ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора заведующего кафедрой детской хирургии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Стальмаховича Виктора Николаевича на диссертацию Апросимовой Светланы Ивановны на тему: «Оптимизация хирургического лечения воронкообразной деформации грудной клетки у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

Актуальность темы исследования

Несмотря на большое количество теорий формирования воронкообразной деформации грудной клетки, вопрос патогенеза остается спорным. В основе формирования деформации большинство авторов ссылаются на дисплазию соединительной ткани, приводящей к ускоренному росту реберного хряща, что служило основанием для резекции реберных хрящей в зоне их деформации при выполнении оперативного лечения.

На сегодняшний день разработано множество методов хирургической коррекции воронкообразной деформации, но признание в последние 20 лет сыскал метод торакопластики, предложенный американским хирургом D. Nuss. Данный метод имеет ряд модификаций, связанных как с методикой самого оперативного лечения, так и с профилактикой осложнений (смещения корригирующей пластины) или формированием остаточных форм деформации. Необходимость выбора оптимального способа лечения деформации грудной клетки и послужила основанием к проведению настоящего научного исследования, выполненного Апросимовой С.И.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Автором проведен широкий обзор современной литературы, изучены данные Российских и зарубежных авторов, проведен анализ результатов хирургического лечения детей с воронкообразной деформацией грудной клетки. На основании литературных данных и собственного опыта хирургического лечения детей с воронкообразной деформацией грудной клетки автором определены основные проблемы в лечении данной категории пациентов, что позволило сформировать основную цель исследования, определить его задачи и найти пути их решения.

В каждой анализируемой группе, помимо общих клинических исследований, было проведено изучение структуры реберного хряща и его изменений на основании ультразвукового сканирования. В результате чего был определен уровень проведения корригирующей пластины индивидуально у каждого пациента, чего ранее не делалось. Уникальность исследования заключается и в том, что после проведения первого этапа хирургического лечения продолжилось исследование изменений структур реберного хряща у пациентов в исследуемых группах. Данный мониторинг позволил автору обоснованно сократить сроки проведения иммобилизации грудино-реберного комплекса с 48 месяцев (рекомендуемые самим автором миниинвазивного метода торакопластики D. Nuss, так и другими авторами, активно использующих данный метод в своей практике) до 27-36 месяцев.

Помимо оценки эффективности самого хирургического лечения, Апросимовой С.И. выполнена оценка качества жизни пациентов с воронкообразной деформацией грудной клетки с применением опросника SF-36 до и после всех этапов хирургического лечения, что также ранее не проводилось.

Научная новизна исследования

На основании проведенного исследования автором предложен диагностический комплекс, рекомендуемый для первичного и динамического

контроля изменений структур реберного хряща, позволяющий определить сроки проведения второго этапа хирургического лечения.

Ранее не проводилось изучения изменений структуры реберного хряща после первого этапа торакопластики, что позволило определить индивидуальные для каждого пациента сроки удаления корригирующей пластины.

Помимо этого, данный метод изучения изменений структуры реберного хряща, включенный в диагностический комплекс, позволил обоснованно определить уровень установки корригирующей пластины у пациентов на всех стадиях и при всех формах воронкообразной деформации грудной клетки.

Выходя за рамки «обычного» анализа результатов хирургического лечения автором проведен анализ качества жизни пациентов с воронкообразной деформацией грудной клетки до и после хирургического лечения.

Общая характеристика содержания работы

Диссертационная работа представлена в классической форме, разбита на главы, из которых три включают собственные результаты исследования, весь материал работы изложен автором на 144 листах и иллюстрирован 37 таблицами и 16 рисунками. Библиографический указатель включает 139 источников: 60 зарубежных и 79 отечественных. Текстовый материал работы изложен стилистически грамотно.

Работа начинается с введения, в данной части автор раскрывает основные задачи своего исследования, положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую значимость.

