

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Рыбакова Г.С.

на диссертацию Мурги В.В. «Обоснование выбора методов диагностики и хирургического лечения врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей на фоне дисплазии соединительной ткани», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, 14.01.19 – детская хирургия в диссертационный совет Д 208.099.01 при ФГБОУ ВО Тверском государственном медицинском университете Минздрава России.

Актуальность темы диссертационного исследования

В последние годы отмечается тенденция ухудшения состояния здоровья подрастающего поколения, что подтверждается снижением доли здоровых детей и увеличением заболеваемости детей по всем классам болезней и прежде всего костно-мышечной системы. По данным ВОЗ, их частота за два последних десятилетия увеличилась в 6 раз, имея широкую распространенность среди всех возрастных групп. Врожденные и приобретенные заболевания костно-мышечной системы имеют множественные этиологические факторы, сложные патогенетические механизмы, в том числе связанные с мезенхимальными нарушениями. Тем самым, диссертационная работа Мурги В.В., направленная на совершенствование диагностики и повышение эффективности лечения заболеваний скелета на фоне дисплазии соединительной ткани, является несомненно актуальной.

Учитывая полиорганный характер поражения, патология соединительной ткани представляет интерес не только для педиатров, детских хирургов, травматологов-ортопедов, но и для врачей других специальностей, в том числе хирургов практического здравоохранения. Начиная с детского возраста, прогрессивный характер мезенхимальной патологии формирует многочисленные нарушения у взрослого населения. Поэтому, настоящее исследование является актуальным для врачей всех хирургических специальностей. Тем более, что в районах Тверской области сохраняется низкая

обеспеченность детскими хирургами и помощь таким детям оказывается хирургами общих стационаров.

Все выше изложенное позволяет считать диссертационное исследование Мурги В.В. актуальным и своевременным.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа В.В. Мурги позволяет по-новому представить патогенетические механизмы формирования врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей и лиц молодого возраста. Дисплазия соединительной ткани формирует ряд клинико-функциональных особенностей течения хирургической патологии, что важно учитывать в период предоперационной подготовки, в ходе выполнения хирургического вмешательства и в послеоперационном периоде.

Автор впервые изучил и представил данные о распространенности костно-суставной патологии у детей с проявлениями дисплазии соединительной ткани. Подробно представлены новые данные о клинических, метаболических, морфологических и функциональных нарушениях, что позволило представить хирургическую классификацию патологии костно-мышечной системы при диспластических изменениях в организме. Доказана роль пренатальных факторов и гемодинамических нарушений при натальной травме шейного отдела позвоночника в формировании нарушений развития костно-мышечной системы у детей. Особый интерес для хирургов представляет сформулированная автором нозологическая единица периоперационная болезнь, описаны ее особенности клиники, периоды, фазы и стадии течения, позволившие по новому представить течение хирургического вмешательства и определить эффективные пути предупреждения возможных осложнений.

Все это позволило по новому представить современные способы диагностики дисплазии соединительной ткани у детей (патент РФ на

изобретение №2632534) и способ профилактики отдаленных послеоперационных осложнений (патент РФ на изобретение №2637401).

Изучение результатов консервативного и хирургического лечения врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей, предложенные новые методы комплексного восстановительного лечения, особых приемов в ходе выполнения операции позволили улучшить результаты лечения и повысить качество жизни у пациентов основной группы. Улучшению результатов лечения способствовало использование модели патоаутокинеза снижения уровня здоровья у пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани при возникновении хирургической патологии. Доказано, что комплексное воздействие на отдельные звенья патоаутокинеза позволило достигнуть стойкой компенсации общего состояния пациента и снизить количество осложнений.

Новым в работе является использование математического моделирования прогноза развития осложненного течения послеоперационного периода, оценка значимости различных факторов и разработка алгоритмов междисциплинарного комплексного лечения детей с диспластическими заболеваниями скелета. Достижению поставленной цели послужил разработанный и внедренный в практическое здравоохранение комплекс мер по реабилитации и длительному диспансерному наблюдению детей с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани. Отслежены результаты лечения в катамнезе, дан сравнительный анализ предложенных методик, научно обоснованы принципы длительного ведения этой категории больных, в том числе после 18 лет.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Предложенные автором организационные мероприятия и новые медицинские технологии по совершенствованию лечебно-профилактической помощи детям с заболеваниями костно-мышечной системы и мезенхимальной

патологией внедрены в практическое здравоохранение и позволят своевременно проводить диагностику и определить пути эффективной коррекции структурных и функциональных нарушений, длительного междисциплинарного диспансерного наблюдения.

Разработка новых методов операционной техники, инструментария (патент РФ на полезную модель №168636 от 13.02.2017) и реабилитации пациентов позволило улучшить результаты лечения. Предложенный новый метод математического моделирования, созданная программа для компьютерной обработки данных (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2016613498 от 28.03.2016) позволяют врачам практического здравоохранения объективно оценивать имеющуюся клиническую картину, аргументировано оценить риски интра- и послеоперационных осложнений и выбрать наиболее эффективно определить тактику лечения.

Существенным внедрением результатов диссертационной работы следует считать работу диссертанта в составе рабочей группы по составлению Российских рекомендаций «Наследственные и многофакторные нарушения соединительной ткани у детей. Алгоритмы диагностики. Тактика ведения» и «Полиорганные нарушения при дисплазиях соединительной ткани у детей. Алгоритмы диагностики. Тактика ведения. Часть 2». В. В. Мурга стал автором ортопедических разделов, опубликованных в специализированных изданиях.

