

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Ланшакова Виталия Алексеевича на диссертацию Кужеливского
Ивана Ивановича на тему: «Хирургическое лечение диспластиче-
ских заболеваний тазобедренного сустава у детей с использованием
криотехнологий и материалов из никелида титана (экспериментально-
клиническое исследование)», представленную на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 –
детская хирургия в диссертационный совет Д 208.006.02 при ФГБОУ ВО
«Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России**

Выбранная тема диссертационного исследования Кужеливского Ивана Ивановича проблема с одной стороны хорошо известна и часто обсуждается в детской хирургии, а с другой стороны назвать ее вполне решенной конечно нельзя.

Актуальность избранной темы представленной работы не вызывает сомнений и обусловлена широким распространением патологии тазобедренного сустава у детей и связанными с ней неблагоприятными исходами лечения и осложнениями, которые связаны не только с патологией сустава, но и с развивающейся в последствии патологией пояснично-крестцового и нижнегрудного отделов позвоночника. Актуальность обусловлена и неблагоприятной тенденцией к увеличению числа детей с врожденной и приобретенной патологией опорно-двигательного аппарата. Тактика лечения, в отношении таких больных, требует проведения обширных, травматичных оперативных вмешательств, которые не всегда заканчиваются полным восстановлением функции тазобедренного сустава.

Автор поставил целью своей работы:

- улучшить результаты хирургического лечения детей и подростков с диспластическими заболеваниями тазобедренного сустава путем применения криотехнологий и материалов из никелида титана. Для этого автор последовательно решал задачи, адекватные для решения поставленной цели.

Цель и задачи диссертационного исследования взаимообусловлены и соответствуют друг другу. Известно, что сложность хирургической коррекции врожденных и приобретенных дегенеративно-дистрофических заболе-

ваний тазобедренного сустава у детей заключается как в несоответствии выбора тактики лечения, так и подбора имплантационного материала, а также адекватных конструкций для восстановления функции опорно-двигательного аппарата.

Научная новизна диссертации Кужеливского И.И. состоит в том, что впервые в эксперименте разработана модель асептического некроза бедренной кости, изучены морфологические изменения костной ткани при различной экспозиции хладагента, научно обоснована и внедрена в клиническую практику концепция управляемого субдеструктивного криовоздействия на патологический очаг у детей с болезнью Легга-Кальве-Пертеса. Впервые у больных с диспластическим коксартрозом проведено компьютерное планирование объема ацетабулопластики и подбор имплантата из никелид титана.

Исходя из выше перечисленного, диссертационная работа И.И. Кужеливского имеет и большое практическое значение. Предлагаемая автором практическому врачу ясная, простая (хотя не в техническом смысле) схема оптимального оперативного лечения, позволит в каждом конкретном случае разрешить сложные вопросы лечения тяжелых заболеваний тазобедренного сустава.

Объем и структура диссертации. Диссертация на 307 страницах результатов собственных исследований, заключения, списка сокращений, списка литературы. Библиографический список использованной литературы содержит 395 литературных источников, в том числе 146 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 39 таблицами, 92 рисунками и приложениями.

Степень обоснованности и достоверных научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации.

Диссертация Кужеливского И.И. выполнена на большом клиническом материале, является, в большинстве своем, личным опытом автора, который включает проспективные сравнительные исследования результатов лечения 247 детей с диспластическими заболеваниями тазобедренного сустава (болезнь Легга-Кальве-Пертеса, юношеский эпифизолиз, диспластический коксартроз), которые часто встречаются в повседневной практике детских хирургов. Кужеливским И.И. было сформулировано семь задач. Реализация каждой задачи отражены в пяти главах результатов собственных исследований.

В каждом разделе для решения поставленных задач проводились проспективные когортные исследования в сравниваемых группах как в экспериментальной, так и клинической частях исследования.

С целью обеспечения доказательности исследований, подбор сравниваемых клинических групп осуществлялся с учетом требований по расчету минимально необходимой выборки наблюдений, а использованные непараметрические методы статистической оценки полученных результатов вполне адекватны решению поставленных задач.

В итоге автор сформулировал научные положения для защиты и восемь выводов, которые в целом объективны и соответствуют поставленным цели и задачам, содержанию и результатам исследований.

