

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГАУ "НМИЦ здоровья детей"

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Фисенко А.П.



\_\_\_\_\_ 2022 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Горелова Василия Александровича на тему: «Лечение патологических переломов длинных и коротких костей при доброкачественных опухолях у детей и их профилактика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 - травматология и ортопедия**

#### **Актуальность темы выполненной работы**

Доброкачественные опухоли костей, в общей сложности, составляют достаточно значительную группу заболеваний. Наиболее частым осложнением течения доброкачественных опухолей являются патологически переломы. Несмотря на достижения современной медицины в области диагностики доброкачественных опухолей костей с применением КТ, МРТ, радионуклидного и иммуногистохимического методов исследования, возникновение перелома усложняет не только диагностику, но и лечение пациентов, влияя на его характер, этапность, объем оперативного вмешательства, приводя в ряде случаев к необходимости использования металлоконструкций.

До настоящего времени остаются противоречивыми взгляды на лечение патологических переломов при доброкачественных опухолях костей у детей. Одни авторы – сторонники консервативных методов лечения. Другие – предпочитают двухэтапные методы лечения, третьи – только хирургические вмешательства. Однако нет четких показаний для применения того или иного метода, не разработаны оптимальные методы хирургического лечения и способы фиксации патологического перелома в зависимости от локализации в различных сегментах верхних и нижних конечностей.

Также стоит отметить, что в настоящее время не существует единого мнения о методах профилактики возникновения патологических переломов у пациентов детского возраста с доброкачественными опухолями.

Таким образом, тема диссертационной работы Горелова Василия Александровича характеризуется очевидной научно-практической значимостью.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В результате исследования выявлены особенности клинической и рентгенологической картины патологических переломов, их течения в зависимости от нозологической принадлежности и размеров патологических очагов, локализации и характера самих переломов.

Разработан алгоритм лечения патологических переломов длинных и коротких костей при доброкачественных опухолях у детей, а также предложены меры профилактики возникновения патологических переломов у детей с доброкачественными опухолями длинных и коротких костей.

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Проведенное автором диссертационное исследование позволило разработать системный, научно обоснованный подход к дифференцированному лечению и профилактике патологических переломов



у пациентов детского возраста. Представленные в диссертации методы предоперационного планирования и техники оперативного лечения характеризуются очевидной практической значимостью.

По теме диссертации опубликовано 3 статьи в журналах, входящих в перечень ВАК, в том числе 2 статьи, которые индексируются в Scopus.

### **Обоснованность и достоверность научных положений и выводов исследования**

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечена системностью планирования и реализации основных этапов диссертационной работы, значимым массивом клинических наблюдений, современными технологиями диагностики, корректным статистическим анализом и широким обсуждением промежуточных и итоговых результатов в профессиональной среде – на страницах специализированных периодических изданий и научно-практических форумах.

### **Рекомендации по использованию материалов диссертации**

Результаты и выводы работы целесообразно внедрить, использовать в отделениях лечебных учреждений, специализирующихся на лечении травм опорно-двигательного аппарата, включить в учебный процесс высших учебных учреждений.

### **Структура и общая характеристика работы**

Диссертационная работа изложена на 214 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиографический указатель включает 207 работ, из них 113 отечественных и 94 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 80 рисунками, 2 схемами и 37 таблицами.

В работе предоставлен анализ лечения 143 пациентов в возрасте от 1.5 до 18 лет с паталогическими переломами длинных и коротких костей скелета на фоне доброкачественных опухолей и 73 пациентов в возрасте от 3 до 18 лет с угрозой возникновения паталогического перелома. Все пациенты получали лечение в отделении детской костной патологии и подростковой ортопедии ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова».

Лечение больных с паталогическими переломами проведено по 3 направлениям – консервативное, оперативное и комбинированное, заключающееся в поэтапном применении консервативного и оперативного лечения. Из 143 пациентов с исследуемой паталогией 105 (73.4%) детям проводилось комбинированное лечение, 33 (23%) – оперативное, а 5 (3.6%) – консервативное.

У 89 пациентов (62%) паталогический перелом являлся первым симптомом основного заболевания. У 53 больных (38%) диагноз был выставлен ранее, а возникновение паталогического перелома связано с различными факторами: нарушение ортопедического режима – 14 случаев (26%), рецидив основного заболевания – 8 случаев (14%), низкоэнергетическая по силе травма или неосторожное движение в быту – 31 случай (60%).

По частоте встречаемости в зависимости от нозологической принадлежности основного заболевания паталогические переломы длинных костей скелета на почве костных кист занимали лидирующее место – 74 случая (52%). Из них паталогические переломы при солитарной костной кисте наблюдались в 49 случаях, а при аневризмальной костной кисте – в 25 случаях. Паталогические переломы на фоне фиброзной дисплазии встречались также достаточно часто – 34 случая, что соответствует 24%. На фоне неоссифицирующей фибромы паталогические переломы наблюдались в 15 случаях (10.5%), болезни Оллье – в 7 (5%). Паталогические переломы при остеофиброзной дисплазии (болезнь Кампаначчи) зафиксированы в 3 случаях (2.1%). При гигантоклеточной опухоли паталогические переломы отмечены в



7 случаях (5%). Патологические переломы при эозинофильной гранулеме наблюдались в 2 случаях (1,4%), а при гемангиоме кости – в 1 случае (0,7%).

В целом, диссертационное исследование Горелова В.А. хорошо изложено и иллюстрировано, основные положения, выводы и рекомендации четко сформулированы и полностью аргументированы. Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

### **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Горелова Василия Александровича на тему: «Лечение патологических переломов длинных и коротких костей при доброкачественных опухолях у детей и их профилактика» могут быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику специализированных отделений медицинских организаций, включены в программы подготовки травматологов-ортопедов и детских хирургов на профильных кафедрах высших учебных заведений и институтов усовершенствования врачей.

Замечаний принципиального характера по диссертационному исследованию Горелова Василий Александровича на тему: «Лечение патологических переломов длинных и коротких костей при доброкачественных опухолях у детей и их профилактика» нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Горелова Василия Александровича на тему «Лечение патологических переломов длинных и коротких костей у детей при доброкачественных опухолях и их профилактика», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Снеткова Андрея Игоревича, является научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научно-практическая задача по улучшению результатов

лечения пациентов детского возраста с патологическими переломами при доброкачественных опухолях, изложены решения и разработки, касающиеся профилактики патологических переломов, имеющие существенное значение для травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, №748 от 02.08.2016, с изм. от 26.05.2020), а сам автор Горелов Василий Александрович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Проблемной комиссии по детской хирургии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, протокол заседания № 36 от «24» ноября 2022 г.

Руководитель НИИ детской хирургии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, доктор медицинских наук,  
профессор, член-корр РАН

  
Яцык С.П.

Заведующий отделением, главный научный сотрудник, профессор кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, доктор медицинских наук  
(3.1.8 – травматология и ортопедия)

  
Жердев К.В.

«24» ноября 2022 г.

Подпись д.м.н. Жердева Константина Владимировича ЗАВЕРЯЮ  
Ученый секретарь ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России  
кандидат медицинских наук

  
Тимофеева А.Г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 119296, Россия, г. Москва, Ломоносовский проспект, корпус 1  
Тел: +7 495 967-14-20 Сайт: <https://www.nczd.ru/> Электронная почта: [info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru)