Степень обоснованности и достоверности научных положений выводов и практических рекомендаций диссертации

Достоверность результатов представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. Она обусловлена значительным объемом клинического материала. В работе широко использованы современные объективные методы исследования. Статистическая обработка цифровых данных проведена с помощью параметрических и непараметрических методов. Полученные автором

результаты убедительны, выводы и практические рекомендации аргументированы и полностью соответствуют содержанию диссертации.

Общая характеристика диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Текстовая часть изложена на 272 страницах, иллюстрирована 45 таблицами и 68 рисунками. Библиографический список литературы включает 376 источников, из них 121 зарубежный.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, определены цель и задачи исследования. Представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, выносимые на защиту положения, степень достоверности полученных результатов, личное участие автора в данном исследовании, а так же сведения об апробации и внедрении результатов диссертации.

В обзоре литературы подробно изложены современное состояние проблемы врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы в детской хирургии, сделаны акценты на особенностях проявления дисплазии соединительной ткани, ее полиорганных проявлениях. Автором представлены основные сведения о современных возможностях выявления мезенхимальных нарушений у хирургических больных, дан анализ малоизученных аспектов проблемы. В целом, обзор органично обосновывает актуальность диссертационного исследования и представляет возможные перспективные направления научно-исследовательской работы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» изложена характеристика клинического материала, а так же используемые методы исследования, информативность и достоверность которых не вызывает сомнений.

Глава 3. Клинико-функциональные особенности течения хирургической патологии костно-мышечной системы у детей с признаками дисплазии соединительной ткани раскрывает особенности проявлений хирургической патологии у детей при мезенхимальных нарушениях. Дается сравнительный анализ с контрольной группой, убедительно доказана полисистемность поражения, наличие биохимических сдвигов и структурных нарушений, что в совокупности определяло особенности течения периоперационной болезни.

Глава 4. Особенности периоперационной болезни у детей с заболеваниями костно-мышечной системы и дисплазией соединительной ткани по новому раскрывает течение до-, интра- и послеоперационного периода. Изменение состояния ребенка в ходе оперативного вмешательства, функциональные нарушения жизненно важных органов и систем определяло большое количество осложнений, что позволило сформулировать и представить в виде компьютерной программы математическую модель прогнозирования риска развития осложнений с учетом возраста пациентов и тяжести диспластического процесса (Глава 5. Прогнозирование риска развития осложнений при лечении хирургической патологии у пациентов с дисплазией соединительной ткани).

Глава 6. Коррекция патологических изменений костно-мышечной системы у детей с дисплазией соединительной ткани посвящена поиску путей консервативной и хирургической коррекции заболеваний костно-мышечной системы. У детей с признаками дисплазии соединительной ткани отработаны алгоритмы лечения, в динамике показаны результаты использования предложенных методик. Авторские схемы реабилитации, использования нового инструментария и ведения послеоперационного периода позволили улучшить результаты лечения и снизить количество осложнений.

Глава 7. Диспансеризация детей с заболеваниями костно-мышечной системы и с дисплазией соединительной ткани. Автор обобщает и анализирует полученные результаты. Представлен разработанный комплекс междисциплинарной системы реабилитации и диспансерного наблюдения в зависимости от возраста и тяжести диспластического процесса. Обосновано

длительное наблюдение этой группы пациентов для предупреждения осложнений. Наглядно показаны результаты лечения, критерии улучшения качества жизни и стоимости затрат по лечению.

В заключении автор кратко излагает основное содержание данной работы и результаты выполненных им исследований. Выводы соответствуют поставленным задачам. Они логичны и аргументированы. Практические рекомендации обоснованы и являются следствием полученных при выполнении диссертационного исследования результатов.

Диссертация написана хорошим доступным языком и прекрасно иллюстрирована таблицами и рисунками.

Автореферат и 77 печатных работ (включая 3 патента, 2 свидетельства на программу для ЭВМ и базу данных, 2 монографии) полностью отражают основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертация Мурга В.В. «Обоснование выбора методов диагностики и хирургического лечения врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей на фоне дисплазии соединительной ткани», является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение крупной научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое и научно-практическое значение – улучшение результатов лечения врожденных и приобретенных заболеваний костно-мышечной системы у детей на фоне дисплазии соединительной ткани путем разработки научно обоснованных подходов в диагностике, выборе оптимальной лечебной тактики и профилактики осложнений.

Диссертационная работа соответствует требованиям п.9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного постановлением

Правительства РФ №842 от 24.09.2013, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Мурга Владимир Вячеславович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17.-хирургия, 14.01.19.-детская хирургия.

**Профессор кафедры хирургических болезней
и клинической ангиологии**

ФГБОУ ВО МГМСУ Минздрава России

Доктор медицинских наук

Профессор

Г.С.Рыбаков

Подпись д.м.н., профессор Рыбакова Г.С. заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО МГМСУ Минздрава России

Заслуженный врач РФ, Лауреат Премии Правительства РФ,

Заслуженный работник высшей школы РФ,

доктор медицинских наук, профессор



Ю.А.Васюк

" ____ " _____ 2018г.

127473 г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.18, (495) 609-67-00, msmsu@msmsu.ru,
<http://www.msmsu.ru/university/sveden/>