

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Микайлова Илкина Мугадасовича на тему: «Совершенствование системы хирургического лечения пациентов с опухолевыми поражениями костей коленного сустава», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки) и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Коленный сустав является одной из наиболее частых локализаций первичных злокачественных и агрессивных доброкачественных опухолей костей, таких как остеосаркома и гигантоклеточная опухоль. Поражение дистального метаэпифиза бедренной или проксимального метаэпифиза большеберцовой кости без адекватного лечения неминуемо приводит к утрате опороспособности, выраженному болевому синдрому и инвалидизации пациента, что определяет социально-экономическую значимость проблемы.

В современных условиях приоритетной стратегией является выполнение органосохраняющих операций. При локализованных опухолях малого размера или низкой степени агрессивности выполняются реконструктивно-пластические операции, направленные на сохранение сустава. К ним относятся резекция очага с последующей костной пластикой (ауто- или аллотрансплантатами) и использованием ортопедических армирующих конструкций. Данные методики позволяют сохранить нативный сустав и его проприоцепцию, однако сопряжены с рисками локального рецидива опухоли, резорбции трансплантата и развития дегенеративных изменений.

Наиболее отработанным и стандартизированным методом радикального лечения обширных поражений остается первичное онкологическое эндопротезирование, которое обеспечивает раннюю активизацию пациента и хороший функциональный результат. Однако значительные механические нагрузки и долгая продолжительность жизни пациентов, преимущественно молодого возраста, закономерно приводят к износу компонентов эндопротеза и его нестабильности. В этой связи ревизионное онкологическое эндопротезирование представляет собой сложнейшее направление, направленное на замену вышедшего из строя имплантата, устранение дефектов костной ткани и восстановление функции, что требует разработки новых хирургических решений и усовершенствования конструкций для повышения их долговечности.

Таким образом, диссертационная работа Микайлова Илкина Мугадасовича, посвящена решению актуальной и социально значимой проблемы современной онкоортопедии.

Цель и задачи, приведенные в автореферате сформулированы четко, доступно и соответствуют уровню докторской диссертации.

Наиболее значимые результаты работы:

В области лечения гигантоклеточной опухоли (ГКО): Предложенный автором алгоритм, основанный на объективных критериях (объем поражения, наличие перелома), является действенным инструментом в руках хирурга. Доказательное сокращение частоты онкологических эндопротезирований при ГКО в три раза – это весомый вклад в сохранение качества жизни пациентов молодого возраста. Особого внимания заслуживают данные о преимуществе послеоперационного введения деносумаба, которые могут изменить устоявшуюся, но не всегда эффективную практику его неоадьювантного применения.

В области первичного эндопротезирования: Выделение конкретных предикторов долговечности имплантата (ротационная платформа, диаметр ножки ≥ 13 мм, техника ультратонкой цементной мантии) имеет высокую практическую ценность. Эти данные позволяют перейти от эмпирического выбора к научно обоснованному планированию операции, что напрямую влияет на отдаленные результаты.

В области ревизионной хирургии: Разработанная методика биологической реконструкции кости представляется прорывной для решения одной из самых сложных проблем – обширных костных дефектов. Показатель 96% 5-летней выживаемости ревизионных эндопротезов является выдающимся результатом. Предложенные усовершенствования, такие как комбинированный доступ и использование титановых сеток, демонстрируют глубокий системный подход автора к оптимизации хирургических техник.

Таким образом, соискателем предложены усовершенствованные хирургические технологии и разработан оригинальный алгоритм хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением костей коленного сустава.

Методология исследования заслуживает высокой оценки. Работа выполнена на репрезентативной выборке (872 наблюдения), сочетает ретроспективный анализ с проспективными исследованиями, а применение современных статистических методов обеспечивает достоверность выводов.

Практическая значимость работы достаточно весома. Все разработанные алгоритмы, методики и конструкции внедрены в клиническую практику и уже сейчас позволяют улучшать исходы лечения. Материалы диссертации используются в образовательном процессе, что способствует подготовке высококвалифицированных кадров.

Выводы и практические рекомендации изложены доступно, четко, полностью соответствуют целям и задачам работы.

По теме диссертационного исследования опубликовано 18 печатных работ, из них 10 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено 4 патента РФ на изобретение и один патент РФ на полезную модель.

Принципиальных замечаний к тексту автореферата нет. Автореферат диссертации Михайлова Илкина Мугадасовича в полной мере отражает основные результаты проведенного исследования. В автореферате содержится достаточное количество исходных данных, пояснения, подробная статистика результатов обследования пациентов.

Результаты исследования целесообразно внедрить в практику работы стационаров, оказывающих специализированную помощь пациентам с повреждениями плечевого сустава. С результатами исследований необходимо ознакомить практикующих врачей, слушателей курсов повышения квалификации, учащихся высших медицинских заведений.

Таким образом, исходя из представленных в автореферате сведений, диссертационная работа Михайлова Илкина Мугадасовича на тему: «Совершенствование системы хирургического лечения пациентов с опухолевыми поражениями костей коленного сустава», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки) и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии, ортопедии и онкологии.

Диссертационное исследование по актуальности избранной темы, методическому уровню, объему исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Михайлов И.М. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки) и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Заведующий группой опухолей костей и мягких тканей
МНИОИ им. П. А. Герцена -филиал
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук

Бухаров Артем Викторович

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Подпись д.м.н. А. В. Бухарова заверяю

Ученый секретарь

МНИОИ им. П. А. Герцена -филиал

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

«21» сентября 2025 г.



Жарова Елена Петровна

Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 125284, г. Москва, Боткинский проезд, д. 3. Тел. 8-495-945-64-97, mail: mnioi@mail, www.new.nmicr.ru