

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Слободского Александра Борисовича на диссертационную работу Алиева Алимурата Газиевича на тему: «Среднесрочные и отдаленные результаты первичного эндопротезирования локтевого сустава», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования.

В настоящее время ввиду довольно высокой частоты осложнений в среднесрочной и отдаленной перспективе, эндопротезирование локтевого сустава не вошло в рутинную работу травматологов и ортопедов. Как показывают данные скандинавского регистра, частота несостоятельности компонентов эндопротеза в течение 5 лет после первичной тотальной артропластики составляет 8%, в течение 10 лет – 15 % (Rasmussen J.V. et al. 2012). Данные систематического обзора, включающего 9379 случаев первичного эндопротезирования локтевого сустава, говорят о 79,2% выживаемости имплантатов на среднем сроке наблюдения – 11,1 лет (Welsink C.L. et al., 2017).

До настоящего времени не существует четко обоснованных критериев, позволяющих определить противопоказания к выполнению тотального эндопротезирования. Отсутствует систематизированная информация о структуре диагнозов пациентов, подвергающихся первичной тотальной артропластике ЛС, применяемым технологиям эндопротезирования и исходам операций (Krukhaug Y. et al., 2018; Прохоренко В.М. и соавт., 2017). Остаются неизвестными сведения о показаниях к операции, половозрастном составе пациентов, способах фиксации компонентов, типах используемых имплантатов и распределении пациентов по патологии (Welsink C.L. et al., 2017; Александров Т.И. и соавт., 2017; Амбросенков А.В., 2008). В отечественной литературе имеются публикации, сообщающие о среднесрочных и отдаленных результатах ТЭП ЛС, однако зачастую данные основаны на весьма малочисленных группах пациентов (Klug A. et al., 2018; Слободской А.Б. и соавт., 2012; Чорний С.И. и соавт., 2010).

Таким образом, к настоящему моменту накоплено достаточно большое количество данных, которые требуют систематизации, анализа и интерпретации, позволяющих представить эффективность выполнения операции, структуру осложнений в отдаленном периоде и наметить пути оптимизации первичного эндопротезирования локтевого сустава.

Цель и задачи исследования определили тактику и стратегию квалификационного исследования.

Научная новизна и практическая значимость

Впервые в России выполнен сравнительный анализ среднесрочных и отдаленных результатов эндопротезирования локтевого сустава у пациентов с ревматоидным

артритом и последствиями перенесенных травм, показана структура ревизионных вмешательств в данных группах.

На основе анализа социо-демографических, анамнестических, клинических и операционных показателей выявлены основные прогностически значимые факторы, влияющие на развитие осложнений. Показано влияние конструктивных особенностей имплантата на вероятность развития асептической нестабильности.

Автором был разработан и апробирован в клинике оригинальный способ восполнения посттравматических дефектов костей локтевого сустава при его эндопротезировании (патент РФ на изобретение № 2662899). Внедрение в практику данного способа позволит предотвратить ряд вероятных осложнений и неблагоприятных исходов в среднесрочном и отдаленном периоде.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнений и основывается на большом количестве изученного клинического материала, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, современными способами статистического анализа, использованными для оценки полученных данных. Результаты исследования наглядно изображены в иллюстративном материале. Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствуют предъявленным требованиям.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация А.Г. Алиева по тематике соответствует специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия. Она изложена на 154 страницах машинописного текста, содержит 24 таблицы и 54 рисунка и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материалы диссертационного исследования соответствуют требованиям ВАК к кандидатским диссертациям. Список литературы состоит из 56 отечественных и 165 зарубежных источников.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, освещены научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены полные сведения о реализации и апробации работы.

В первой главе, являющейся обзором литературы по теме исследования выполнен исторический обзор отечественных и зарубежных публикаций по проблемам эндопротезирования локтевого сустава. Кроме того, освещены современные данные об используемых методах оценки функции локтевого сустава, показана необходимость в адаптации новых опросников для получения валидных данных.

Анализируя современные публикации, автор выяснил, что среди показаний к выполнению первичной тотальной артропластики наиболее частыми являются последствия перенесенных травм локтевого сустава и ревматоидный артрит. При этом существенно лучшие результаты выживаемости эндопротезов и меньшая частота осложнений наблюдается у пациентов, оперируемых по поводу ревматоидного поражения локтевого сустава.