Наибольший интерес представляет экспериментально обоснованная тактика лечения болезни Легга-Кальве-Пертеса. Это принципиально новое направление в проблеме регенеративной медицины. Первым этапом на лабораторных животных была изучена модель ишемического некроза головки бедренной кости. В дальнейшем было проведено субдеструктивное криохирургическое воздействие на очаг остеонекроза с использованием специального инструментария, запатентованного автором. Результаты экспериментальных исследований показали, что трехсекундная экспозиция хладагента на очаг остеонекроза позволяет наиболее оптимально потенцировать процессы регенерации и восстановления. Результаты подтверждаются современными световыми электронными методами микроскопии. Высокие регенеративные свойства субдеструктивного воздействия ультранизких температур на очаг остеонекроза, подтверждены морфологическими исследованиями и данные результаты отражены в первом выводе.

Что касается последующих выводов, они достоверны, а научная новизна несомненна.

Новизна и практическая значимость поставленных задач, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна каждого метода подтверждена получением патентов на изобретения и полезные модели. Практическая значимость предлагаемых способов оперативного лечения заключается в том, что они показали себя как объективный способ оценки ситуации и, самое главное, прогноза тече-

ния заболевания. Предлагаемые способы позволили улучшить результаты хирургического лечения диспластических заболеваний тазобедренного сустава у детей и выбрать наиболее оптимальные способы из многочисленных вариантов оперативного лечения.

Новым в поставленных задачах и в результатах научных исследований Кужеливского Ивана Ивановича является то, что ему на большом экспериментальном материале удалось обосновать эффективность лечения ишемического некроза головки бедренной кости с использованием криотехнологий и материалов из никелида титана и далее перенести результаты экспериментального исследования в условия клиники. Криовоздействие после туннелизации шейки бедренной кости это хороший способ оптимизации биостимулирующего оперативного лечения.

Разработана и обоснована концепция хирургического лечения детей с юношеским эпифизеолизом, заключающаяся в применении гладких биостимулирующих спиц из никелида титана, которые позволяют не только надёжно фиксировать головку бедренной кости, но и оптимизировать процессы остеогистогенеза в повреждённой области тазобедренного сустава. Автором доказано, что использование биосовместимого импланта из пористого никелида титана для формирования ацетабулярного компонента тазобедренного сустава при хирургическом лечении детей с диспластическим коксартрозом приводит к коррекции имеющихся анатомических дефектов за счёт формирования прочного биокомпозита «кость-пористый металл».

Новизна каждого из этих методов подтверждена получением патентов на полезную модель или изобретения. Практическая значимость этой концепции заключается в том, что она показала себя как объективный способ оценки ситуации и, самое главное, прогноза течения заболевания, а также в выборе наиболее оптимального способа из многочисленных вариантов операций для хирургического лечения диспластических заболеваний тазобедренного сустава у детей.

В качестве основных инструментов и имплантов для хирургического лечения диспластических заболеваний тазобедренного сустава у детей были разработаны и внедрены:

- гладкие спицы из никелида титана обладающие биостимулирующим эффектом для хирургического лечения юношеского эпифизеолиза;
- пористо-проницаемые импланты из никелида титана для восполнения недостающего края крыши вертлужной впадины;
- полые трубки из никелида титана для доставки хладагента в очаг остеонекроза.

Использование указанных инструментов и имплантов для исследования демонстрирует не только новизну подхода в решении этой сложной проблемы, но и их эффективность в реализации поставленных задач.

Данная концепция и методический подход к решению обсуждаемой проблемы является очень актуальной в современной детской хирургии и позволяет использовать результаты диссертационного исследования Кужеливского И.И. при решении многочисленных задач, возникающих в практике.

Практический интерес представляют собой результаты сравнительных исследований автора по эффективности применения гладких и пористых композиционных материалов из никелида титана. Большое внимание уделялось автором и восстановительному лечению больных с патологией тазобедренного сустава. В диссертационном исследовании подробно описана такая современная методика реабилитации как кинезиологическое тейпирование области тазобедренного сустава в ближайшем и отдалённом послеоперационных периодах.

Таким образом, анализ представленной работы свидетельствует о том, что научные положения выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, полученные в результате исследований несут с собой новые знания в

решении этой сложной и многогранной проблемы и имеют несомненную научную и практическую значимость.

