



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна»

Минздрава России, к.м.н., доцент

Корыткин А.А.

«14» ноября 2024 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Демина Александра Сергеевича на тему: «Прогнозирование функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава (клинико-статистическое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 - травматология и ортопедия

### Актуальность исследования

Первичное эндопротезирование коленного сустава является наиболее успешным и экономически эффективным методом хирургического лечения пациентов с терминальной стадией гонартроза. Однако, несмотря на долгие годы эволюции первичной артропластики коленного сустава, в этой сфере остается еще множество нерешенных вопросов, один из которых – высокая неудовлетворенность пациентов результатами первичного эндопротезирования коленного сустава.

Такая ситуация складывается ввиду недостаточного информирования пациентов о возможных результатах предстоящей операции, в связи с чем у пациентов формируются нереалистичные ожидания результатов операции эндопротезирования коленного сустава. Образующиеся различия между ожидаемыми и реальными послеоперационными результатами формируют один из самых сильных предикторов неудовлетворенности, что становится серьезной проблемой для реабилитации и возможных юридических исков.

Вышеизложенные обстоятельства определили актуальность данного исследования, направленного на повышение уровня удовлетворенности и снижение рисков неудовлетворенности пациентов исходами проведенного первичного тотального эндопротезирования коленного сустава за счет повышения их информированности о прогнозируемых послеоперационных результатах с их детализацией и ранжированием в зависимости от степени важности.

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

Диссертантом разработана и клинически апробирована методика прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава, благодаря которой пациенты могут ознакомиться с прогнозируемыми исходами, сформировать свои реалистичные ожидания, принять взвешенное решение о предстоящей операции, что, в свою очередь, способствует увеличению удовлетворенности и снижению риска неудовлетворенности пациентов результатами хирургического лечения.

Получены новые сведения о предоперационных ожиданиях пациентов о результатах первичного эндопротезирования коленного сустава, а также данные корреляции уровня болевого синдрома и функции коленного сустава в зависимости от пола, возраста, индекса массы тела и коморбидности пациентов.

Также в ходе работы диссертантом была разработана новая русскоязычная версия опросника Oxford Knee Score в модификации ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация изложена на 162 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка литературы, включающего 208 источников (из них 65 отечественных и 143



иностранных), а также 8 приложений. Диссертационная работа иллюстрирована 32 таблицами и 14 рисунками.

**Во введении** обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, изложены научная новизна и практическая значимость, освещены положения, выносимые на защиту, содержатся сведения об апробации работы и внедрении ее результатов.

**Первая глава** диссертации посвящена обзору отечественных и зарубежных источников литературы с точки зрения современного состояния первичной артропластики коленного сустава и имеющихся нерешенных вопросах в этой сфере. Обоснована актуальность использования различных методик прогнозирования результатов первичного эндопротезирования коленного сустава и информирования пациентов, указаны недостатки имеющихся методик и возможные пути их улучшения с целью увеличения уровня удовлетворенности пациентов результатами проведенных операций.

**Во второй главе** изложены материалы и методы диссертационной работы. Проведено описание каждого из этапов исследования, указаны группы пациентов на каждой стадии работы, процесс формирования основной исследуемой когорты пациентов, на базе данных которых была разработана методика прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава. Также подробно описаны методы статистического анализа, использованные в ходе исследования.

**В третьей главе** описывается процесс отбора оптимальной шкалы оценки состояния коленного сустава, пригодной к использованию как до, так и после первичного эндопротезирования коленного сустава, процесс повторной валидации и культурной адаптации опросника Oxford Knee Score, который продемонстрировал улучшение по всем исследуемым критериям, а показатели валидности, воспроизводимости и внутренней согласованности сопоставимы с исходной английской версией опросника, использовавшейся среди населения англоязычных стран.

**Четвертая глава** посвящена оценке предоперационных ожиданий пациентов от результатов первичной артропластики коленного сустава с использованием специализированного опросника HSS Knee replacement expectations survey и разработанного в ходе исследования опросника открытого типа. В ходе исследования было установлено, что в первую очередь при первичном эндопротезировании коленного сустава пациенты ожидают избавления от боли и улучшения функции коленного сустава. Во вторую очередь их интересует психологическое благополучие, возможность вернуться к работе и к занятиям спортом, а в последнюю - улучшение сексуальной активности, возможность самообслуживания и отсутствие послеоперационных осложнений.

