ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением детской костной патологии и подростковой ортопедии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Снеткова Андрея Игоревича на диссертационную работу Овечкиной Анны Александровны на тему «Дифференцированный подход к хирургическому лечению кист костей у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 - Детская хирургия

Актуальность научного исследования

Представленная работа посвящена актуальному вопросу современной детской хирургии и ортопедии – оперативному лечению кист костей у детей. Данная патология в детском и подростковом возрасте является частой причиной развития патологических переломов и возможной последующей деформации пораженных сегментов. Предложено большое количество способов лечения кист костей у детей: от пункционного лечения до сегментарных резекций кости. На сегодняшний день краевые резекции с удалением патологической ткани и последующей аллопластикой дефекта являются наиболее распространенным способом оперативного лечения патологии. При этом, выраженность литического процесса в очаге поражения снижает эффективность применения костнопластических материалов при закрытии дефекта костной ткани. Несмотря на разработки современных аллоимплантатов, обладающих выраженными остеоиндуктивными и остеокондуктивными свойствами, проблема рецидива заболевания, особенно в случае агрессивных аневризмальных кист костей, после оперативного лечения до конца не решена.

Вышеизложенное свидетельствует, что тема диссертационной работы Овечкиной Анны Александровны актуальна и имеет важное научное и клиническое значение.

Достоверность результатов

Достоверность результатов исследования базируется на репрезентативной выборке – в исследование включено 60 пациентов, материалы наблюдений достаточны для получения статистически достоверных данных. Статистическая достоверность основных положений, выводов и рекомендаций подтверждена убедительными фактическими данными, наглядно представлена в таблицах и рисунках.

Научная новизна исследования

В диссертационном исследовании впервые проведена оценка результатов оперативного лечения аневризмальных кист костей с применением пластики дефекта имплантатами биологического происхождения с различной способностью к биодеградации, разработан и внедрен в клиническую практику способ хирургического лечения активных аневризмальных кист костей у детей с применением послойной пластики с протекцией зоны роста имплантатом на основе морского коралла. На основании сравнительного анализа результатов оперативного лечения детей с аневризмальными кистами костей путем монокомпонентной и послойной пластики полости кисты впервые выделены преимущества и недостатки способов, что позволило оптимизировать хирургическую помощь данной категории больных. Впервые проведена оценка качества жизни детей до и после оперативного лечения различными способами кист костей и выявлены особенности динамики в зависимости от примененного способа пластики. Впервые определена эффективность применения монокомпонентной и послойной костной пластики с протекцией зоны роста кости при хирургическом лечении кист костей у детей в зависимости от стадии патологического процесса.

Оценка содержания и оформления работы, замечания по оформлению

Диссертация Овечкиной Анны Александровны построена по общепринятому плану и состоит из введения, обзора литературы, основанном на анализе 136 литературных источников (61 отечественных и 75 зарубежных), главы с описанием пациентов и методов исследования, двух глав собственных наблюдений, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 111 страницах машинописного текста, написана грамотным научным языком, проиллюстрирована 13 таблицами и 46 рисунками, представлено 3 клинических примера.

Во **введении** обоснована актуальность темы, определены цели и задачи исследования, описана научная новизна и практическая значимость полученных результатов.

В **первой главе** представлен обзор отечественной и зарубежной литературы. Глава написана в достаточном объеме, содержит историческую справку, а также отражает современные методы и способы консервативного и оперативного лечения детей с кистами костей. В главе подробно описаны современные представления об этиологии и патогенезе заболевания, представлена эволюция взглядов на данную патологию и основанные на этих данных подходы к лечению кист костей у детей. В данной главе подробно освещены

вопросы выбора костнозамещающих имплантатов для аллопластики дефекта кости и особенности пластики при оперативном лечении кист костей у детей.

Во **второй главе** приведена характеристика пациентов, включенных в исследование. Представлен дизайн исследования. Подробно описаны используемые клинические и рентгенологические методы диагностики, приведены классификации, согласно которым оценивались результаты проведенного оперативного лечения. Описан запатентованный способ послойной пластики полости кисты с «протекцией зоны роста» аллоимплантатом на основе морского коралла. Отражены все используемые методы статистического анализа.