Первая глава содержит обзор литературы, большая часть литературных обзоров свежие и актуальные. Анализ данных российских и зарубежных источников позволил автору определить основную цель и задачи своего исследования, выявить современные проблемы в лечении пациентов с воронкообразной деформацией грудной клетки.

Во **второй главе** описаны методы изучения клинического течения воронкообразной деформации грудной клетки у детей, а так же описана методология изучения качества жизни.

В **третьей главе** представлены результаты клинического исследования (согласно стандартам лечения пациентам проведены лабораторные и инструментальные исследования), изменения этих показателей в зависимости от степени деформации.

В **четвертой главе** описан основной метод, используемый автором для верификации изменений структуры реберных хрящей на основании их ультразвукового сканирования, что являлось основным критерием для определения уровня проведения корригирующей пластины и разделения пациентов по исследуемым группам. В данной главе представлены результаты первичной диагностики изменений реберных хрящей, а также динамическое изменения их структуры после первого этапа хирургического лечения. В данной главе представлены основные иллюстрации к работе, наглядно отображающие критерии изменений в реберных хрящах и используемые автором в работе. Помимо основного исследования в главе представлены результаты хирургического лечения, выделенные отдельной подглавой.

В **заключении** объединен весь материал исследования, выделены ключевые моменты исследования, логично подводящие работу к формированию выводов и практических рекомендаций в соответствии с поставленными задачами и целью.

Автореферат оформлен в соответствии с основными требованиями ВАК РФ, включает в себя все основные этапы настоящего исследования, структурирован по разделам, содержит часть иллюстрационного материала и таблиц.

Практическая значимость

Результаты проведенного исследования позволяют применить разработанный диагностический комплекс (являющийся доступным и

универсальным) врачам хирургам для выбора оптимального метода хирургического лечения воронкообразной деформации грудной клетки.

Определение уровня проведения корригирующей пластины с применением метода визуализации изменений в структуре реберного хряща в динамике позволяет улучшить результаты лечения воронкообразной деформации грудной клетки.

Изучение динамического изменения в реберных хрящах после первого этапа хирургического лечения, позволило сократить сроки послеоперационного лечения у пациентов, и улучшить результаты хирургического лечения за счет сокращения случаем формирования остаточной деформации у пациентов.

Анализ качества жизни пациентов с воронкообразной деформацией грудной клетки проведенный автором, позволил доказать улучшение физического и психологического состояния здоровья.

Вопросы: Возможно ли на основании данного исследования рекомендовать всем пациентам проводить второй этап хирургического лечения воронкообразной деформации грудной клетки в сроки 2-2,5 года после первого этапа хирургического лечения без УЗИ контроля реберных хрящей?

Заключение

Диссертация Апросимовой Светланы Ивановны на тему **«Оптимизация хирургического лечения воронкообразной деформации грудной клетки у детей»**, выполненная под руководством д.м.н., профессора Киргизова Игоря Витальевича, представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, с четко сформулированной целью и задачами, а результаты проведенного исследования позволили их решить с достижением хороших результатов.

В результате работы решена важная для детской хирургии научная задача: научно обоснован выбор уровня установки корригирующей пластины

при первом этапе хирургического лечения, обоснованны сроки проведения второго этапа хирургического лечения детей с воронкообразной деформацией грудной клетки, которые гораздо короче используемых другими авторами.

Диссертационное исследование соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор настоящего исследования Апросимова Светлана Ивановна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия.

Официальный оппонент:
Доктор медицинских наук (14.01.19 – Детская хирургия) профессор, заведующий кафедрой детской хирургии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования Филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Стальмахович Виктор Николаевич

Подпись д.м.н., профессора Стальмоховича В.Н. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета ИГМАПО филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

26 октября 2020г. Ковальская Галина Николаевна
д.ф.н., профессор

Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного

профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 664049, г. Иркутск, м/р Юбилейный,100.
телефон: +7 (3952) 46-53-26/ факс:+7 (3952) 46-28-01
электронная почта: irkmapo@irk.ru
26 октября 2020 года