Благодаря разработанной тактике хирургического лечения диспластических заболеваний тазобедренного сустава (Болезнь Легга–Кальве–Пертеса, юношеский эпифизолиз, диспластический коксартроз) автору удалось обеспечить необходимое для диссертационных исследований внутреннее единство представленной к защите работы. Внутреннее единство диссертации обеспечено также обоснованным дизайном исследований, полным соответствием выводов, научных положений, практических рекомендаций поставленным задачам, содержанию и полученным результатам.

Все научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, опубликованы в 42 отечественных и зарубежных изданиях, в том числе, в 22 изданиях по списку, рекомендованному ВАК.

Построение и содержание диссертации соответствуют современным требованиям. Дизайн, порядок и стиль изложения результатов исследований не вызывают принципиальных замечаний и возражений.

Диссертация Кужеливского И.И. на основании «Паспорта номенклатуры специальностей научных работников» (раздел «детская хирургия», область исследований, п.2,3,4) соответствует шифру научной специальности 14.01.29 – детская хирургия. В целом диссертация Кужеливского Ивана Ивановича – хорошо продуманный, аргументированный труд. Чувствуется, что автор глубоко и профессионально разбирается в обсуждаемой проблеме. Сформулированные им научные выводы и практические рекомендации представляют собой большой интерес для детских хирургов, особенно тех, кто занимается хирургией ортопедических заболеваний костей и суставов, а также для использования их в вузовском и постдипломном преподавании.

Вместе с тем, к соискателю имеется ряд, не принципиальных, вопросов, которые возникли в связи с тем, что в материалах диссертации ответы на них не получили достаточного освещения или вызывают необходимость дискуссии.

1. В 3 главе диссертационного исследования нами указано, что экспериментальное субдеструктивное криовоздействие на лабораторных животных проводилось с использованием хладагента и материалов из пористого никелида титана. Каким образом использовался в данном случае пористый материал? Его имплантировали, или это опечатка?
2. В 3 главе диссертационного исследования представлен клинический пример успешного лечения ишемического некроза головки бедренной кости у животного, предложенным Вами способом туннелизации и криовоздействия. Однако рентгенологический снимок результата лечения отсутствует. Почему Вы оперируете только гистологическими результатами?
3. Вам, конечно, знакомы результаты работы профессора Кожевникова В.А, касающиеся криохирургического лечения дегенеративных заболеваний коленного сустава. В чем Вы видите принципиальные отличия Вашей тактики криовоздействия, от тактики, предложенной коллективом профессора Кожевникова В.А.?

Других Замечаний и вопросов по диссертационному исследованию Кужеливского И.И. нет.

Заключение

Диссертация Кужеливского Ивана Ивановича, представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, на тему: «Хирургическое лечение диспластических заболеваний тазобедренного сустава у детей с использованием криотехнологий и материалов из никелида титана (экспериментально-клиническое исследование)» является законченной научно-

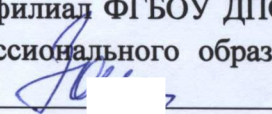
квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором научных изысканий и анализа полученных данных представлено новое решение проблемы стимуляции остеогенеза, позволяющее улучшить результаты хирургического лечения диспластических заболеваний тазобедренного сустава, и имеющее важное теоретическое и практическое значение для медицины, в частности для детской хирургии.

Диссертация по своей актуальности, объёму выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в редакциях от 21.04.2016 г. №335; 02.08.2016 г. №748) ВАК Минобрнауки России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а сам автор – Кужеливский Иван Иванович заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия (медицинские науки).

Ланшаков Виталий Алексеевич

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Научная специальность 14.01.15 – травматология и ортопедия.

« 4 » 06 2019 г.  Ланшаков Виталий Алексеевич

Ученый секретарь Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации  Зайка Татьяна Сергеевна

(654005, Российская Федерация, г. Новокузнецк, пр. Строителей, 5
Тел.: (3843) 45-48-73, факс: (3843) 45-42-19, E mail: postmaster@nguiy.ru

Подпись(и)
Ланшакова В.А.
Зайка Г.Е.
Начальник отдела кадров



