

Отзыв официального оппонента

на диссертацию **Хаспекова Дмитрия Викторовича** на тему
«Сравнительный анализ хирургических методов лечения
воронкообразной деформации грудной клетки у детей и подростков»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.8- травматология и ортопедия.

Актуальность исследования.

Диссертационная работа Хаспекова Дмитрия Викторовича посвящена решению актуальной проблемы в современной ортопедии – хирургической коррекции воронкообразной деформации грудной клетки у детей и подростков.

Лечение деформаций грудной клетки требует от хирурга высокого мастерства и владения в совершенстве техническими хирургическими приемами. Все ведущие ученые сегодня сходятся во мнении, что единственным эффективным методом лечения тяжелых деформаций грудной клетки является хирургический. Несмотря на то, что лечение деформаций грудной клетки проводится уже больше 100 лет и предложено значительное количество различных способов торакопластики, наибольшее распространение получили элевационные методики хирургического лечения, условно разделяемые на расширенные с мобилизацией грудино-реберного комплекса и малоинвазивные. Однако, и те и другие методы сопровождаются неудовлетворительными исходами лечения и осложнениями во время вмешательств. Высокий процент осложнений и неудовлетворительных исходов (рецидивов деформации) связан с отсутствием дифференцированного подхода к выбору способа торакопластики в зависимости от типа воронкообразной деформации. Среди ятрогенных деформаций грудной клетки следует выделить деформации грудины и ребер после перенесенных открытых операций на сердце, оперативное лечение

которых представляет малоизученную проблему.

Существующие способы как открытых, так и миниинвазивных вмешательств, к сожалению, имеют недостатки, требующие устранения путем совершенствования хирургических приемов, инструментария, фиксирующих устройств. Все это позволит повысить эффективность торакопластики.

Таким образом, выбор баланса между клинической эффективностью операции в зависимости от клинико-рентгенологической картины, вида деформации, соматического состояния пациента и наличия сопутствующей патологии является основной составляющей алгоритма лечения этой категории пациентов. В связи с этим, диссертационное исследование Хаспекова Д.В. является актуальным и важным для теории и практики в травматологии и ортопедии.

Научная новизна.

Научная новизна диссертационной работы Хаспекова Дмитрия Викторовича состоит в том, что автор проанализировал результаты 2-х вариантов хирургического лечения 120 пациентов в возрасте от 3 до 18 лет с различными типами воронкообразной деформации грудной клетки, оперированных малоинвазивным методом D. Nuss и мобилизационно-резекционным способом открытой торакопластики (патент на изобретение № 2372864 РФ) и оценил их эффективность в отдаленном послеоперационном периоде.

На основании статистического анализа автор разработал научно-обоснованные критерии, позволяющие прогнозировать результаты хирургического лечения пациентов с различными типами воронкообразной деформации грудной клетки.

Итогом проведенной работы явилась разработка алгоритма хирургического лечения детей при всех известных типах деформации грудной клетки, основанного на комплексной оценке отдаленных результатов лечения с учетом клинической картины, вида деформации,

степени нарушения каркасности грудной клетки и соматического состояния пациента.

Практическая значимость.

В настоящем исследовании определены показания и противопоказания к выполнению малоинвазивной торакопластики D.Nuss и открытой торакопластики (патент на изобретение № 2372864 РФ) при коррекции воронкообразной деформации грудной клетки у детей. Разработан алгоритм обследования и лечения больных. Уточнена категория больных, нуждающихся в открытой торакопластике. Определены противопоказания для использования малоинвазивной техники D. Nuss.

Диссидентом разработаны и успешно внедрены в клиническую практику новые способы торакопластик различных типов воронкообразной деформации грудной клетки, что позволило автору получить положительные отдаленные результаты лечения. Предложенные новые алгоритмы оценки результатов деформации позволили улучшить оценку результата лечения и правильно определить способ торакопластики в каждом конкретном случае.

Полученные автором данные уже внедрены в практику работы ряда клиник Москвы и Воронежа. Для более широкого ознакомления с проблемой целесообразно издать методическое пособие и методические рекомендации для врачей ортопедов-травматологов и детских хирургов с грифом УМО.

Достоверность полученных результатов.

В кандидатской диссертации Хаспеков Д.В. исследует вопросы диагностики и хирургического лечения детей с воронкообразными деформациями грудной клетки. Для диагностики патологии автор использует методики «Стандарта медицинской помощи больным с впалой и килевидной грудью». Следует отметить, что все методы диагностики, исполненные диссидентом у детей при деформации грудной клетки, современные и нетравматичные, что позволяет вести длительное динамическое наблюдение за больными.

Для оценки психологического статуса пациентов и удовлетворенности

результатами лечения предложена анкета, адаптированная на основе известной Scoliosis Research Society Outcomes Instrument-24 (SRS-24). Деформации автор классифицирует с применением индекса Гижицкой и типа деформации согласно классификации Парка.

Достоверность результатов диссертации бесспорна, так как обусловлена анализом оптимального количества клинического материала (120 пациентов с различными ВДГК в возрасте от 3 до 18 лет), рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, в том числе с использованием профессиональных многофакторных методов, а также высоким качеством уместных наглядных иллюстраций, и достаточным количеством публикаций автора в научных изданиях, в т.ч. рекомендованных ВАК.

Оценка структуры и содержание работы.

