ОТЗЫВ
официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Линника Станислава Антоновича на диссертацию Акиньшиной Александры Дмитриевны «Комплексное лечение хронического остеомиелита с учетом соматического статуса», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15. – травматология и ортопедия

Актуальность работы:

Диссертационная работа А.Д. Акиньшиной «Комплексное лечение хронического остеомиелита с учетом соматического статуса» представляет собой научное исследование, в основе которого имеется два раздела. Это часть работы, посвященная изучению соматического статуса с диагностикой сопутствующей патологии. Второй раздел работы посвящен диагностике, консервативному и оперативному лечению хронического остеомиелита у детей с учетом соматического статуса с последующим анализом различных методов лечения и достигнутых результатов.

Как известно, лечение хронического остеомиелита вызывает определенные трудности. Прежде всего, это связано с многообразием клинических форм заболевания, частым наличием сопутствующей патологии, отсутствием комплексного подхода к лечению всех имеющихся очагов инфекции, что способствует частому обострению и развитию рецидивов патологического процесса после хирургических методов лечения, которые в настоящее время по данным разных авторов достигают от 9% до 56%.

Сопутствующие инфекционно-воспалительные заболевания, такие как бактериально-вирусные, грибковые, паразитарные отрицательно влияют на иммунную систему и другие системы организма, вызывая вторичное иммунодефицитное состояние, которое в послеоперационном периоде способствуют развитию рецидива.

Применение современных высокоэффективных антибиктериальных препаратов в большинстве случаев не приводит к ремиссии остеомиелита и, тем более, к его излечению. Выполнение различных хирургических вмешательств не дает гарантии полного выздоровления и часто развиваются рецидивы, что приводит к неоднократным повторным оперативным вмешательствам. Радикальные калечащие операции улучшают результаты, но способствуют развитию инвалидности.

До настоящего времени большой проблемой является пластика послеоперационной костной полости. С этой целью применяются различные виды пластики собственными тканями, используются возможности искусственных препаратов и комбинированные виды восстановления целостности кости, но сказать, что эта проблема решена нельзя.

Вышесказанное говорит о том, что диссертантом правильно выбрана тема диссертационной работы, правильно поставлена цель исследования – улучшение результатов лечения пациентов с хроническим остеомиелитом на основании изучения сопутствующей патологии и комплексного лечения с учетом выявленных этиопатогенетических факторов.

Научная новизна исследования:

Новизна исследования не вызывает сомнения, так как автором у детей с хроническим остеомиелитом изучен соматический статус. На основании этого предлагается комплексное лечение с учетом сопутствующих заболеваний и патологических состояний.

Автором предложены различные методы хирургического лечения, которые проводятся с учетом анатомо-топографических особенностей и с использованием различных форм пластического материала. Применение малоинвазивных оперативных вмешательств при поражении зоны роста способствует предупреждению развития деформаций и укорочений пораженного сегмента и в дальнейшем инвалидности.

Изучение этиопатогенетических факторов, поддерживающих хроническое течение остеомиелита, позволило разработать принципы профилактики развития рецидивов.

Кроме того, разработанный и предложенный автором алгоритм обследования и комплексного лечения воспалительных заболеваний костей у детей с учетом с учетом сопутствующих заболеваний и состояний позволили добиться положительного результата, исключить повторные хирургические вмешательства и сократить койко-день.

Практическая ценность работы:

Диссертация Акиньшиной А.Д. представляет целый спектр направлений, необходимых для практического здравоохранения. Прежде всего, автор указывает на полиморбитное состояние у детей с хроническим остеомиелитом. Обосновывается целесообразность обследования детей с выявлением персистирующей бактериально-вирусной инфекции, сопутствующих соматических заболеваний, вторичного иммунодефицитного состояния. Предлагается лечение с учетом выявленных этиопатологических факторов в соматическом статусе пациента, а также даны рекомендации по санации выявленных очагов хронической инфекции и лечению впервые выявленных хронических заболеваний внутренних органов и систем.

