

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

д.м.н., профессор А.В. Губин

« 25 » апреля 2022 года



ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертацию Имомова Хисрава Дустьмахмадовича
«Эндопротезирование тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого
гематогенного остеомиелита», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.8. - «травматология и ортопедия».

Актуальность темы диссертации

Ортопедические последствия острого гематогенного остеомиелита (ОГО), перенесенного в раннем возрасте, наблюдаются в 8.6–12.0% случаев и составляют 3–6% среди ортопедической патологии. Актуальность данного диссертационного исследования определяется тяжестью ортопедических последствий, которые развиваются после перенесенного острого гематогенного остеомиелита, в частности, гнойного коксита, сопровождающегося деструкцией костной ткани с поражением ростковых зон бедренной и тазовых костей и приводящий к различной степени тяжести нарушения соотношений в тазобедренном суставе и снижению функции (вплоть до её полной утраты) тазобедренного сустава. В зависимости от возраста пациента, локализации и тяжести патологии предложены различные методы хирургического лечения. В отечественной и зарубежной литературе описаны хирургические техники, стабилизирующие тазобедренный сустав с ПОГО у детей разного возраста. Однако применение данных методов хирургического лечение у подростков с коксартрозом не позволяет получить положительные результаты и полностью восстановить утраченную функцию пораженного сустава. В зарубежной литературе скромно представлен опыт эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков при ювенильном ревматоидном артрите и врожденном вывихе бедра, а

особенности эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита практически не изучены и порой, рассматриваются совместно с артритами тазобедренного сустава другой этиологии. В то же время вопросы эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков до настоящего времени остаются дискуссионными. В частности, в связи с недостаточной длительностью наблюдений не до конца изучены возможные последствия тотального эндопротезирования тазобедренного сустава в подростковом возрасте с использованием современных бесцементных эндопротезов. Сложившаяся ситуация вызывает многочисленные дискуссии среди хирургов. Отсутствие данных отдаленных результатов, немногочисленность публикаций как в отечественной, так и в зарубежной литературе и отсутствие единства взглядов на проблему обуславливает актуальность данного исследования.

Цель работы:

Целью работы является улучшение результатов хирургического лечения подростков с анатомо-функциональными нарушениями тазобедренного сустава вследствие острого гематогенного остеомиелита.

В соответствие с поставленной целью диссертантом были сформулированы следующие задачи:

1. Изучение клинико-функциональных и анатомо-рентгенологических особенностей тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита.
2. Обоснование показаний к выполнению тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков.
3. Изучение отдаленных результатов тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с указанной выше патологии.
4. Разработка алгоритма оптимального подхода к эндопротезированию тазобедренного сустава с учетом его клинико-функциональных и анатомо-рентгенологических особенностей у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита.

Новизна полученных результатов и выводов

В результате выполненной диссертационной работы автором впервые на большом клиническом материале изучены клинические, функциональные и анатомо-рентгенологические особенности тазобедренного сустава у подростков, развившиеся в результате перенесенного острого гематогенного остеомиелита с учетом возможности выполнения тотального эндопротезирования. Научно обоснованы показания к выполнению тотального эндопротезирования у подростков с учетом результатов комплексного

обследования, а также разработан алгоритм хирургического вмешательства. Впервые изучены отдаленные результаты тотального эндопротезирования у подростков с патологией тазобедренного сустава, развившейся в результате перенесенного ОГО. Предложен способ индивидуального предоперационного планирования и практического применения расчетов для воссоздания оптимальных биомеханических взаимоотношений в оперированном тазобедренном суставе для улучшения качества эндопротезирования пациентов, оперированных по методике Т. Raavilainen (патент РФ на изобретение №2764956 от 24.01.2022 г.).

Апробация работы и публикации

Основные положения диссертационной работы были доложены на VI научно-практической конференции молодых ученых на английском языке "Будущее детской ортопедии и реконструктивной хирургии" (22 марта 2019 года, Санкт-Петербург), Национальном конгрессе с международным участием «Здоровые дети — будущее страны», педиатрический университет, (29 -31 мая 2019, Санкт-Петербург), VII научно-практической конференции молодых ученых на английском языке «Будущее детской ортопедии и реконструктивной хирургии» (17 апреля 2020 г., СанктПетербург, онлайн), Всероссийской конференции молодых ученых – актуальные вопросы травматологии и ортопедии. (17 сентября 2020 г., Санкт-Петербург, онлайн).

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК, в том числе получен патент РФ на изобретение № 2764956.

Результаты, полученные в ходе проведения исследования внедрены в клиническую практику отделения патологии тазобедренного сустава и отделения двигательной реабилитации ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России и учебный процесс кафедры детской травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Минздрава России.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертация Имомова Хисрава Дустмахмадовича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ. Работа представлена на 197 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 217 источников (из них 97 – на русском, 120 – на иностранных языках). Работа иллюстрирована 55 рисунками и 25 таблицами.

Во **введении** автором обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи, освещены научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, объеме и структуре диссертации.

В **первой главе** автором приведены данные мировой литературы, освещающие основные проблемы ортопедических последствий острого гематогенного остеомиелита у детей. Описаны основные принципы хирургического лечения данной категории пациентов, в том числе и с деструктивным вывихом бедра, а также освещены методики хирургического лечения коксартроза у подростков. На основании проведенного анализа определены наиболее спорные и малоизученные аспекты лечения данной категории пациентов, что послужило поводом для проведения указанного диссертационного исследования.