Диссертационная работа Хаспекова Дмитрия Викторовича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям. Изложена на 135 страницах машинописного текста и состоит из введения, литературного обзора, 5 глав, выводов и практических рекомендаций. Указатель литературы содержит 180 источников, из них 80 отечественных и 100 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована: 61 рисунком, 25 таблицами и 2 диаграммами. Во введении отражена актуальность темы, корректно сформулированы цель и задачи исследования, обозначены научная новизна и практическая значимость, представлены данные о реализации и апробации работы, и об объеме и структуре диссертации.

Первая глава посвящена литературному обзору современного состояния проблемы по теме диссертации. Автор подробно характеризует современное состояние вопроса по лечению пациентов с врожденной деформацией грудной клетки. Анализируя результаты различных подходов к лечению данной патологии, автор формирует весь спектр противоречий и вопросов, которые легли в основу данного диссертационного исследования,

сформировавшего его цели и задачи.

Вторая глава диссертационного исследования освещает материалы и методы исследования, с помощью которых выполнялась работа.

Проведенное исследование основано на анализе результатов хирургического лечения 120 детей в возрасте от 3 до 18 лет с ВДГК II-III степени, пациенты были разделены на четыре репрезентативные группы исходя из типа, вида деформации и способа оперативного лечения.

I Группа. 42 (35,8 %) пациентам с различной степенью ВДГК выполнено оперативное лечение с использованием малоинвазивной методики по D. Nuss.

II Группа. 58 (48,3 %) пациентам с ВДГК выполнено оперативное лечение методом первичной радикальной торакопластики разработанным в ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира» г. Москва.

III группа. 12 (10%) пациентов с рецидивом после выполненной первичной торакопластики. Большинству из них проводилась ревизионная хирургия - радикальная торакопластика по методике, разработанной в ДГКБ св. Владимира. В 3-х случаях использована малоинвазивная методика D. Nuss.

IV группа. 8 (6,6%) пациентов с деформацией грудной клетки развившейся после торакотомии и открытой операции на сердце.

Среди методов исследования были как классические клинические и рентгенологические, так и статистические с построением прогностической модели. Для оценки удовлетворенности пациента и родителей результатами операции по коррекции ВДГК использовали модифицированный опросник SRS 24.

В третьей главе подробно описаны использованные методики лечения в четырех группах пациентов с разнообразными клиническими примерами. Подробно изложены этапы выполнения операций с достаточным количеством качественных уместных наглядных иллюстраций.

В четвертой главе подробно представлены результаты лечения больных.

Автор убедительно показывает необходимость дифференцированного подхода к выбору метода хирургической коррекции воронкообразной грудной клетки с учетом возраста, степени, асимметрии, типа и вида деформации в соответствии с анатомической классификацией Y. Park. Оправданно использование открытой торакопластики, которая показывает лучший косметический эффект у больных с деформацией реберных дуг. В то же время продемонстрирована возможность применения малоинвазивной коррекции деформации у больных с рецидивом ВДГК, а также у детей после открытых операций на сердце, осложнившихся возникновением деформации передней грудной стенки.

В пятой главе проведена объективная сравнительная оценка результатов исследования. Кульминацией диссертационной работы Хаспекова Д.В. является разработка алгоритма обследования и лечения больных с ВДГК и выбора метода хирургического вмешательства с использованием малоинвазивной коррекции по D. Nuss и открытой торакопластики. Уточнены противопоказания для использования изучаемых методик.

В заключении работы приведено описание этапов проделанного исследования, подведены общие итоги.

Диссертация представляет собой цельный завершенный научный труд. На основании хорошо представленной актуальности темы поставлена цель исследования, из которой логически вытекают задачи, которые помогают решить главную – эффективное лечение воронкообразной деформации грудной клетки у детей. Все положения диссертации научно обоснованы и подкреплены достаточным статистически значимым количеством клинического материала. Методы исследования современны, помогают решить эффективно поставленные задачи. Результаты исследования доказательны и тщательно анализированы.

Диссертация написана достаточно грамотно, читается с интересом. Все разделы работы хорошо иллюстрированы фотографиями, рисунками и

диаграммами. Выполненные таблицы свидетельствуют о глубоком и детальном изучении материалов диссертации.

Вместе с тем, диссертационное исследование не лишено недостатков: имеются орфографические ошибки, опечатки, спорные выражения, неточности в оформлении списка литературы. Хотя эти недостатки незначительные и не умаляют качество и значимость диссертационного исследования в целом.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации и соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации.

Автореферат диссертации оформлен согласно требованиям ВАК. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

По теме диссертационной работы опубликованы 16 научных работ, в т.ч. 6 в рекомендуемых ВАК научных журналах. Печатные труды полностью отражают основные положения диссертации. Получен патент РФ на изобретение № 2372864.

Заключение.

Диссертация Хаспекова Дмитрия Викторовича «Сравнительный анализ хирургических методов лечения воронкообразной деформации грудной клетки у детей и подростков» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики - выбор метода хирургического лечения пациентов детского возраста с воронкообразными деформациями грудной клетки. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 “Положения о порядке присуждения ученых степеней”, (утверженного Постановлением

Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 — травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры детской хирургии и ортопедии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Шамик Виктор Борисович
30 ноября 2021 г.

Подпись официального оппонента Шамика В.Б. **заверяю.**

Ученый секретарь ученого совета
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент



Сапронова Наталья Германовна