Предложены различные методы оперативного лечения в зависимости от показаний и противопоказаний, согласия пациентов и их родителей, а также использования биоимплантатов, что обусловлено размерами и расположением патологического очага в костной ткани.

Достоверность диссертации:

Диссертационная работа А.Д. Акиньшиной выполнена на изучении 122 больных с хроническим остеомиелитом. Для обследования применялось большое количество методов исследования, таких как рентгенография, КТ, МРТ, ЭОП, лабораторные, включая клинические, биохимические, микробиологические, иммунологические, морфологические и другие методы исследования, а также статистический.

Достоверность полученных данных подтверждается еще тем, что все больные были разделены на 3 группы исследования, в которых проведен тщательный статистический анализ.

Оценка содержания диссертационной работы:

Представленная диссертационная работа состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и литературного указателя, состоящего из 237 цитируемых источников, из них 118 – отечественных и 119 – иностранных. Работа хорошо иллюстрирована рисунками, таблицами, схемами и диаграммами.

Во **введении** всесторонне обоснована актуальность данной работы, при этом акцентируется внимание на полиморбитном состоянии у детей с хроническим остеомиелитом, с наличием большого количества сопутствующих заболеваний и патологических состояний, нарушающих соматический статус. Отмечаются как трудности диагностики хронического остеомиелита, так и отсутствие методов хирургических вмешательств, предупреждающих развитие рецидивов, даже с использованием пластических биоматериалов.

Цель и задачи исследования поставлены четко и конкретно, они обоснованы и всесторонне охватывают проведенное диссертационное исследование.

Литературный обзор охватывает все разделы диссертационной работы. В нем подробно представлен мировой опыт диагностики и лечения хронического остеомиелита, а также проблемы, приводящие к рецидивам и трудностям, возникающим при хирургических вмешательствах. Представлены данные о возможных нарушениях соматического статуса за счет наличия хронической персистирующей бактериально-вирусной инфекции, сопутствующих соматических заболеваний и патологических состояний. Написан он хорошо, без орфографических и стилистических ошибок.

Глава 2 посвящается материалу и методам исследования. В ней проводится тщательный анализ клинического материала и методов исследования. Подробно освящена клиническая часть с описанием гендерных данных, клинической картины, которые представлены в виде иллюстративных таблиц, диаграмм и рисунков. Представлены все методы исследования, которые касаются диагностики не только остеомиелита, но и изучения соматического статуса, направленные на выявление сопутствующей патологии. Кроме того, подтверждение диагноза основано на морфологических исследованиях

Глава написана хорошо, замечаний нет.

Глава 3 посвящена изучению сопутствующей патологии у детей с хроническим остеомиелитом. По данным проведенного исследования у всех (100%) детей выявлена сопутствующая соматическая патология, при этом только в 10,8% было одно сопутствующее заболевание, а у 21,6% детей – два, у 19,0% – три и у 48,7% – четыре заболевания одновременно.

Глава состоит из 4 разделов, каждый из которых посвящен изучению различных аспектов соматического статуса. Подробно изучены встретившиеся сопутствующие заболевания, изучена сопутствующая инфекция, проведена оценка иммунологического статуса, представлен алгоритм диагностики бактериально-вирусной инфекции. Проведенный анализ результатов исследования позволил автору рассматривать хронические воспалительные процессы костной ткани не как изолированную патологию, а как комплексную проблему, в которую вовлечены основные органы и системы ребёнка.

Принципиальных замечаний по главе нет.

Глава 4 посвящена лечению детей с хроническим остеомиелитом и является одной из основных в данной диссертационной работе. Она состоит из 4 разделов, которые касаются изучения микрофлоры операционного материала, консервативных и оперативных методов лечения, а также реабилитации и профилактики рецидивов в послеоперационном периоде.

Проведенные микробиологические исследования операционного материала позволили автору выявить наличие микрофлоры только в 31% случаев. При этом только в 1 случае была ассоциация микроорганизмов, и в 56% высевался золотистый стафилококк.

