

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации, представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия Вавилова Максима Александровича на тему «Система лечения эквиноварусных стоп у детей».

Научный консультант: д.м.н. Бландинский Валерий Федорович

### Актуальность исследования

Согласно статистике ведущих лечебных учреждений России, врожденная косолапость является самым частым пороком и достигает 35,8% в структуре врожденных заболеваний опорно-двигательной системы.

В отечественной литературе обилие консервативных методов коррекции свидетельствует об отсутствии унификации и вводит в заблуждение начинающих врачей. На данный момент при стартовом лечении косолапости все больше используется метод Понсети. С него начинают, в большинстве случаев добиваясь хороших результатов даже в случае косолапости, входящей в состав синдромов. При этом, отечественных работ, имеющих отдаленные результаты в достоверных группах наблюдений, не описано.

Сохраняя высокую эффективность лечения в группе пациентов до 3 лет, несоблюдение протокола ношения брейсов вызывает увеличение числа рецидивов косолапости, что требует повторного гипсования с пересадкой сухожилия у детей в возрасте старше трех лет. В случае неуспеха консервативных методов коррекции, как в нашей стране, так и за рубежом для хирургического лечения косолапости применяются различные по технике и объему медиальные, задние и подошвенные тенолигаментокапсулотомии или релизы с фиксацией стопы спицами или в аппарате Илизарова, а также иммобилизацией гипсовой повязкой. Однако, несмотря на большой и многолетний опыт хирургического лечения данной патологии, частота рецидивов врожденной косолапости у детей после первичных операций в России и за рубежом остается высокой и варьирует от 35 до 64%.

Таким образом, тема, выбранная диссертантом, является новой и актуальной, так как в стране отсутствует единая система лечения эквиноварусных деформаций стоп у детей. Выбор варианта лечения должен зависеть от этиологии заболевания, возраста, наличия операций в анамнезе, ригидности деформации, наличия и тяжести неврологических расстройств. Такая многофакторность определяет необходимость создания единой системы ортопедического лечения этой сложной, часто встречающейся категории больных.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Вавилов М.А. проделал значительную работу по клиническому обследованию и оперативному лечению 735 детей (1065 стоп) с различными степенями деформации. Средний срок наблюдения составил 7,2 года. Были использованы современные методы клинико-инструментального обследования: рентгенография, компьютерной и ядерно-магнитно-резонансная томография, электронейромиография. Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне, в ходе которой разработана система лечения эквиноварусных деформаций стоп у детей.

В диссертации Вавилова М.А. впервые описано применение системы лечения детей с эквиноварусными деформациями стоп у детей, позволяющей улучшить результаты, сократить сроки лечения, снизить агрессивность операций на растущую стопу, и как результат повысить качество жизни пациентов.

Разработанная Вавиловым М.А. система лечения эквиноварусных деформациями стоп у детей предоставляет ортопеду возможность максимально щадяще относиться к растущей стопе, избегая агрессивных необоснованных вмешательств. Полученные данные и выводы помогли решить важную научную задачу травматологии и ортопедии: улучшить результаты лечения больных с каваяквиноварусными деформациями стоп у детей при помощи минимально инвазивной техники лечения.

Результаты исследований достоверны, что определяет научно-практическую значимость диссертации. Выводы являются обоснованными, полностью соответствуют поставленным задачам, определены логикой и структурой проведенных исследований, достоверны с точки зрения медицинской статистики.

По теме диссертации опубликовано 36 научных работ, из них 11 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК РФ. Оформлено 2 патента РФ: 1 патент РФ на полезную модель и 1 авторское свидетельство на базу данных. Сделано 15 докладов на российских и международных конференциях.

Автореферат диссертации Вавилова М.А. выполнен в соответствии с классической структурой и содержит все необходимые разделы. В автореферате представлены авторские результаты – статистически обоснованные данные, практическое применение которых способствует повышению качества лечения эквиноварусных деформаций стоп у детей.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Вавилова М.А. «Система лечения эквиноварусных стоп у детей» представляет собой законченную самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной и практически значимой для хирургии, ортопедии и травматологии научной проблемы – повышение эффективности лечения эквиноварусных деформаций стоп у детей.

Диссертация Вавилова М.А. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Вавилов М.А. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.15-травматология и ортопедия.

Заведующая кафедрой  
Детской хирургии  
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ МЗ России  
Д.м.н., профессор  
Заслуженный врач РФ

Г.Н.Румянцева

« 19 » октября 2016г.



ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения РФ  
170100, Россия, Тверь, ул.Советская д.4. т. 4822- 32-17-79  
childtv@mail.ru