

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук Поздеева Александра Павловича на диссертационную работу 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 исследования**

Доброкачественные опухоли костей являются наиболее распространенным видом новообразований, превосходя по распространенности первичные злокачественные опухоли на 2 порядка. Во многих случаях они длительно остаются нераспознанными ввиду отсутствия или скудости клинических проявлений. Зачастую первым клиническим проявлением являются патологический перелом либо болевой синдром, связанные со стрессовыми изменениями костной ткани. В то же время наличие перелома на рентгенограммах и томограммах может значительно затруднить диагностику, нарушая привычные для опухоли патогномоничные проявления. Возникновение перелома усложняет не только диагностику, но и лечение пациентов, влияя на его характер, этапность, объем оперативного вмешательства, привнося в ряде случаев необходимость использования разнообразных металлоконструкций.

Мнения исследователей в плане преимущественного выбора консервативного или хирургического лечения при патологических переломах у детей в значительной мере разнятся, до сих пор нет общепринятых показаний для использования того или иного метода консервативного или оперативного лечения, этапности. Применение металлоконструкций в ходе реконструктивно-пластических операций для снижения риска переломов у детей с поражением длинных трубчатых костях спорадично.

Обширный клинический материал отделения детской костной патологии позволяет систематизировать данные обследования и лечения пациентов, получить объективные выводы, разработать аргументированные показания для метода лечения, уточнить выбор требуемых методик хирургических вмешательств.

В связи с этим тема диссертационной работы Горелова Василия Александровича является актуальна и современной.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Научная новизна исследования**

Автором проведен анализ клинической и рентгенологической картины доброкачественных опухолей, течение которых было осложнено патологическими переломами, в зависимости от нозологической принадлежности. 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.

### **Практическая значимость работы**

Результаты диссертационной работы имеют высокую научно-практическую значимость и внедрены в травматолого-ортопедические отделения ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ», ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» МЗ РФ, ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ». Кроме того,

материалы диссертационного исследования Горелова В.А. используются преподавателями кафедры травматологии и ортопедии ФГАОУ ВО "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ в учебном процессе.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

В работе предоставлен анализ лечения 143 пациентов в возрасте от 1.5 до 18 лет с патологическими переломами длинных и коротких костей скелета на фоне доброкачественных опухолей и 73 пациентов в возрасте от 3 до 18 лет с угрозой возникновения патологического перелома. Полученные результаты обработаны в соответствии с современными методами статистического анализа. Научные выводы, сформулированные автором, иллюстрированы таблицами, рисунками. Достаточный объем оценочных средств и исследований, полноценная статистическая обработка клинического материала, свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

**Личный вклад автора**

Личный вклад соискателя состоит в осуществлении научно-теоретического анализа исследуемой проблемы; в разработке и обосновании ведущих положений работы, получении и интерпретации данных исследования. Автором написаны текст диссертационной работы, а также публикации по теме исследования.

**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.

## **Публикации по теме диссертации**

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

## **Объем и структура работы**

Диссертационная работа изложена на 214 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 4 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. Структура диссертации, особенности изложения материала соответствуют общепринятым и не вызывают принципиальных замечаний.

**Обзор литературы** отражает проблемы, рассматриваемые в работе. Приведенные в нем сведения свидетельствуют о достаточной осведомленности докторанта в теме исследования, необходимой эрудиции и многосторонности знаний.

Достаточно подробно, затрагивая необходимые аспекты клинической части работы, изложена глава «**Материалы и методы исследования**».

**Глава 3** посвящена клинике и диагностике доброкачественных опухолей скелета, осложненных патологическими переломами. В этой главе подробно представлены данные о клиническом проявлении и диагностике патологических переломов при каждой доброкачественной опухоли в отдельности. Ее текстложен профессионально, иллюстрации отражают суть исследования. Каких-либо явных замечаний к содержанию и оформлению этой главы нет.

**Глава 4** посвящена лечению у детей патологических переломов трубчатых костей при доброкачественных опухолях. В данной главе автор

подробно описывает особенности лечения патологических переломов при разных доброкачественных опухолях. Приведенные клинические примеры характеризуются полнотой обследования в до- и послеоперационном периодах и служат показательным иллюстративным материалом к изложенным в научной новизне и выводах диссертации тезисам.

**Глава 5** посвящена результатам лечения у детей патологических переломов трубчатых костей при доброкачественных опухолях. Функциональные и рентгенологические результаты лечения оценивались в динамике по общепринятым международным шкалам, полученные результаты обоснованы статистическим методом исследования.

**Глава «Заключение»** подводит итог всей работы и обосновывает последующие **Выводы**.

**Список литературы** соответствует объему и содержанию работы, состоит из 207 источников, 1\5 часть которых опубликованы в последние 10 лет. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Поставленная автором цель работы и задачи исследования логичным образом вытекают друг из друга. Выводы, научная новизна и практическая ценность в целом не противоречат друг другу.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Диссертация имеет небольшое количество опечаток и недочеты в части оформления, не снижающие её ценность. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

В заключении хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. С какого возраста вы используете у детей погружные металлоконструкции?

2. Какие костные аллотрансплантаты предпочтительнее использовать при хирургическом лечении патологических переломов?
3. Какие показания вы использовали для удаления металлических конструкций?

### Заключение

Диссертационная работа Горелова Василия Александровича на тему «Лечение патологических переломов длинных и коротких костей у детей при доброкачественных опухолях и их профилактика» является самостоятельным законченным, научно-квалификационным исследованием. Работа выполнена на современном высоком научно-методическом уровне. Сформулированные автором выводы обоснованы, достоверны, полностью соответствуют содержанию и результатам выполненной работы. 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.

### Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отделения клиники костной патологии ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор (3.1.8 – травматология и ортопедия)

09 декабря 2022

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 196603, Санкт-Петербург, Пушкин, Парковая ул. дом 64-68



Тел: +7 (812) 507-54-54

Сайт: <https://www.rosturner.ru/>

Электронная почта: [info@rosturner.ru](mailto:info@rosturner.ru)