

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Омский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, д.м.н., профессор.

А.В. Охлопков

2017 г.



**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
о научно-практической ценности диссертации
Акиньшиной Александры Дмитриевны
«Лечение хронического остеомиелита у детей с учетом соматического
статуса», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности
14.01.15 – травматология и ортопедия**

1. Актуальность темы выполненной работы

На современном этапе организация медицинской помощи больным детям с хроническим остеомиелитом является несовершенной проблемой. Остаётся низким уровень своевременной догоспитальной диагностики и существует недопонимание неотложности оказания срочной помощи при этом тяжелом заболевании. При первичном осмотре больного хирургом диагностические ошибки встречаются от 25,1% до 58,3%. Отмечается поздняя госпитализация больных в 77,0-86,2%. В ряде регионов страны летальность колеблется от 0,5% до 3,7%.

Многие авторы упоминают о сопутствующих заболеваниях у детей с хроническим остеомиелитом. Однако обобщающих данных о целенаправленном исследовании сопутствующей соматической патологии или источников хронической костной бактериальной инфекции нет. Для детей с хроническим остеомиелитом характерна полиморбидность, наличие

хронической бактериально-вирусной инфекции, вторичного иммунодефицитного состояния. При отсутствии лечения хронической бактериально-вирусной инфекции вторичное иммунодефицитное состояние усугубляется в послеоперационном периоде, что ведет к снижению эффективности оперативного лечения и рецидиву воспалительного процесса. В связи с этим неблагоприятные результаты лечения (рецидивы, ампутации, функциональная неполноценность конечностей) и в наше время достигают 20-30%, что нередко приводит к инвалидизации пациентов.

Существуют различные взгляды на хирургическое лечение хронического остеомиелита. Для пластики послеоперационной костной полости на протяжении многих лет хирурги пытались использовать различные материалы. Это свидетельствует о том, что «идеального» имплантата не существует. При гнойных заболеваниях костной ткани использование ауто- или аллотрансплантатов не нашло широкого применения из-за большого количества осложнений. В настоящее время все большее внимание уделяется имплантации искусственных биоматериалов как недеградируемых на основе костного цемента, так и биодеградируемых на основе гидроксиапатита и коллагена в состав которых входят антибиотики.

Таким образом, хронический остеомиелит является комплексной многопрофильной проблемой, требующей системного подхода к каждому пациенту. Отсутствие единого метода лечения подразумевает поиски новых более эффективных способов борьбы с заболеванием и профилактики его рецидивов.

2. Новизна исследования и результатов, полученных автором диссертации

Диссертантом на основе анализа большого клинического материала изучены сопутствующие заболевания и патологические состояния, характерные для детей с хроническим остеомиелитом. Это позволило Акиньшиной А.Д. выявить этиопатогенетические факторы, участвующие в развитии рецидивов хронического остеомиелита у детей и послужило

обоснованием комплексного подхода к лечению хронического остеомиелита с применением хирургического метода и последующей медикаментозной профилактикой рецидивов.

Выявленные наиболее значимые этиопатогенетические факторы поддержания хронического течения остеомиелита позволили разработать методы профилактики рецидивов и добиться длительных ремиссий на протяжении 10 и более лет.

Значительный объем клинического материала позволил автору обосновать применение различных методов хирургического лечения в зависимости от анатомо-топографического расположения очага хронического остеомиелита, его размера и заинтересованности зоны роста и использование различных форм искусственного биоимплантата "КоллапАн".

3. Научная новизна и практическая значимость полученных автором результатов

Представленные результаты диссертационной работы Акиньшиной А.Д. носят прикладной характер и значительно расширяют существующие знания не только о различных формах хронического остеомиелита, но и о состоянии соматического статуса, этиопатогенетических факторах, таких как персистирующая бактериально-вирусная инфекция, вторичное иммунодефицитное состояние, а также о различных методах хирургического лечения и консервативной профилактики рецидивов.

В зависимости от расположения патологического очага в кости автором сформулированы определенные показания к оперативному лечению. При этом даются четкие указания, как поступать при расположении остеомиелитического процесса при труднодоступной локализации, при непосредственной близости от зоны роста или с поражением её, а также при контакте с сосудисто-нервными образованиями. Оптимизированы способы лечения различных форм хронического остеомиелита у детей в каждом конкретном случае.

