

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы
Агафоновой А.А. «Лечение повреждений дистального отдела костей
голени у детей среднего и старшего возраста», представленной на
соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Работа посвящена актуальной проблеме детской травматологии и ортопедии — лечению травм дистального отдела костей голени у пациентов 11–17 лет. Автор рассматривает существующие классификации переломов (Salter-Harris, PCCF), указывая на их недостаток: отсутствие учёта повреждений связочного аппарата голеностопного сустава, что приводит к недооценке степени тяжести травмы и ошибочному выбору тактики лечения. В качестве решения предложено внедрение ультразвуковой диагностики (УЗИ), позволяющей неинвазивно и безопасно оценить состояние связочного аппарата голеностопного сустава и оптимизировать тактику лечения.

Научная новизна исследования подтверждается:

1. Созданием ультразвуковых модификаторов, как ультразвуковых критериев оценки тяжести переломов Tillaux и трёхплоскостных, включая оценку состояния дистального межберцового синдесмоза.
2. Разработкой интегративной системы диагностики функций голеностопного сустава, объединяющей шкалу FAAM-ADL и стандарты МКФ.
3. Сравнительной оценкой эффективности двух методов фиксации: кортикального винта (3,5 мм) и пуговчатой натяжной конструкции у пациентов с закрытой зоной роста.

Автор представил инновационный подход к диагностике и лечению повреждений дистального межберцового синдесмоза (ДМС) у пациентов с трёхплоскостными переломами большеберцовой кости и переломами Tillaux. В рамках исследования были разработаны ультразвуковые критерии, позволяющие объективно оценить степень повреждения ДМС и оптимизировать выбор тактики лечения. Установлено, что при полном

разрыве синдесмоза применение межберцовой фиксации спицами Киршнера или пуговчатой натяжной конструкции (ПНФ) обеспечивает необходимую стабильность, что способствует ранней мобилизации и нагрузке на конечность. Для пациентов с закрытой зоной роста доказано преимущество метода ПНФ перед использованием кортикального винта 3,5 мм. Данный подход сокращает период иммобилизации, ускоряет восстановление функциональности голеностопного сустава и стопы, а также позволяет раньше начать реабилитацию. Важным вкладом стала разработка авторского метода инструментального контроля за процессом восстановления. Технология, защищённая патентом № 2825695 (от 28.08.2024), сочетает лазерную доплеровскую флоуметрию (ЛДФ) и ультразвуковую диагностику. Этот комплексный подход позволяет отслеживать стадии регенерации тканей, предотвращать осложнения и корректировать реабилитационные программы на основе объективных данных. Таким образом, предложенные решения повышают точность диагностики, оптимизируют лечение и улучшают прогноз у пациентов с травмами голеностопного сустава, демонстрируя клиническую эффективность и научную значимость.

Методология исследования соответствует стандартам проспективного когортного анализа. Репрезентативная выборка (283 пациента) разделена на группы с учётом анатомических особенностей возрастных периодов (11–14 и 15–17 лет). Комплексный подход, включающий клинические, инструментальные и функциональные методы, обеспечил высокую достоверность результатов:

- Статистически значимые различия ($p < 0,05$).
- Рост точности диагностики повреждений ДМС на 43–54% в зависимости от типа перелома.
- Улучшение функциональных исходов в основной группе (87,4% успешных случаев против 77,8% в контрольной).

Заключение

Диссертация А.А. Агафоновой представляет собой целостное исследование в области травматологии и ортопедии (специальность 3.1.8). Научная новизна, подтвержденная клиническим внедрением, сочетается с корректной методологией и статистической обоснованностью выводов. Результаты логично структурированы, соответствуют поставленным целям и задачам. Работа заслуживает высокой оценки и рекомендуется к защите.

Заведующий травматолого-ортопедическим отделением,
врач-травматолог-ортопед
ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ»
к.м.н.

Шахин А.В.

23.05.2025

Подпись заверяю

начальник отдела кадров
ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ»



Словеснова М.А.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница святого Владимира Департамента здравоохранения города Москвы». 107014, город Москва, Рубцовско-Дворцовая ул., д. 1/3 к. 8. Тел. +7 (499) 268-22-31. Адрес электронной почты: dgkbsv@zdrav.mos.ru. Официальный web-сайт учреждения: dgkbsv.mos.ru