Третья и четвертая главы диссертации включают результаты собственных исследований. В третьей главе подробно описаны результаты оперативного лечения аневризмальных кист костей с использованием монокомпонентной пластики полости имплантатами животного или человеческого происхождения. Подробно описана оценка результатов оперативного лечения на основании рентгенологических критериев по классификации Capanna и балльной оценке перестройки костнозамещающих имплантатов. Выполнен подсчет среднего числа операций, приходящихся на одного пациента, а также анализ динамики изменения показателей качества жизни исследуемых пациентов. Глава иллюстрирована 2 клиническими примерами оперативного лечения аневризмальных кист в активной и неактивной стадии процесса.

В **четвертой главе** представлены результаты оперативного лечения агрессивных аневризмальных кист костей с применением способа послойной пластики дефекта с «протекцией зоны роста» кости аллоимплантатом на основе морского коралла. Приведен подробный клинический пример. Далее следует сравнительный анализ результатов оперативного лечения активных аневризмальных кист костей в двух исследуемых группах, основанный на анализе рентгенологических признаков, подсчете среднего числа операций, приходящихся на одного больного в каждой исследуемой группе, а также изменения показателей качества жизни пациентов до и после проведенной операции. Отдельно описаны осложнения оперативного лечения кист костей у детей.

Заключение кратко отражает содержание и суть диссертации.

Выводы и практические рекомендации основаны на собранном автором материале, являются результатом решения поставленных в начале исследования задач. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Текст автореферата написан с соблюдением необходимых разделов, отражает основное содержание диссертации с выводами и практическими рекомендациями. Текст автореферата соответствует указанной специальности и теме исследования.

По теме диссертационного исследования опубликовано 11 работ, из них 4 публикации в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационных исследований, в том числе патент на изобретение РФ №2562514.

Практическая значимость исследования

Разработанный и внедренный в клиническую практику способ хирургического лечения активных аневризмальных кист костей у детей с применением послойной пластики с протекцией зоны роста имплантатом на основе морского коралла позволил улучшить результаты оперативного лечения данной патологии и предотвратить развитие рецидива заболевания при проведении оперативного лечения в активной стадии процесса. Результаты работы внедрены в клиническую практику нейроортопедического отделения с ортопедией федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации; в практическую работу отделения травматологии и ортопедии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», а также в обучающий процесс на кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии Медицинского института Российского университета дружбы народов.

Текст работы содержит допустимое количество опечаток. Принципиальных замечаний по оформлению диссертации нет.

Вопросы:

1) В случае рецидива заболевания в ретроспективной группе в какие сроки выполнялось повторное оперативное вмешательство? Какой способ пластики вы использовали в случае повторного вмешательства?
2) Приходилось ли вам в своей практике использовать сочетание костной пластики и интрамедуллярного остеосинтеза?
3) Как часто вы применяли эмболизацию питающих кисту сосудов и что являлось показанием для данной процедуры?

Заключение

В заключение следует отметить, что диссертационная работа Овечкиной Анны Александровны «Дифференцированный подход к хирургическому лечению кист костей у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 – Детская хирургия, является законченным научно-квалификационным исследованием и

выполнена на достаточном методическом уровне. В работе содержится решение актуальной научной задачи для детской хирургии – предотвращение рецидивов заболевания после оперативного лечения кист костей у детей в активной стадии патологического процесса.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования РФ к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Овечкина Анна Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 - Детская хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.00.22 - Травматология и ортопедия),
профессор, заведующий отделением детской костной
патологии и подростковой ортопедии Федерального
государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации _____ Снетков Андрей Игоревич

Подпись д.м.н. Снеткова Андрея Игоревича заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО им.
Н.Н. Приорова» Минздрава России _____ Леонова Ольга Николаевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 127299, Москва, ул. Приорова 10
Телефон: +7 (495) 744-40-10
Email: cito@cito-priorov.ru

04 апреля 2023 года