Во **второй главе** диссертационного исследования автором представлен его дизайн и структура, изложена общая характеристика материала, подлежавшего изучению, а также описаны использованные методы исследования. Научное исследование основано на изучении результатов комплексного обследования и лечения 50 пациентов основной группы в возрасте от 12 до 18 лет с вторичным коксартрозом 3 стадии вследствие острого гематогенного остеомиелита. В зависимости от вариантов нарушения соотношений в тазобедренном суставе пациенты основной группы на 2 подгруппы: 1 подгруппа с явлениями коксартроза и фиброзного анкилоза, 2 подгруппа с патологическими вывихами. В качестве группы сравнения представлен анализ результатов оперативного лечения 43 пациентов с посттравматическим коксартрозом III стадии в возрасте от 12 до 18 лет пациентов, идентичных основной группе исследования по полу, возрасту и антропометрическим показателям. Всем пациентам основной и контрольной групп проведено хирургическое лечение – тотальное бесцементное эндопротезирование. Даны подробные характеристики пациентам обеих групп.

В **третьей главе** представлены результаты клинических, лучевых, биомеханических и электрофизиологических методов обследования пациентов обеих групп до проведения хирургического и восстановительного лечения. Результаты комплексного обследования проведенное автором позволили получить полноценное представление о клинко-рентгенологическом и функциональном состоянии тазобедренного сустава. Выявлены и даны основные особенности, отличающие пациентов основной группы от контрольной.

Четвертая глава посвящена хирургическому лечению пациентов обеих групп исследования методом тотального эндопротезирования. Автор подробно описывает особенности выполнения данного вида хирургического вмешательства у пациентов с,

деструктивным подвывихом и вывихом бедра, фиброзным анкилозом и посттравматическим коксартрозом, а также описаны особенности послеоперационного ведения пациентов. Кроме того, автор приводит описание разработанного способа точного предоперационного планирования и практического применения расчетов для воссоздания стандартных биомеханических взаимоотношений в искусственном тазобедренном суставе у пациентов, оперированных по методу Т. Раавилайнен. Применение вышеуказанного способа позволило улучшить функциональный эффект хирургического лечения данной категории пациентов.

В **пятой главе** автором произведен анализ полученных результатов. Представлена оценка основных клинических, лучевых, электрофизиологических и биомеханических параметров пациентов обеих групп, которым выполнялось тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава. Автор убедительно показывает, что тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава является операцией выбора у подростков с коксартрозом III стадии, который развился в результате острого гематогенного остеомиелита. Несмотря на наличие грубых клиничко-функциональных и анатомо-рентгенологических изменений в пораженном суставе подавляющее большинство пациентов основной группы после операции тотальной замены тазобедренного сустава по данным клинического, лучевого, электрофизиологического и биомеханического исследований приблизились к аналогичным показателям пациентов контрольной группы, у которых отсутствуют грубые анатомические изменения компонентов сустава. Улучшение послеоперационных показателей у пациентов основной группы по сравнению с дооперационными данными привело к повышению качества жизни и, как следствие, к удовлетворенности пациентов своим состоянием. На основании полученных данных автор разработал алгоритм выбора оптимальной методики выполнения тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита, который позволяет улучшить результаты лечения данной категории пациентов в целом.

В **заключении** последовательно приведены результаты решения всех 5 задач исследования, обсуждены полученные данные, а также предложены способы улучшения результатов лечения пациентов.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Имомова Х.Д. 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.

Достоверность результатов работы также не вызывает сомнений и основана на всестороннем анализе материала, а также связана с адекватным применением методов статистической обработки данных. Результаты исследования подробно освещены в соответствующих разделах диссертации, проиллюстрированы графиками и таблицами. Результаты диссертационного исследования представлены в научных публикациях. По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК, в том числе получен патент РФ на изобретение.

Автореферат изложен на 24 страницах и содержит основные положения диссертации.

Практическая значимость результатов работы

Выполнение настоящего исследования позволило изучить степень влияния предшествующих хирургических вмешательств на возможность выполнения тотального эндопротезирования у подростков с патологией тазобедренного сустава, развившейся в результате перенесенного ОГО. Оптимизация алгоритма эндопротезирования подростков с патологией тазобедренного сустава, развившейся в результате перенесенного ОГО, позволяет сократить сроки лечения и снизить затраты на его проведение. Результаты настоящего исследования показали, что научно обоснованное выполнение тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков с последствиями гематогенного остеомиелита способствует повышению качества их жизни и социальной адаптации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Имомова Х.Д. нет, работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Диссертация Имомова Хисрава Дустмахмадовича на тему: «Эндопротезирование тазобедренного сустава у подростков с последствиями острого гематогенного остеомиелита» является законченной научно квалификационной работой, содержащей решение задач, направленных на улучшение результатов хирургического лечения подростков с анатомо-функциональными нарушениями тазобедренного сустава вследствие острого гематогенного остеомиелита и имеющих существенное значение для травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Имомов Хисрав Дустмахмадович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 3.1.8. — травматология и ортопедия.

Отзыв рассмотрен и одобрен на Расширенном заседании управления по образовательной деятельности и Кафедры травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России протокол № 5 от «20» апреля 2022 года.

Отзыв подготовил:

Заведующий детским травматолого-ортопедическим отделением №9
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор  Снетков А.И.

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

Подпись д.м.н., профессора Снеткова А.И. заверяю:

Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

к.м.н.  Леонова О.Н.

«25» апреля 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127299 г. Москва

ул. Приорова 10

Тел. 8 (495) 450 45 11

e-mail: cito@cito-priorov.ru

Сайт: www.cito-priorov.ru