

ОТЗЫВ официального оппонента

доктора медицинских наук профессора Мурылева Валерия Юрьевича на диссертационную работу 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: эндопротезирование является самым распространенным методом хирургического лечения пациентов с терминальной стадией артроза коленного сустава. Повсеместно отмечается рост числа ежегодно выполняемых подобных вмешательств. Несмотря на эволюцию первичной артропластики коленного сустава, совершенствование хирургической техники, инструментария, разработку новых периоперационных протоколов ведения, внедрение новых способов послеоперационной реабилитации, совершенствование качества оказания медицинской помощи, обновления дизайна имплантов, двадцатилетнюю выживаемость, превышающую 90%, на улучшение достигаемых результатов, доля современных пациентов, неудовлетворенных результатами первичного эндопротезирования коленного сустава составляет от 10 до 30%. Безусловно, в первую очередь это связано с тем, что требования и ожидания пациентов от предстоящей операции возрастают совместно с улучшением результатов хирургического лечения. Одни из ключевых ожиданий пациентов от первичного эндопротезирования коленного сустава - избавление от боли и улучшение функции коленного сустава. Однако пациенты не имеют возможности быть информированными об их функциональных результатах и уровне болевого синдрома после первичного эндопротезирования коленного сустава до момента операции, ввиду чего неоправданно долго воздерживаются от данного вида лечения.

В связи с вышеперечисленным данная работа представляет значительный научный и практический интерес, так как посвящена данной актуальной проблеме.

Цель исследования: разработать и апробировать в клинической практике методику прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого

синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава, направленную на повышение информированности пациентов о прогнозируемых результатах.

Научная новизна и практическая значимость: в представленном диссертационном исследовании получены новые сведения об предоперационных ожиданиях пациентов от результатов первичного эндопротезирования коленного сустава, разработана новая русскоязычная версия анкеты Oxford Knee Score, изучена корреляционная связь между уровнем болевого синдрома и функцией коленного сустава от пола, возраста, индекса массы тела, коморбидности пациентов, а также разработана и клинически апробирована методика прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава.

Предложенная диссертантом методика прогнозирования позволила пациентам наглядно ознакомиться с прогнозируемыми результатами, сформировать реалистичные ожидания, принять взвешенное решение о предстоящей операции, что в свою очередь способствовало увеличению удовлетворенности и снижению риска неудовлетворенности пациентов результатами хирургического лечения.

Достоверность полученных результатов: достоверность результатов работы не вызывает сомнений и основана на всестороннем анализе большого количества клинического материала, включающего 2145 пациентов, и адекватном применении методов статистической обработки данных. Результаты исследования подробно освещены в соответствующих разделах диссертации, проиллюстрированы графиками и таблицами. Выводы и практические рекомендации являются логическим продолжением полученных результатов.

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 5 статей, опубликованных в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных результатов диссертационных исследований.

Структура и содержание работы: Диссертация Демина Александра Сергеевича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ. Работа представлена на 162 страницах печатного текста и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и

списка литературы. Работа дополнена 32 таблицами и 14 рисунками. Список литературы включает 208 источников, из них 65 отечественных и 143 – иностранных авторов.

Введение содержит стандартные разделы. Обоснована актуальность темы исследования, сформированы цель и задачи, определены научная новизна и практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения об этапах реализации работы, а также данные об объеме и структуре диссертации.

В **первой главе** представлен обзор отечественной и зарубежной литературы на тему исследования. Удовлетворенность пациентов результатами первичного эндопротезирования коленного сустава прежде всего зависит от их предоперационных ожиданий, а существующие на данный момент методики прогнозирования предоставляют информацию лишь об узком наборе среднестатистических рисков, некоторых аспектах предстоящей операции и анестезии, но не о том, каков будет уровень болевого синдрома, какова будет функция сустава после проведенной операции и каков будет уровень повседневной активности, хотя именно эти параметры являются приоритетными для пациентов при принятии решения о предстоящем хирургическом лечении.

Во **второй главе** представлены материалы и методы диссертационного исследования. Работа основана на анализе данных 2145 пациентов.

В **третьей главе** представлены результаты повторной валидации и культурной адаптации опросника Oxford Knee Score. Новая русскоязычная версия опросника Oxford Knee Score в модификации НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена по сравнению с предыдущей русскоязычной версией продемонстрировала улучшение по всем исследуемым критериям, а показатели валидности, воспроизводимости и внутренней согласованности сопоставимы с исходной английской версией опросника, использовавшейся среди англоязычного населения.

Четвертая глава посвящена анализу предоперационных ожиданий пациентов от результатов первичного эндопротезирования коленного сустава, в ходе которого было выявлено, что вне зависимости от типа используемого опросника предоперационные ожидания пациентов по степени важности можно подразделить на три порядка ($p < 0,05$ между порядками ожиданий). В первую очередь от ПЭКС пациенты ожидают избавления от боли и улучшение 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 этапы формирования исследуемой когорты пациентов, а также результаты многофакторного дисперсионного анализа до/послеоперационного функционального статуса и уровня болевого синдрома пациентов от пола, возраста, индекса массы тела и коморбидности.

В шестой главе описаны этапы разработки методики прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава, а также оценена точность прогнозирования разработанной методики и степень ее влияния на принятие пациентами решения о предстоящем хирургическом лечении и на уровень их удовлетворенности результатами проведенной операции.

В заключении подводятся итоги исследования, акцентируется внимание на необходимости всестороннего информирования пациентов о предстоящей операции для формирования у них реалистичных ожиданий, которые позитивно влияют на их удовлетворенность результатами проведенного хирургического лечения.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Демина А.С. соответствуют поставленным задачам, отражают суть проведенной работы и основываются на анализе достаточного объема клинического материала. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Демина А.С. нет, работа заслуживает положительной оценки. При рецензировании диссертации возникли следующие вопросы, которые только подчеркивают значимость работы:

1. В таблице №2 отмечено, что пациенты заполняли шкалы с погрешностями. OKS 33%, WOMAC 48%, KOOS 78%. В чем причина таких погрешностей?
2. В диссертации указано, что анкетирование пациентов проводилось на базе приёмного отделения ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена». А

хватает ли времени и сосредоточенности заполнить анкету открытого типа в приемном отделении?

3. По Вашему мнению шкала Oxford Knee Score (OKS) лучше шкалы «Забытого колена». На чем основано Ваше мнение?

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 полностью соответствует требованиям п.9 «п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 года предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Демин Александр Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет)

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

119991, Россия, г. Москва, ул. Большая Пироговская, дом 2, стр. 4.

Телефон: 8(499)762-61-96. e-mail: nmuril@yandex.ru

