

ОТЗЫВ

Официального оппонента Процко Виктора Геннадьевича, доктора медицинских наук, о научной и практической значимости диссертационной работы Фань Жулу «Хирургическое лечение артроза плюсне-сесамовидного комплекса первого плюснефалангового сустава» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Актуальность темы

Артроз плюснасесамовидного комплекса (ПСК) первого плюснефалангового сустава (ППФС) большого пальца стопы вызывает постоянный болевой синдром, приводит к снижению работоспособности, ограничивает активность пациента. Заболевание характеризуется дегенеративными изменениями в области ПСК ППФС с поражением хряща, сесамовидного сустава и крупными околосуставными остеофитами, что приводит к скованности и боли в суставе. Пациенты могут жаловаться на онемение медиального края большого пальца стопы, поскольку остеофиты могут сдавливать дорсомедиальный кожный нерв. Заболевание чаще всего возникает идеопатически.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

При остеоартрозе ПСК ППФС эффективным вариантом лечебной тактики является резекция сесамовидной кости, что целесообразно выполнять малоинвазивным способом с использованием артроскопической техники.

Достоверность и новизну исследования, полученных результатов

Работа и полученные выводы основываются на достаточном объеме экспериментальных и клинических исследований с использованием современных и объективных методов исследования оценки результатов лечения, что позволяет оценить статистическую значимость полученных данных.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

В клиническую практику внедрены методы диагностики и уточнены показания к хирургическому лечению остеоартроза ПСК ППФС.

Разработанная методика минимально инвазивного хирургического лечения позволяет улучшить функциональные результаты лечения пациентов с деформирующим артрозом 1 ПФС, сократить сроки послеоперационной реабилитации.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация на тему «Хирургическое лечение артроза плюсносесамоподобного комплекса первого плюснефалангового сустава» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук соответствует паспорту специальности 3.1.8. «Травматология и ортопедия», пунктам 1,3,4.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.

По результатам исследования автором опубликовано 3 работы, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 1 обзорная статья); 1 статья в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus.

Оценка структуры и содержания диссертации

Работа изложена на 128 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, списка использованных сокращений и списка литературы, который содержит 121 источник информации, из них 30 отечественных и 92 иностранных авторов, диссертация иллюстрирована 42 рисунками и включает 13 таблиц.

Во введении обоснована актуальность диссертационной работы, приведены ссылки на отечественные и зарубежные литературные источники. Цель и задачи исследования изложены ясно и четко, соответствуют всем требованиям,

предъявляемым к работам этого уровня.

Глава 1. Обзор литературы. В главе представлены работы отечественных и зарубежных исследователей, посвященных проблемам остеоартроза ПСК ППФС. Автору удалось в полной мере отразить те сложности и противоречия, которые существуют в данных вопросах. Глава написана интересно, содержит критический анализ приведенных данных, отражает широкий кругозор и широкую информированность автора в изучаемой проблеме. В данной главе убедительно обоснована актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Глава 2. Материал и методы. В этой главе на основании современных методов исследования описан материал с характеристикой групп пациентов, приведен дизайн исследования.

Исследование проведено в два этапа, на первом ретроспективном этапе проведен анализ результатов лечения пациентов с артрозом ПСК ППФС, проведенных по общепринятой хирургической методике - открытой резекции сесамовидной кости. По результатам проведенного анализа данных были выявлены показатели эффективности и безопасности, которые послужили основой для разработки минимально инвазивного артроскопического хирургического лечения пациентов с артрозом ПСК ППФС. Второй проспективный этап исследования состоял во внедрении в клиническую практику и оценке эффективности модифицированной техники минимально инвазивного артроскопического вмешательства в сравнении с открытой сесамэктомией. Все пациенты были обследованы по единому протоколу, послеоперационное ведение также было одинаковым в обеих группах.

Для оценки состояния пациентам до операции, через 14 дней, 3 месяца, 6 и 12 месяцев после операции в контрольных точках области сустава определяли интенсивность боли. Оценивали результаты оперативного лечения, функцию стопы и голеностопного сустава по одноименной шкале.

В конце приведены сведения об использованных методах статистической обработки полученных результатов.

Глава 3. Разработка методики и техника оперативных вмешательств.

Автором подробно описаны хирургические методики и техника минимально инвазивного открытого хирургического лечения пациентов с артрозом ПСК ППФС в динамике. Результаты лечения показаны на клинических примерах и позволяют понять выбранную тактику лечения и оценить итог.

Глава 4. Результаты лечения пациентов. Оценка результатов лечения пациентов проводили в динамике по ранее выбранному комплексу шкал и показателей. Для подтверждения эффективности и безопасности усовершенствованной техники минимально инвазивного (артроскопического) лечения пациентов с артрозом ПСК ППФС было проведено сравнительное исследование между проспективной группой пациентов, оперативное вмешательство у которых было проведено с помощью оптимизированного (артроскопического) минимально инвазивного хирургического вмешательства (32 пациентов), и ретроспективной группой пациентов, оперативное вмешательство у которых было проведено по методике открытого хирургического вмешательства по протоколу клиники (23 пациента) – группа контроля .

В заключении Фань Жулу резюмирует содержание своей исследовательской работы, подводит ее итоги. Автор приводит убедительные данные о точности выполнения операции с применением оригинального инструмента, что улучшает клинические и функциональные результаты.

Выводы и практические рекомендации базируются на достоверных данных, подготовлены на основе решения поставленных в работе задач, представляют большой научный и практический интерес.

Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТ «Библиографические ссылки, Библиографическое описание в прикнижных и пристатейных библиографических списках». Он полно отражает основные публикации, посвященные теме данного исследования. Большинство работ, включенных в данный список, являются актуальными и опубликованы в последние несколько лет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования.

Содержание автореферата полностью отражает суть диссертационного исследования и соответствует положениям, выносимым на защиту.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации
Представленное диссертационное исследование написано по традиционной схеме, структурных отступлений от требований к такого рода работам не имеет. Дизайн исследования, формирование групп наблюдения, использованные методы обследования и лечения, критерии сравнения определены на высоком научно-методическом уровне. Цель и задачи сформулированы четко и соответствуют уровню кандидатской диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации написаны четко, доступно и могут быть реализованы в практическом здравоохранении. Таким образом, поставленные задачи автор решил, цель достигнута, что позволяет сделать вывод о завершенности работы.

Замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Фань Жулу «Хирургическое лечение артроза плюсне-сесамовидного комплекса первого плюснефалангового сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – улучшить результаты лечения пациентов с остеоартрозом плюсне-сесамовидного комплекса первого плюснефалангового сустава за счет применения модифицированной методики малоинвазивного артроскопического хирургического вмешательства. Работа актуальности, научной новизне, практической значимости полностью соответствует

требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Фань Жулу заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры травматологии и ортопедии

Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН;

руководитель центра хирургии стопы

Городской клинической больницы имени С.С. Юдина

Департамента здравоохранения города Москвы.

Доктор медицинских наук

(14.01.15 – травматология и ортопедия)



Процко Виктор Геннадиевич

« 28 12 2024г.

Подпись д.м.н., профессора Процко В.Г. заверяю

Ученый секретарь Ученого совета,

Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН

К.фарм.н., доцент



Максимова Татьяна Владимировна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6. Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82 e-mail: rudn@rudn.ru