Консервативное лечение включало в себя не только лечение остеомиелита, но и сопутствующей инфекции и соматических заболеваний.

В разделе хирургического лечения хронического остеомиелита представлены все методы, включая операции на позвоночнике. При этом в качестве пластического материала использовался «КоллапАн». При выполнении санирующих оперативных вмешательств использовались гранулы «КоллапАна», а при пункционных – «КоллапАн»-гель. При небольших очагах обосновывается выполнение вмешательства под контролем ЭОП или КТ, что в 100% случаев подтверждает нахождение трепана в патологическом очаге.

Глава хорошо иллюстрирована наглядными рисунками и клиническими примерами.

Замечаний по данной главе нет.

Глава 5 посвящена результатам лечения хронического остеомиелита и состоит из 2 разделов. Первый раздел автор посвятила изучению результатов лечения в зависимости от метода. Для этого все больные были разделены на 3 группы. Диссертантом были изучены результаты в группе консервативного, в группе оперативного и в группе комплексного лечения. Доказано, что комплексное лечение с учетом соматического статуса позволило добиться длительной ремиссии процесса, которая сохранялась более 10 лет. Несколько хуже были результаты во второй группе, а в первой группе наиболее часто лечение было неэффективным или развились ранние рецидивы, что потребовало выполнения оперативных вмешательств. Поэтому правильно поступает автор, проводя общую оценку результатов и оценку хирургического лечения, которые по всем показателям оказались значительно лучше.

Во втором разделе представлены встретившиеся ошибки и осложнения. При этом в 4,9% случаев встретились диагностические ошибки, что, по мнению автора, требует всестороннего обследования в предоперационном периоде.

Рецидивы хронического остеомиелита встретились у 5 детей, что потребовало повторного оперативного лечения. Рецидивы встретились как после пункционного лечения, так и после выполнения краевой резекции, а также как в раннем, так и позднем послеоперационном периоде, что подтверждает непредсказуемость течения воспалительного процесса костной ткани.

Данная глава очень хорошо иллюстрирована клиническими примерами. Замечаний нет.

Заключение кратко излагает содержание и суть диссертационной работы.

Выводы четкие, конкретные вытекают из поставленной цели и задач.

Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 18 научных работах, в том числе 3 из них в журналах, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеются дискуссионные вопросы, не влияющие на качество проведенного исследования.

1. Ваше диссертационное исследование касается детей, но у взрослых хронический остеомиелит встречается чаще, особенно посттравматический и послеоперационный. Не считаете, что у взрослых тоже необходимо проводить лечение с учетом соматического статуса?

2. Для пластики послеоперационных костных дефектов вы используете только «КоллапАн», хотя предложено и с успехом применяются другие биоматериалы, в том числе и у нас в клинике. Почему не используете другие биоимплантаты?

Автореферат написан с соблюдением необходимых разделов, содержит сведения о работе, с изложением основных результатов, с обсуждением, выводами и практическими результатами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представленная диссертационная работа Акиньшиной Александры Дмитриевны «Комплексное лечение хронического остеомиелита у детей с учетом соматического статуса» представляет самостоятельное законченное исследование, посвященное важному разделу травматологии-ортопедии и гнойной хирургии. В ней на современном уровне решена актуальная научная задача. Научное, практическое и социальное значение работы заключается в том, что автором изучен соматический статус у детей с хроническим остеомиелитом, предложено комплексное лечение с учетом выявленных этиопатогенетических факторов. Достигнутые автором результаты говорят о большом практическом значении данной работы. Диссертант внес личный вклад в решении данной задачи. Работа полностью отвечает всем требованиям п.9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (ред. от 02.08.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, а автор заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук,
профессор кафедры травматологии,
ортопедии и ВПХ Северо-Заподного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова
(191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная улица, 41),
e-mail: rectorat@szgmu.ru. Тел. 8(812) 303-50-59

Подпись С.А. Линника
Заверяю
ученый секретарь Университета
С.А. Артюшкина
«31» марта 2017

Линник С.А.