Разработанное диссертантом комплексное этиопатогенетическое лечение хронического остеомиелита у детей с использованием антибиотикотерапии с учетом чувствительности, иммунотерапии, противовирусных препаратов, а также рекомендаций по санации выявленных очагов хронической инфекции и лечению впервые выявленных хронических заболеваний внутренних органов и систем будут способствовать улучшению исходов лечения хронического остеомиелита и сопутствующих заболеваний у детей. Предложенная технология лечения детей с хроническим остеомиелитом решает задачу предупреждения развития рецидивов, а также способствует достижению длительной ремиссии патологического процесса.

Результаты исследования носят фундаментальный характер и значительно расширяют существующие представления о хроническом остеомиелите у детей и состоянии их соматического статуса, об оптимальных методах хирургического лечения с использованием искусственных биоматериалов.

4. Обоснованность и достоверность полученных результатов и выводов

Обоснованность полученных в диссертации данных базируется на изучении результатов лечения 122 пациентов с хроническим остеомиелитом различной локализации. В процессе исследования использован большой арсенал современных клинических, лучевых (рентгенография, КТ, МРТ, ЭОП), лабораторных, биохимических, иммунологических, микробиологических и морфологических методов исследования, современные методики статистического анализа.

Проведенный автором подробный анализ литературы охватывает различные аспекты течения хронического остеомиелита, влияние его на состояние соматического статуса, применение различных методов хирургического и консервативного лечения, что свидетельствует о всестороннем изучении данной проблемы.

Внутренняя логика, последовательность и объем проведенного клинического исследования достаточны для получения научно обоснованных положений, выводов и практических рекомендаций сформулированных в диссертации, а выявленные закономерности трактуются, опираясь на собственные данные с позиции доказательной медицины.

5. Структура и содержание диссертации

Представленная диссертационная работа написана по общепризнанному плану и состоит из введения, обзора литературы, описания клинического материала и методов исследования, трех глав достигнутых результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя цитированной литературы. Общий объем диссертации составляет 188 страниц, в том числе 164 страницы без списка литературы. Список литературы включает 237 источников, из них 118 отечественных и 119 – иностранных работ. Диссертация изложена литературным языком, иллюстрирована хорошо выполненными 57 рисунками и 33 таблицами. Рисунки и примеры различных аспектов диссертации объективно дополняют содержание представленной работы.

Акиньшина А.Д. является соавтором 18 научных работ, из них 3 – в ведущих научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов. Материалы работы были доложены и обсуждены на всероссийских конференциях, в том числе с международным участием.

6. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Достигнутые диссертантом благоприятные результаты позволяют внедрить их в педагогический процесс на кафедрах травматологии, ортопедии и ВПХ медицинских ВУЗов, профильных кафедрах и факультетов повышения квалификации и применять их в отделениях гнойной хирургии, травматологии-ортопедии республиканских, краевых, областных и городских больниц.

Использование полученных результатов в клинической практике позволит всесторонне и качественно лечить пациентов с хроническим остеомиелитом, значительно улучшить исходы лечения, что, несомненно, скажется на качестве жизни детей.

7. Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Акинъшиной А.Д. нет. Однако, следует отметить, для облегчения восприятия материала считаем обоснованным ввести название первой главы (Обзор литературы), уточнить в названии работы и тексте возрастные периоды детского возраста в соответствии с современными критериями ВОЗ, обозначить в графиках текста диссертации названия и количественные критерии осей.

8. Вопросы

1. Какой дизайн диссертационного исследования Вы используете?
2. Что происходит в зонах роста после лечения метафизарных форм остеомиелитических процессов?

9. Заключение

Диссертационная работа Акинъшиной Александры Дмитриевны «Комплексное лечение хронического остеомиелита с учетом соматического статуса», представляет собой законченное самостоятельное научно-квалификационное исследование, в котором содержится решение важной для травматологии и ортопедии задачи – изучение соматического статуса с последующим комплексным лечением хронического остеомиелита и сопутствующей патологии у детей, направленного на улучшение результатов лечения. Достигнутые новые научные результаты имеют важный прикладной характер. По своему содержанию и методическому подходу, объему клинических наблюдений и методов исследования, научной новизне и практической значимости, выводов и практических рекомендаций, диссертация А.Д. Акинъшиной полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, в

редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию обсужден и утвержден на заседании ученого совета ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, протокол № 3 от 23.03.2017 года.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой травматологии
и ортопедии ФГБОУ ВО «Омский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор



Л.Б. Резник

Подпись профессора Л.Б. Резника заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ОмГМУ»
Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Кротов

Российская Федерация, Сибирский Федеральный округ,
Омская область, г. Омск, ул. Ленина, 12

Индекс 644099; E-mail: rector@omsk-osma.ru; Тел. 8-381-223-04-79