



МЧС РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ
И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ
ИМЕНИ А.М. НИКИФОРОВА»
(ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова
МЧС России)

ул. Академика Лебедева, 4/2, лит. А, пом. 111
Санкт-Петербург, 194044
Тел. (812) 702-63-47, факс (812) 702-63-63
e-mail: medicine@nrcerm.ru
ОКПО 20507511, ОГРН 1027801553922,
ИНН/КПП 7802065830/780201001

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Всероссийский центр
экстренной и радиационной медицины
им. А.М. Никифорова» МЧС России
член-корреспондент РАН
доктор медицинских наук профессор



С.С. Алексанин

«02» 04 2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России о научно-практической значимости диссертации Керимова Артура Аслановича на тему «Совершенствование тактики хирургического лечения больных со статическими деформациями переднего отдела стопы», представленной в защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертационного исследования.

Диссертационная работа Керимова А.А. посвящена одной из актуальных задач современной ортопедии – лечению статических деформаций переднего отдела стопы. Среди заболеваний опорно-двигательного аппарата статические деформации стоп занимают одно из ведущих позиций и встречаются у 60% больных (Menz, 2005; Peregа, 2011).

В настоящее время существует более 130 методик хирургической коррекции деформаций переднего отдела стопы. Внедрение в клиническую практику современных металлоконструкций, обеспечивающих стабильную фиксацию костных отломков, позволило реализовывать малоинвазивные технологии при

хирургическом лечении пациентов со статическими деформациями переднего отдела стопы. По данным литературных источников существует множество классификаций и методик предоперационного планирования и оперативного лечения статических деформаций переднего отдела стопы (Еремеев, 2001; Загородний и др., 2006; Тертышник, 2011; Бережной, 2012). В клинической практике широкое распространение получили оперативные методики коррекции одного – двух компонентов деформации, оставляя без внимания другие изменения стопы. Наличие множества классификаций, алгоритмов и методов хирургического лечения подчеркивает отсутствие единых подходов к лечению статических деформаций переднего отдела стопы.

Таким образом, разработка клинико-хирургической классификации, совершенствование предоперационного планирования, а также определение наиболее эффективных и малотравматичных методик хирургического лечения пациентов со статическими деформациями переднего отдела стопы является актуальной задачей научной специальности - 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Научная новизна исследования.

В научной работе Керимова А.А. разработана и внедрена в повседневную практику медицинских и образовательных учреждений Минобороны РФ, новая и практичная клинико-хирургическая классификация статических деформаций переднего отдела стопы. Предложена методика предоперационного планирования хирургии переднего отдела стопы, позволяющая определить показания и степень коррекции всех «лучей» стопы при выраженных деформациях.

В ходе исследования А.А.Керимовым выделены наиболее эффективные и малотравматичные методики дистальных остеотомий, отдельно для первого и латеральных лучей стопы, а также разработан и внедрен в повседневную практику алгоритм выбора хирургических операций. Впервые экспериментальным путем на моделях животных определены наиболее эффективные и безопасные скоростные режимы работы буров-роутеров, используемых для перкутаных остеотомий.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность данной диссертационной работы подтверждается достаточным объемом первичного клинического материала с использованием информативных методов исследования. С 2006 по 2014г.г. было прооперировано и обследовано 437 пациентов со статическими деформациями переднего отдела стопы. На основании изучения клинических показателей пациентов получено обоснование новых решений в лечении статических деформаций переднего отдела стопы, которые соотнесены с другими известными методиками. В работе Керимова А.А. произведен обзор отечественной и зарубежной литературы, изучены классификации, методики предоперационного планирования и хирургического лечения, что позволило создать клинико-хирургическую классификацию, модифицировать предоперационное планирование, а также сформировать алгоритм выбора методики хирургического лечения при различных степенях статических деформаций переднего отдела стопы. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Значимость для науки и производства полученных автором диссертации результатов.

На основе данных диссертационного исследования Керимова А.А. разработана и внедрена в клиническую практику новая клинико-хирургическая классификация, обоснована необходимость совершенствования предоперационного планирования, а также алгоритм выбора методов хирургического лечения, которые имеют клиническое обоснование и позволяют получать благоприятные результаты хирургических вмешательств.

