

Отзыв

на автореферат диссертации Хаспекова Дмитрия Викторовича «Сравнительный анализ хирургических методов лечения воронкообразной деформации грудной клетки у детей и подростков», поданный в Диссертационный совет Д 21.1.041.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Актуальность проблемы. Несмотря на множество способов коррекции воронкообразной деформации грудной клетки, на сегодняшний день нет единого мнения о показаниях к выбору метода торакопластики. Не решены вопросы способов фиксации и установки корrigирующих и стабилизирующих грудино-реберный комплекс конструкций. Дискутируются вопросы подходов к тактике лечения ятrogenных деформаций грудной клетки после первично выполненной малоинвазивной коррекции, а также способов лечения больных с деформациями грудной клетки после перенесенных открытых операций на сердце.

Цель и задачи настоящей работы сформулированы четко и корректно. Они направлены на улучшение результатов лечения детей и подростков с воронкообразной деформацией грудной клетки путем создания новых диагностических алгоритмов и оптимизации хирургической тактики.

Для достижения данной цели автор поставил следующие задачи: определить основные причины неудовлетворительных результатов лечения детей и подростков с воронкообразной деформацией грудной клетки, разработать алгоритм диагностики и лечения воронкообразной деформации грудной клетки у детей и подростков с учетом формы и

степени деформации, уточнить показания и противопоказания к применению малоинвазивной торакопластики методом D.Nuss, разработать новый открытый резекционный метод коррекции воронкообразной деформации грудной клетки и сформулировать показания и противопоказания к его применению, уточнить показания и противопоказания в выборе метода коррекции вторичных деформаций грудной клетки у пациентов с рецидивами после перенесенной торакопластики или перенесших срединную стернотомию при кардиологических операциях, оценить ближайшие и отдаленные результаты лечения детей и подростков с воронкообразной деформацией грудной клетки с использованием разработанных автором диагностического и хирургического алгоритмов лечения.

Клинический материал основывается на собственном опыте обследования и лечения 120 пациентов в возрасте от 3 до 18 лет с воронкообразной деформации грудной клетки II – III степени, оперированных на базе отделения хирургии позвоночника Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

У всех пациентов проводились клинические и радиологические обследования – сбор анамнеза, осмотр, лабораторные и функциональные исследования, мультиспиральная компьютерная томография, рентгенография. Для объективной оценки результатов лечения использовался индекс Гижицкой.

Для оценки достоверности полученных результатов была выполнена компьютерная статистическая обработка материала с использованием теста Краскела-Уоллиса и U-теста Манна-Уитни. Обработку данных осуществляли с помощью программ: Microsoft Excel, Stat Soft STATISTICA 8.0.)

Использовали анкетирование пациентов с помощью русскоязычного варианта анкеты Scoliosis Research Society Outcomes instrument – 24 (SRS 24). Анкета – опросник была адаптирована под проблему лечения воронкообразной деформации грудной клетки.

Научная новизна. Автор убедительно доказал, что малоинвазивный метод торакопластики преимущественно показан при симметричных типах деформации: его использование снижает время операции, количество осложнений и сокращает сроки реабилитации пациентов и время их пребывания в стационаре.

Проанализировав результаты хирургического лечения вторичных деформаций, возникших после перенесенной срединной стернотомии при кардиологических операциях, автор установил, что открытая мобилизация фрагментов грудинь и фиксация их краев лавсаном с капроновым кротом является эффективным методом коррекции.

Разработанный новый способ резекционной торакопластики (Патент на изобретение Российской Федерации №. 2372864 «Способ хирургического лечения воронкообразной деформации грудной клетки») позволяет исправлять все типы и степени воронкообразной деформации грудной клетки во всех возрастных группах.

Практическая значимость. Автор определил единый комплексный научно-обоснованный подход к диагностике и хирургическому лечению воронкообразной деформации грудной клетки, в зависимости от ее формы и степени.

В работе описаны оптимальные с косметической точки зрения оперативные доступы при проведении открытой торакопластики: у мужчин – по кожной складке под большими грудными мышцами; у женщин – по кожной субмаммарной складке; у больных после срединной стернотомии – по послеоперационному рубцу.

Автор сформулировал точные показания к применению малоинвазивного метода торакопластики, что позволило снизить количество осложнений и сократить сроки реабилитации пациентов.

Выводы диссертации вытекают из поставленных задач, логичны и отражают результаты, полученные в работе. Содержание автореферата соответствует основным положениям работы.

Внедрение в практику. Способ торакопластики при воронкообразной деформации грудной клетки, внедрен в практическую работу отделения торакальной хирургии ГБУЗ «ДГКБ Святого Владимира» ДЗ г. Москвы.

Способ используется в практической работе планового хирургического отделения ГБУЗ «Областная детская больница» г. Липецк. Методика внедрена и используется в практической деятельности отделения комбустиологии с торакальными койками БУЗ ВО ОДКБ № 2, г. Воронеж.

Результаты исследования используются в учебной и клинической работе на курсах для повышения квалификации врачей - детских хирургов на базе отделения комбустиологии с торакальными койками БУЗ ВО ОДКБ № 2 г. Воронеж и на кафедре травматологии, ортопедии и реабилитации ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России.

Результаты научно-исследовательской работы внедрены в лечебном процессе Университетской клиники ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г.Н.Сперанского» ДЗМ.

Основные положения диссертационного исследования представлены в достаточном количестве научных публикаций, обсуждены и апробированы автором на научно-практических конференциях и съездах.

Замечаний по оформлению автореферата нет. Выводы диссертационной работы полностью соответствуют задачам, решение которых позволило достичь поставленной цели.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Хаспекова Дмитрия Викторовича «Сравнительный анализ хирургических методов лечения

воронкообразной деформации грудной клетки у детей и подростков» - это законченная научно-квалификационная работа, проведенная на достаточном клиническом материале с использованием авторской технологии, защищенной патентом РФ. Диссертация по своей значимости является важным вкладом в научную и практическую медицину, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г., а ее автор Хаспеков Дмитрий Викторович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

« 08 »_ ноября _2021 г.

Доктор медицинских наук

Виноградов Алексей Валерьевич

Адрес: 125252, Москва, проезд Берёзовой рощи д.2

ГБУЗ ДГП №39 ДЗ г. Москвы

Электронная почта: doctorvinogradov@yandex.ru

Телефон +7 (916) 674-02-17

Подпись д.м.н. Виноградова А.В. заверяю:

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ



C.В. Павлова