

ОТЗЫВ

Официального оппонента Процко Виктора Геннадьевича, доктора медицинских наук, о научной и практической значимости диссертационной работы Хайрутдинова Руслана Фаритовича на тему «Эффективность реконструкции деформаций переднего отдела стопы на основе реабилитационных ожиданий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационной работы.

Диссертационная работа посвящена одному из важных разделов травматологии и ортопедии – хирургическому лечению пациентов с деформациями переднего отдела стопы. Стопа – ключевой сегмент проприорецепции, что обеспечивает опорность и восприятие нагрузки тела. Прогрессирующие изменения стопы формируют патологические кинематические реакции даже в начале развития заболевания. Также нарушаются локомоторные реакции, которые способствуют социальной дезадаптации пациента, ухудшению течения или декомпенсации сопутствующих заболеваний, что в итоге значительно сказывается на качестве жизни пациента.

Вальгусная деформация первого пальца стопы является распространенной деформацией стопы, которая, согласно современным данным, поражает 23% взрослых и 35,7% пожилых пациентов. Консервативное лечение включает прием обезболивающих препаратов и ношение специальной обуви, однако данный подход не останавливает прогрессирование патологии. Хирургическое лечение показано, когда пациент испытывают постоянную боль и имеется выраженное воспаление в области первого плюсне-фалангового сустава стопы.

Минимально инвазивная техника операции в хирургии стопы становится все более популярной. Техника Bösch – это минимально инвазивная процедура без латерального высвобождения мягких тканей, обычно

выполняемая при легкой и умеренной степени вальгусной деформации
выполняемая при легкой и умеренной степени вальгусной деформации
первого пальца. Z-образная остеотомия Scarf широко используется для
коррекции вальгусной деформации первого пальца из-за присущей ей
стабильности и простоты внутренней фиксации.

В литературе описаны различные методы хирургической коррекции
вальгусной деформации первого пальца стопы, однако единого подхода к
оперативному лечению на сегодняшний день не существует.

Научная новизна результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Объем проведенных исследований является достаточным для
определения достоверности результатов. Автором впервые на основании
клинического материала обоснована необходимость сравнительного анализа
результатов хирургического лечения деформации переднего отдела стопы по
малоинвазивной технологии и с применением диафизарной остеотомии Scarf.

Автором впервые на основании клинического материала обоснована
необходимость анализа зависимости между рентгеноморфометрическими
параметрами МПКТ поясничного отдела позвоночника и углом HV, а также
между МПКТ шейки бедренной кости и углом IMA.

Морфологический анализ структур капсульно - связочного аппарата
первого плюснефалангового сустава показал, что экзостоз при Hallux valgus
можно рассматривать как результат хронического воздействия капсулы
первого плюснефалангового сустава на медиальные отделы головки.

Достоверность полученных результатов, выводов, практических рекомендаций.

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается
комплексным подходом к решению поставленных задач, использованием
современных методов и современного исследовательского оборудования,
достаточным объемом клинических исследований и статистическим
анализом полученных данных.

Основные положения и результаты диссертационного исследования
были доложены и обсуждены на республиканских, межрегиональных и

всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 2 в журналах, рекомендованных ВАК, 2 статьи в журнале Web of Science. Диссертационный материал полностью отражает суть проведенных исследований. В автореферате четко отражено содержание работы.

Содержание работы и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы.

Диссертационная работа построена по классическому принципу, изложена на 119 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 80 источников и приложения. Работа иллюстрирована рисунками, таблицами и клиническими примерами. Во введении автор обосновывает актуальность исследования, четко формулирует цель и задачи исследования, представляет научную новизну, положения, выносимые на защиту, научно-практическую и теоретическую значимость.

Проведенный обзор современной литературы определяет наиболее актуальные проблемы лечения пациентов с вальгусной деформацией первого пальца стопы. С увеличением количества хирургических методик исправления деформации переднего отдела стопы соответственно увеличивается и количество осложнений, что становится все более частой причиной поиска универсального системного подхода к лечению данной патологии.

В основной части научного исследования изучены результаты хирургического лечения 581 пациента с вальгусной деформацией первого пальца, из них основная группа (N1-514), группа сравнения (N2-67). Изученное количество пациентов достаточно для корректного проведения статистического анализа результатов исследования.

Материалы и методы, используемые в диссертационном исследовании достаточно информативны, современны, позволяют всесторонне оценить

функциональное состояние пациентов до и после оперативного вмешательства в целом.

В диссертационной работе представлены результаты хирургического лечения. Также определены причины развития неудовлетворительных исходов.

Практическая и теоретическая значимость результатов исследования.

Практическая и теоретическая значимость диссертационной работы обусловлена интегративным подходом к поставленной цели и задачам, с изучением показателей функциональной активности пациентов с вальгусным отклонением первого пальца стопы, что позволило улучшить результаты лечения.

Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению диссертации.

Принципиальные замечания, касающиеся сути, по диссертационной работе отсутствуют. Оценивая работу в целом, следует подчеркнуть, что автор получил важные в научном и практическом плане результаты.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Материалы работы сформулированы в виде рекомендаций и внедрены в практику ортопедо-травматологических и используются в лечебной работе: ГБУЗ Челябинской областной клинической больницы.

Заключение.

Диссертационная работа Хайрутдинова Руслана Фаритовича, на тему «Эффективность реконструкции деформаций переднего отдела стопы на основе реабилитационных ожиданий», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения деформаций переднего отдела стопы на основе комплексного предоперационного клинико – лучевого мониторинга. По

своей актуальности и научно-практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор - заслуживает присуждения искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. травматология и ортопедия.

Согласен на обработку персональных данных.

Официальный оппонент:

профессор кафедры травматологии и ортопедии

Медицинского института ФГАОУ ВО

«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»;

руководитель центра хирургии стопы

Городской клинической больницы имени С.С. Юдина

Департамента здравоохранения города Москвы.

Доктор медицинских наук

(14.01.15 – травматология и ортопедия)

В.Г. Процко

«21» мая 2024г.

Подпись д.м.н., профессора Процко В.Г. заверяю

Ученый секретарь Ученого совета

Медицинского института РУДН

К.фарм.н., доцент



Т.В. Максимова

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6. Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82 e-mail: rudn@rudn.ru