**В пятой главе** представлены все этапы формирования исследуемой когорты пациентов, их подробная характеристика, методы оценки состояния функции коленного сустава и уровня болевого синдрома пациентов до и после операции. Продемонстрированы результаты проведенного многофакторного дисперсионного анализа функционального статуса на предоперационном и послеоперационном этапах лечения, а также зависимость уровня болевого синдрома от пола, возраста, индекса массы тела и коморбидности.

**Шестая глава** посвящена разработке и внедрению в практику методики прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава, а также оценке точности прогнозирования разработанной методики и степени ее влияния на принятие пациентами решения о предстоящем хирургическом лечении и на уровень их удовлетворенности результатами проведенной операции.

**В заключении** отражено содержание работы, подведен итог каждой из глав исследования, проанализированы результаты собственных исследований и обзора литературы.



**Выводы и практические рекомендации** логически вытекают из задач исследования, отвечают положениям, выносимым на защиту и раскрывают поставленную цель исследования. Достоверность полученных результатов подтверждена представленным дизайном исследования, достаточным объемом материала, корректным статистическим анализом. Список литературы оформлен в соответствии с существующими требованиями.

**Автореферат** изложен на 24 страницах и отражает основные положения диссертации, выполненной на высоком научно-методическом уровне.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования Демина А.С. и сформулированные практические рекомендации целесообразно использовать в клинической работе центров травматологии и ортопедии, которые специализируются на первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава.

#### **Вопросы и замечания по диссертационной работе**

Диссертация в целом заслуживает высокой оценки, производит впечатление законченного научного труда. При рецензировании диссертации возникли следующие вопросы, которые только подчеркивают значимость работы:

1. В критериях включения пациентов в исследование указан всего один критерий – односторонний идиопатический гонартроз. Данная патология коленного сустава в изолированной форме встречается достаточно редко в отличие, например, от посттравматического гонартроза.

Вопрос: У всех ли пациентов был «идеальный» односторонний идиопатический гонартроз, или контралатеральный сустав все же имел слабые признаки гонартроза 1 стадии по Kelgreen – Lawrence? Какая сравнительная частота одностороннего идиопатического гонартроза в Вашем исследовании и в популяции в целом?

2. По данным литературы тревога, депрессия, низкий финансовый статус пациентов являются предикторами неудовлетворенности результатами эндопротезирования коленного сустава. В Вашем исследовании в опросниках закрытого типа ожидание достижения психологического благополучия занимает 3 позицию в таблице 7, а ожидание возможности зарабатывать деньги – 5 позицию.

Вопрос: Как Вы объясняете такое распределение ожиданий, и изменялись ли позиции ожиданий пациентов в опросниках открытого типа?

### **Заключение**

Диссертация Демина Александра Сергеевича на тему: «Прогнозирование функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава (клинико-статистическое исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение задач, направленных на повышение информированности пациентов о возможных результатах первичного эндопротезирования коленного сустава, повышению удовлетворенности и снижению рисков неудовлетворенности пациентов результатами проведенного хирургического лечения.

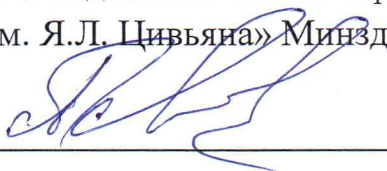
Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Демин Александр Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 - травматология и ортопедия (медицинские науки).



Отзыв на диссертацию Демина Александра Сергеевича 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 № 14 от «14» ноября 2024 г.

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

д.м.н., доцент



Павлов Виталий Викторович

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н., доцента Павлова В.В. заверяю:

Начальник отдела кадров

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



Зорина Л.М.



«14» ноября 2024 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, д. 17,

телефон: +7 (383) 373-32-01,

e-mail: niito@niito.ru,

<https://niito.ru>