Во второй главе диссертации представлены материалы и методы исследования. Данные результатов первичного эндопротезирования локтевого сустава у 285 пациентов, прооперированных в ФГБУ «РНИИТО им Р.Р. Вредена» Минздрава России с 1994 по 2017г., распределены в зависимости от задач исследования и подробно описаны диссертантом. Описана методика языковой и культурной адаптации анкеты «Oxford elbow score» для специфичной оценки функции локтевого сустава. Освещены методы статистической обработки полученных результатов исследования.

В третьей главе диссертации представлены результаты сравнительной оценки эффективности выполнения операции у пациентов в группах сравнения, факторного анализа риска развития послеоперационных осложнений. По всем показателям амплитуды движений и данным функциональных шкал наблюдалось существенное улучшение функции локтевого сустава без статистически значимой разницы в группах. Частота осложнений, потребовавших выполнение ревизии, в группе пациентов с последствиями травм на среднем сроке наблюдения 6,9 лет составила 23,8%, группе пациентов с ревматоидным артритом на среднем сроке наблюдения 3,8 лет - 13,6%. Глубокая инфекция в большинстве случаев в обеих группах развивалась в течение первых двух лет после операции. В то же время, асептическое расшатывание наблюдалось главным образом в более поздние сроки.

Факторный анализ риска асептической нестабильности в группе ревматоидного артрита показал статистически значимую роль конструктивных особенностей эндопротеза, некорректного позиционирования компонентов эндопротеза во время операции, неполноценного цементирование, возраста пациента ≥ 59 лет, индекса массы тела ≥ 32 кг/м² и предоперационного уровня С-реактивного белка ≥ 36.1 мг/л. В группе последствий травм значимым фактором в развитии асептического расшатывания оказалось исходное заболевание, по поводу которого была выполнена артропластика. Повышенный риск наблюдался у пациентов с ложным суставом дистального отдела плечевой кости и посттравматической деформацией локтевого сустава. В отношении перипротезной инфекции в группе риска оказались пациенты с посттравматическими дефектами и деформациями локтевого сустава.

В четвертой главе показана роль потери костной массы локтевого сустава у пациентов с перенесенными травмами. Общая частота осложнений у пациентов с выраженными дефектами дистального отдела плечевой кости (3ст. и 4ст. по классификации V.F. Morrey) была существенно выше в сравнении с пациентами без наличия таковых (25,1% и 14,9% соответственно). Автором был разработан и запатентован оригинальный способ замещения выраженных дефектов локтевого сустава при эндопротезировании (патент РФ №2662899).

В заключении подведены итоги каждого из этапов исследования, а также подведены общие итоги. Результаты исследования доложены на научно-практических конференциях, в том числе – с международным участием.

Выводы и практические рекомендации основаны на фактическом материале, являются результатом решения поставленных автором задач, представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

Основные положения диссертации достаточно подробно отражены в публикациях автора по теме проводимого исследования, в число которых входит 7 печатных работ, из которых 5 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК. Автором получен патент РФ на изобретение. Результаты доложены на научно-практических конференциях, в том числе – с международным участием.

Возможное использование результатов диссертационной работы.

Результаты рецензируемой диссертации могут быть внедрены в работу ортопедических отделений больниц различного уровня, в процесс преподавания в травматологии и ортопедии студентам медицинских вузов, клиническим ординаторам, а также при профессиональном усовершенствовании и переподготовке врачей травматологов-ортопедов.

Содержание автореферата

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

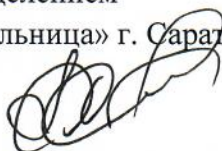
Замечаний и вопросов по диссертационной работе нет

Заключение.

Диссертационная работа Алиева Алимурата Газиевича на тему: «Среднесрочные и отдаленные результаты первичного эндопротезирования локтевого сустава» выполнена на

современном научно-методическом уровне. По актуальности, объемы выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация Алиева Алимурата Газиевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Алиев Алимурад Газиевич заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Заведующий ортопедическим отделением
ГУЗ «Областная клиническая больница» г. Саратов
д.м.н.



Слободской А.Б.

Докторская диссертация защищена по специальности: 14.01.15 - травматология и ортопедия

Подпись д.м.н. Слободского А.Б. заверяю:

Начальник отдела по правовой
и кадровой работе
ГУЗ «Областная клиническая больница»
г. Саратов



Феоктистова Т.В.

«31» октября 2019 года.

Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница».
410053 г. Саратов,
поселок Смирновское ущелье, здание 1, строение 1
Телефон: 491-640
<http://okb.medportal.saratov.gov.ru>
okb-saratov@yandex.ru