

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Панкова Игоря Олеговича на диссертацию Бардюгова Петра Сергеевича на тему: «Ортопедическое лечение деформаций стоп при нейропатической и нейроишемической форме синдрома диабетической стопы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность проблемы исследования

Лечение статических деформаций переднего отдела стопы при нейропатической и нейроишемической формах синдрома диабетической стопы в настоящее время является одной из актуальных проблем современной ортопедии. В настоящее время распространенность синдрома диабетической стопы в РФ среди больных СД составила: СД 1-го типа – 4,7%, СД 2-го типа – 1,9%. Доля нейропатической и нейроишемической форм СДС при СД 1-го типа составляет 87,8%, а при СД 2-го типа - 81,5%. Ишемическая форма составляет меньшую часть: всего 12,2% при СД 1-го типа и 18,5% при СД 2-го типа.

Основным звеном патогенеза нейропатической и нейроишемической форм является поражение периферических нервных окончаний, что ведет к образованию трофических язв в зонах повышенного механического воздействия, появление которых неминуемо сопровождается деформацию стоп. Такие пациенты нуждаются в выборе адекватного метода хирургического или консервативного ортопедического лечения.

В современной системе лечения статических деформаций переднего отдела стоп у пациентов с синдромом диабетической стопы, по данным отечественной и зарубежной литературы, отсутствуют четкие алгоритмы диагностики и лечения, направленные на ортопедическую коррекцию как консервативного, так и хирургического характера. Нередко исходом данной патологии является выполнение ампутаций, которые ведут к значительным нарушениям биомеханики стопы и всей нижней конечности. Необходимо отметить, что

дифференцированная диагностика формы синдрома диабетической стопы и степени компенсации ишемии тканей часто не применяется в клинической практике. С этим связаны ошибочное толкование прогнозов, выбор тактики и методов лечения.

Необходимо отметить значительную распространенность, возрастающее число пациентов со статическими деформациями переднего отдела стоп при синдроме диабетической стопы, а также недостатки ортопедической коррекции указанной патологии. Все вышесказанное подтверждает актуальность выбранной автором темы диссертации.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы

Выбор цели исследования диссертантом является обоснованным. Основные положения диссертации, выносимые на защиту, обоснованы достаточным числом пациентов, привлеченных к исследованию – 95 пациентов с деформациями стоп и синдромом диабетической стопы, находившиеся на лечении в ГБУЗ МО «Видновская районная клиническая больница» и в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России за период с 2015 по 2021 гг.

Анализ полученных данных, применение в работе современных методов исследования, статистической обработки результатов подтверждают достоверность исследования, обоснованность и аргументированность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций.

Цель работы диссертантом достигнута решением поставленных задач. Выводы диссертации обоснованы, сформулированы в соответствии с поставленными задачами, логично вытекают из результатов работы, отражают основные положения проведенного исследования. Практические рекомендации аргументированы.

Статистическая обработка полученных данных проведена корректно, с применением современных методов статистического анализа.

Таким образом, основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации базируются на тщательном анализе наблюдений и научно обоснованы.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Данное исследование включает в себя оригинальный научно-практический опыт по изучению проблемы лечения деформаций стоп у пациентов с синдромом диабетической стопы. В результате проведенного исследования автором были сформулированы показания и противопоказания для хирургического ортопедического лечения, определены показания для консервативной терапии с целью компенсации деформаций стоп у пациентов с нейропатической и нейроишемической формами синдрома диабетической стопы, разработан алгоритм диагностических мероприятий для проведения хирургического ортопедического лечения деформаций стоп у пациентов с нейропатической и нейроишемической формами синдрома диабетической стопы.

Результаты исследования значительно расширяют представления о деформациях стоп при синдроме диабетической стопы, что позволяет улучшить результаты лечения пациентов с данной патологией.

Практическая значимость работы заключается в обосновании подходов к оказанию медицинской помощи пострадавшим с различными формами деформаций стоп при синдроме диабетической стопы, что позволяет выбрать оптимальный метод хирургического лечения пациентов.

Внедрение результатов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России и в ГБУЗ МО «Видновская районная клиническая больница», включены в программу обучения врачей на факультете дополнительного

профессионального образования ФГБОУ «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава РФ.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности

Диссертация П.С. Бардюгова является законченным научным квалификационным трудом, изложенным в традиционном стиле.

Диссертация изложена на 121 странице машинописного текста. Состоит из введения, четырёх глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Иллюстрирована 9 таблицами и 34 рисунками. В список литературы включены 122 источника, из них – 33 отечественных и 89 зарубежных авторов.

Во введении представлены актуальность исследования, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В Обзоре литературы подробно представлены особенности патогенеза деформаций стоп, традиционные диагностические подходы при синдроме диабетической стопы, а также особенности применяемых методов консервативного и оперативного лечения указанной патологии.

Во второй главе настоящего исследования представлены подробная характеристика наблюдавшихся пациентов, а также применяемых методов исследования и технологии лечения. Отдельные подглавы посвящены послеоперационному ведению пациентов и основным критериям оценки результатов лечения. Примененные методы статистической обработки адекватны поставленным задачам.

Третья глава диссертации посвящена результатам ортопедического лечения пациентов с деформациями переднего отдела стоп при нейропатической и нейроишемической формах синдрома диабетической стопы. В главе подробно представлены результаты консервативного и хирургического лечения указанной патологии, ошибки и осложнения при лечении пациентов. В разделе обсуждение полученных результатов дан сравнительный анализ результатов лечения.

Представленные клинические примеры убедительны, отражают суть проведенного исследования.

В четвертой главе представлен алгоритм обследования и лечения пациентов с нейропатической и нейроишемической формами синдрома диабетической стопы.

В главе Заключение представлен анализ данных, полученных в результате проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации полностью аргументированы. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Автореферат полностью отражает все этапы исследования, а также основные положения диссертации.

Полнота изложения результатов в опубликованных работах

Основные положения диссертации представлены на российских и международных научно-практических конференциях. По материалам диссертации опубликованы 23 печатные работы, из них 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

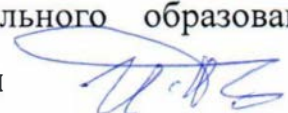
Заключение

Диссертационная работа Бардюгова Петра Сергеевича на тему «Ортопедическое лечение деформаций стоп при нейропатической и нейроишемической форме синдрома диабетической стопы» (научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Паршиков Михаил Викторович, научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Галстян Гагик Радикович), представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение одной из актуальных задач, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии – ортопедическое лечение деформаций стоп у пациентов при

нейропатической и нейроишемической формах синдрома диабетической стопы.
Замечаний по диссертационной работе и автореферату нет.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), а её автор Бардюгов Петр Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Казанской государственной медицинской академии – филиала Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства Здравоохранения Российской Федерации  И.О. Панков
+7(987)2963140, e-mail: igor.pankov.52@3mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, ~~доцента~~ И.О. Панкова заверяю:

Ученый секретарь КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
д.м.н., доцент  Е.А. Ацель

Казанская государственной медицинской академии – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 77 01.2022

Адрес организации: 420012, г. Казань, ул. Муштары, д. 11; тел. 8(843)2676151, 8(843)267 6152.