

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной
работе ФГБУ «ННИИТО им.

Я.Л. Цивьяна» Минздрава России,

д.м.н. Кирилова И.А.



* «31 августа» 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Риахи Аймена на тему:
«Оптимизация выбора бесцементного бедренного компонента прямоугольного сечения при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава в зависимости от рентгеноанатомических особенностей бедренной кости», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. – травматология и ортопедия

Актуальность исследования. На сегодняшний день эндопротезирование тазобедренного сустава считается эффективным методом лечения терминальных стадий артроза. По данным научных публикаций, ежегодно увеличивается количества первичных операции. Параллельно с этим, наблюдается рост ревизионных вмешательства. Основная причина ревизий на сегодняшний день, является – асептическое расшатывание компонентов. Поэтому понимание и прогнозирование поведения имплантатов различной геометрии в разных типах канала бедра является актуальной задачей, требующей долгосрочного наблюдения за значительной по численности когортой пациентов для нивелирования смешивающих факторов и формирования гомогенных по определенным признакам групп пациентов.

Научная новизна и практическая значимость. Впервые на большом клиническом материале выполнен детальный анализ причин развития асептического расшатывания двух моделей бесцементных бедренных компонентов и выявлены рентгенологические факторы риска развития неблагоприятных вариантов адаптивной перестройки кости вокруг изучаемых бедренных компонентов, которые могут стать причиной расшатывания, а также проанализированы отличительные особенности дизайна трех моделей бесцементных бедренных компонентов, выявлены возможности восстановления биомеханики тазобедренного сустава, уточнены показания к применению данных компонентов и определены группы пациентов, у которых наиболее вероятно достижение благоприятных клинических результатов. Также впервые доказано, что между вариантами анатомии канала бедренной кости, особенностями установки

бедренного компонента эндопротеза и развитием тяжелого стресс-шилдинга и формирования линий рентгеновского просветления имеется статистически значимая связь.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертация Риахи Аймена оформлена по классической схеме. Работа представлена на 196 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Данные проиллюстрированы 39 таблицами и 76 рисунками. Список литературы содержит 184 источников, из них 42 отечественных и 142 зарубежных авторов.

Во введении отражены актуальность проблемы, сформированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту, указаны сведения о реализации и апробации работы, обозначены объем и структура диссертации.

В первой главе представлен обзор отечественных и зарубежных источников литературы о современном состоянии бесцементных бедренных компонентов. Также представлены данные по распространённости эндопротезирования, результаты и факторы, влияющие на исход.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, рассмотрен сформированный массив параметров, отмечены методы рентгенометрии, оценки и анализа клинических и функциональных результатов. Проведен анализ сопоставимости групп исследования, представлены сведения о статистической обработке данных.

В третьей главе представлены результаты анализа база регистра эндопротезирования тазобедренного сустава НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена с 2007 по 2020 годы, в ходе которого изучены характеристики популяции, подвергающиеся первичному эндопротезированию тазобедренного сустава, углублённому анализу подвергались бедренные компоненты бесцементной фиксации.

В четвертой главе проведена оценка особенностей хирургических вмешательств при использовании исследуемых бедренных компонентов. Проанализированы особенности выполнения хирургических вмешательства – хирургический доступ, длительность операции и величина кровопотери, особенности анатомических условий при эндопротезировании пациентов групп сравнения и варианты формы канала бедренной кости у пациентов групп сравнения.

Помимо этого, выполнялась оценка особенности установки бедренных компонентов трех различных дизайнов – восстановления длины конечности,

восстановление офсета бедра при использовании изучаемых бедренных компонентов, вальгусно-варусная позиция бедренных компонентов и заполнение канала бедренной кости при использовании компонентов различного дизайна.

Пятая глава содержит полученные данные по анализу среднесрочных и отдаленных результатов эндопротезирования – количество ревизий и сроки выполнения, клинико-функциональные результаты, а также анализ рентгенограмм в динамике.

Заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы оформлены в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Выводы, сформированные в работе, соответствуют задачам исследования и в полной мере отражают выявленные закономерности. Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным объемом исследования, правильной методологией, адекватной статистической обработкой и не вызывают сомнений.

Автореферат изложен на 22 страницах и полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы: результаты исследования Риахи А. и сформированные клинические рекомендации целесообразно использовать в клинической работе отделений федеральных центров травматологии и ортопедии, специализирующихся на хирургии тазобедренного сустава, а также в других учреждениях, выполняющих операции ревизионного эндопротезирования. Ряд положений представляют ценность в рамках дополнительного профессионального образования специалистов соответствующего профиля.

Замечания. В работе встречается небольшое количество стилистических ошибок и опечаток, которые не снижают положительной оценки проведенного исследования и его научной и практической ценности.

Несмотря на это, к соискателю в ходе анализа представленной работы есть **вопрос:**

- при использовании трех различных бедренных компонентов, как по дизайну, по покрытию, так и по философии фиксации, Вы объясняете хорошие результаты выживаемости ножки SL-Plus MIA, по сравнению с ножкой Fitmore изменением дизайна и наличием покрытия гидроксиапатита и последующим адаптивным ремоделированием перипротезной зоны бедренной кости, при этом в таблице 26 вами приведены данные о преимущественной мальпозиции ножки Fitmore в 61,37% случаев, а SL-Plus MIA – в 31,71%. Возможно ли, что вывод о хорошей выживаемости ножки SL-Plus MIA, обусловлен высокой частотой мальпозиции ножки Fitmore?

Заключение

Диссертационная работа Рихи Аймена на тему: «Оптимизация выбора бесцементного бедренного компонента прямоугольного сечения при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава в зависимости от рентгеноанатомических особенностей бедренной кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы современной хирургии тазобедренного сустава.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию Рихи Аймена обсужден и одобрен на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 11 от 31 августа 2022 г.

Начальник научно-исследовательского отдела
эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов
ФГБУ «НИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России,

д.м.н.

Павлов Виталий Викторович

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. – травматология и ортопедия
(медицинские науки)

Подпись д.м.н. Павлова Виталия Викторовича заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГБУ «НИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России

Зорина Л.М.

«31» августа 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 17;

тел.: 8(383) 373-32-01; факс: 8(383) 224-55-70;

niito@niito.ru ; <http://niito.ru>