Экспериментальным путем определен наиболее безопасный и эффективный скоростной режим работы силовой установки при остеотомиях плюсневых костей. Автором доказано, что метод чрескожной остеотомии при помощи бура-роутера может применяться наряду с остеотомией осциллирующей пилой.

Сформулированные в диссертации практические рекомендации опубликованы в 7 научных работах, из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК, а также получен 1 патент на изобретение, что подтверждает научную новизну выполненного А.А.Керимовым диссертационного исследования.

Результаты работы Керимова А.А. актуальны не только для врачей травматологов-ортопедов, занимающихся лечением больных с деформациями стоп в специализированных стационарах, но и для специалистов амбулаторно-поликлинического звена.

Личный вклад автора

Керимов А.А. провел анализ обширной отечественной и зарубежной литературы по данной теме; на клиническом этапе исследования изучил результаты лечения пациентов, отобранных в соответствии с тематикой исследования; выполнил хирургические вмешательства у пациентов с деформациями стоп и осуществлял контроль реабилитационного лечения. На экспериментальном этапе работы А.А.Керимов проводил операции на животных, контролировал и организовывал исследование материалов после вывода животных из эксперимента.

Рекомендации по использованию результатов исследования. Результаты диссертационного исследования А.А.Керимова целесообразно внедрить в практику работы медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «травматология и ортопедия».

Рекомендуется использовать результаты диссертационного исследования А.А.Керимова при реализации программ высшего образования – ординатуры по специальности «травматология и ортопедия» в высших учебных заведениях, а также при реализации программ повышения квалификации врачей травматологов-ортопедов в системе дополнительного профессионального образования.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, которая соответствует паспорту научной специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Оформление и содержание работы.

Диссертация изложена на 144 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы из 219 источников (29 отечественных и 190 иностранных авторов). Работа иллюстрирована 32 рисунками, 14 таблицами.

Замечания. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату, которые бы повлияли на общую положительную оценку данной работы, нет.

В качестве замечаний дискуссионного характера следует отметить:

1. По нашему мнению, название диссертации «Совершенствование...» не вполне удачно, так как «совершенствование» это бесконечный процесс, а название должно четко отражать решенную научную задачу.

2. Автором сформулировано чрезмерно большое (пять) научных положений при пяти выводах. По нашему мнению, часть научных положений следовало бы объединить и представить более обобщенно, а часть научных результатов перенести в выводы.

3. Третья глава диссертации «Результаты анализа экспериментального этапа исследования» изложена на 8 страницах без разделения на параграфы. По нашему мнению, ее целесообразно было бы представить совместно с 4 главой в виде подраздела.


Указанные замечания не снижают общую положительную оценку диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ


Диссертация Керимова Артура Аслановича на тему: «Совершенствование тактики хирургического лечения больных со статическими деформациями переднего отдела стопы», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Давыдова Д.В., является самостоятельным завершенным научно-квалификационным трудом, в котором автором на основе выполненных клинико-экспериментальных исследований, решена научная задача по обоснованию тактики хирургического лечения больных со статическими деформациями переднего отдела стопы, что имеет существенное значение для научной специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия и практического здравоохранения.

Диссертационная работа Керимова А.А. по научно-теоретическому уровню и практической значимости соответствует критериям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15- травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании научно-технического совета № 1 ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России (протокол № 3 от 27.03.2020 г.).

Заведующий отделом травматологии и ортопедии ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России
Главный травматолог-ортопед (внештатный) МЧС России
Заслуженный врач РФ
доктор медицинских наук доцент  Гудзь Юрий Владимирович

Согласовано
Заместитель директора (по научной и учебной работе) ФГБУ
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины
им. А.М. Никифорова» МЧС России
Заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук доктор психологических наук
профессор

 Рыбников Виктор Юрьевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России. 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Лебедева, д. 4/2
Тел.: +7 (812) 541-85-65, e-mail: medicine@nrccrm.ru. <https://www.nrccrm.ru>

27.03.2020