дискуссионные вопросы:

1. Насколько воспроизводима предложенная методика в условиях различных ортопедических стационаров, и требует ли она специальной хирургической подготовки или оборудования для достижения сопоставимых результатов?

2. В каких клинических ситуациях автор считает целесообразным сочетание предложенного метода с дополнительными вмешательствами на мягких тканях (удлинение ахиллова сухожилия, трансферы сухожилий), и как это отражается на объеме операции и реабилитации?

3. Какие факторы, по мнению автора, оказывают наибольшее влияние на риск послеоперационных осложнений, и возможно ли на основании полученных данных прогнозировать их развитие на этапе предоперационного планирования?

4. Каковы перспективы применения предложенного метода у пациентов с двусторонними деформациями, и целесообразно ли выполнение хирургической коррекции поэтапно либо одномоментно с обеих сторон?



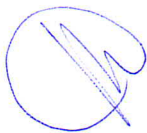
## Заключение

Диссертация Апресяна Владислава Сергеевича на тему «Хирургическая коррекция полой стопы методом удаления ладьевидной кости с остеотомией кубовидной кости», выполненная под руководством кандидата медицинских наук, доцента Л.Г. Макиняна, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача улучшения результатов хирургического лечения пациентов с полой деформацией стопы, имеющая существенное значение для травматологии и ортопедии. Работа 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 имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор достоин ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

### Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник Федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии» им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцент,  
доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия)

16.01.2026 г.



Пахомов Игорь Анатольевич

Подпись д.м.н., доцента Пахомова И.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «ННИИТО им Я.В. Цивьяна» Минздрава России,  
к.м.н.



Иванова Анастасия Александровна

Адрес учреждения: 630091, Россия, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 17.  
Телефон: +7(383)373-32-01; e-mail: niito@niito.ru; <http://www.niito.ru>