

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации ЛИВЕНЦОВА Виталия Николаевича
«Возможности применения резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого мышечного лоскута в комплексном лечении пациентов с хронической рецидивирующей перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

На современном этапе развития эндопротезирования крупных суставов, когда общее число ежегодных первичных операций в мире достигает миллионы случаев, вопросы ревизионной артропластики приобретают все большую актуальность. Несмотря на очевидный прогресс, достигнутый в организации и технологии этих вмешательств, в первую очередь в условиях крупных специализированных центров, даже здесь остаются нерешенными многие вопросы тактики и техники операций при инфекционных осложнениях первичных вмешательств. Пропагандируемый многие годы двухэтапный метод ревизии при перипротезной инфекции (ППИ) с появлением антибиотикоустойчивых штаммов бактерий и грибов утратил свою высокую эффективность, в связи с чем поиск альтернативных способов борьбы с инфекцией и восстановления опороспособности конечности выходит на ведущие позиции в данной проблеме.

Одним из перспективных подходов к ее решению рассматривается известный более века способ укрытия инфицированных дефектов кости с использованием мышечного лоскута в современных модификациях. Применительно к эндопротезированию тазобедренного сустава (ЭТБС) в аспекте ревизионных вмешательств в последнее десятилетие хорошо зарекомендовала себя комбинация резекционной артропластики типа Джирдлстона с последующим замещением дефекта островковым мышечным лоскутом из латеральной головки широкой мышцы бедра, продемонстрировавшая лучшие исходы в сравнении с использованием антибиотикимпрегнированных спейсеров. Тем не менее неуроченными остаются вопросы стратификации показаний к применению того или иного подхода, оценки исходного состояния организма в аспекте белково-энергетического статуса и необходимости его коррекции и некоторые другие. В этом плане диссертационная работа Виталия Ливенцова, посвященная вопросам повышения эффективности лечения пациентов с трудной для эрадикации ППИ-после ЭТБС, является несомненно актуальной.

Располагая весьма значимым личным опытом в рассматриваемом вопросе, диссертант вполне обоснованно определяет цель исследования: на основании изучения результатов лечения пациентов с хронической рецидивирующей ППИ в области тазобедренного сустава с применением различных способов хирургической санации обосновать показания для применения резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого лоскута из латеральной широкой мышцы бедра и предложить меры по оптимизации периоперационного ведения профильных пациентов. Поставленную цель работы автор достигает решением шести четко и логично сформулированных задач, в ходе чего диссертантом выполнены достаточно объемные и адекватные экспериментальные и клинические исследования, на современном уровне проведена статистическая обработка полученных результатов.

Исследование выполнено на достаточном клиническом материале. Автором изучены результаты лечения 188 пациентов, из которых 22-м оперативное лечение проведено по новационной комплексной методике с учетом белково-энергетического обмена, получившей положительное решение по заявке на изобретение. При этом за счет адекватного дизайна исследования, изучения репрезентативного клинического материала с его разделением на сопоставимые клинические группы и подгруппы, использованием общепризнанных количественных оценочных инструментов, научно обосновано применение резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого лоскута из ЛШМБ для лечения хронической рецидивирующей ППИ, обусловленной трудными для эрадикации возбудителями, а также получены новые данные о наличии белково-энергетической недостаточности у значительной части пациентов с хроническим рецидивирующим течением ППИ, установлено негативное влияние дефицита белково-энергетического баланса на течение послеоперационного периода и необходимость его коррекции путем нутриционной поддержки.

Оценивая новации, объем и глубину проделанного исследования, построенного по современному дизайну научной работы, можно утверждать о несомненной научной значимости полученных результатов.

Диссертация В.Н. Ливенцова имеет неоспоримую практическую ценность, а её результаты могут быть широко использованы в работе крупных травматолого-ортопедических стационаров. Внедрение в практику предложенной автором комплексной методики резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого лоскута из мышечного массива передней поверхности бедра в комбинации с оценкой и коррекцией белково-энергетического баланса повышает шансы достичь стойкой ремиссии инфекционного процесса в сравнении с установкой антимикробного спейсера и тем самым позволяет рекомендовать данную операцию как предпочтительную при развитии у пациентов рецидива хронической ППИ, обусловленной трудными для эрадикации возбудителями. Более чем у трети пациентов после применения новационного комплексного подхода после года стойкой ремиссии возможна и рекомендуется имплантация ревизионной конструкции с восстановлением в той или иной степени опороспособности конечности.

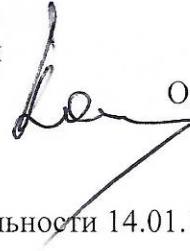
Материалы диссертации изложены в 5 печатных работах в журналах, рекомендованных ВАК. Автореферат написан на 24 страницах, полностью раскрывает структуру, содержание и смысл проведенной диссертационной работы.

Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа Ливенцова Виталия Николаевича является глубоким научным исследованием, в результате которого обоснован комплексный подход к решению вопроса хирургической реабилитации больных с упорно-рецидивирующей ППИ после ЭТБС с оценкой и нутриционной коррекцией белково-энергетического баланса оперируемых, представляющий большое значение и существенную ценность для теоретической и практической медицины. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обоснованы и подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы.

Таким образом, диссертация Ливенцова Виталия Николаевича «Возможности применения резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого мышечного лоскута в комплексном лечении пациентов с хронической рецидивирующей

перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава» является законченным научно-исследовательским трудом и по практической и теоретической значимости соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Ливенцов В.Н. заслуживает присуждения ему искомой ученой степени.

Профессор кафедры травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук

 О.А.Каплунов

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись д.м.н. Каплунова О.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский
университет» Минздрава России
д.м.н. профессор

«09» ноября 2020 г.



 Воробьев А.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
400131, г. Волгоград,
пл. Павших Борцов, д.1,
тел. 8 (844-2) 38-50-05, (844-2) 53-23-33,
post@volgmed.ru