

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Ахтямова Ильдара Фуатовича на диссертацию Мясоедова Алексея Андреевича на тему: «Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с костным анкилозом», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования определяется отсутствием единого алгоритма оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с костными анкилозами тазобедренного сустава. Такая ситуация является потенциально опасной с точки зрения увеличения числа возможных осложнений и неудовлетворительных функциональных результатов ввиду недифференцированного подхода к выполнению эндопротезирования тазобедренного сустава пациентам данной группы.

Цель и задачи исследования конкретно определяют стратегию и тактику квалификационного исследования.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения ввиду того, что впервые на значительном репрезентативном клиническом материале проведен комплексный анализ причин, интраоперационных особенностей, а также среднесрочных и отдаленных результатов эндопротезирования тазобедренного сустава в зависимости от этиологии формирования костного анкилоза. Это позволило выявить основные факторы, влияющие на эффективность операций рассматриваемого типа, положенных в основу алгоритма лечения пациентов с

костными анкилозами тазобедренного сустава, позволяющего улучшить результаты эндопротезирования данных пациентов.

В практику внедрены три новых способа диагностики и лечения пациентов на уровне изобретения.

Практическая значимость. Практическая значимость исследования определяется тем, что на основании значительного клинического материала были определены значимые клинико-рентгенологические факторы, позволяющих прогнозировать эффективность артропластики в зависимости от этиологии и длительности существования анкилоза.

Были сформулированы конкретные показания к выбору рациональных сроков и способов эндопротезирования, а также алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики при анкилозах тазобедренного сустава.

Достоверность полученных результатов обусловлена корректным дизайном, достаточным объемом клинического материала.

Заключение и выводы логично вытекают из представленного материала. Все положения исследования полноценно раскрыты в научных публикациях.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертация оформлена в классическом стиле, представлена на 193 страницах печатного текста, включающего введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации. Работа содержит 23 таблицы и 71 рисунок. Список литературы достаточно актуален и содержит 184 источника, из них – 40 отечественных и 144 – иностранных авторов.

Во **Ведении** отображена актуальность темы, корректно сформулирована цель и задачи исследования. Описана методология исследования, обозначена научная новизна и практическая значимость работы.

Далее представлены положения, выносимые на общественное обсуждение, приведены сведения о реализации и апробации работы.

В **первой главе** «особенности эндопротезирования при костных анкилозах тазобедренного сустава» представлен обзор научной литературы, отражающей современное состояние анализируемой проблемы.

Во **второй главе** автор подробно описывает материалы и методы исследования. В соответствии с замыслом диссертационной работы исследование было разделено на четыре этапа.

В **третьей главе** представлена развернутая характеристика причин, технических особенностей и результатов эндопротезирования профильных пациентов, сведения о которых содержатся в базе регистра РНИИТО им. Р.Р. Вредена. В первом разделе представлена информация о причинах и сроках эндопротезирования тазобедренного сустава. Во втором разделе описаны основные технические особенности артропластики. В третьем разделе содержится информация о результатах выполненных оперативных вмешательств. Автором было установлено, что причинами неудовлетворительных функциональных исходов артропластики и, как следствие, снижения качества жизни являлись: 4-я стадия жировой дистрофии средней ягодичной мышцы, разрыв/отрыв ее сухожилия и послеоперационная деформация бедренной кости более 5° и т.п.. Другим фактором, оказывающим непосредственное влияние на послеоперационное качество жизни, являлся болевой синдром в смежных сегментах. Сочетание морфологических изменений средней ягодичной мышцы и поражения смежных сегментов стали причиной более низкого итогового качества жизни пациентов с анкилозами ятрогенной этиологии.

В **четвертой главе** представлен алгоритм оптимальной тактики эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе. Работоспособность его подтверждена конкретными клиническими примерами.

В **заключении** диссертационного исследования описаны основные этапы и результаты работы. Подчеркивается целесообразность выделения эндопротезирования при костных анкилозах в отдельное направление хирургии тазобедренного сустава.

Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из результатов выполненного исследования.

Содержание и структура автореферата полностью отражают основные разделы и положения диссертации.

Замечания и вопросы по тексту диссертации:


1. В начале литературного обзора имеется тезис о том, что Чанли выполнил первую замену тазобедренного сустава в 1962 г. а в 1982 году Бехтерев описал анкилозирующий спондилит. На сколько это соответствует действительности?
2. В тексте нет описания способа установки бедренного цементируемого компонента по авторской методике, представлены лишь рисунки (стр. 56).

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет. В работе имеются отдельные стилистические погрешности и опечатки, наличие которых не снижает её практической ценности.

Заключение. Диссертационное исследование Мясоедова Алексея Андреевича на тему: «Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с костным анкилозом» является завершённой, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена задача, имеющая существенное значение для медицинской науки и клинической практики.

По актуальности избранной темы, методическому уровню, объему исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Мясоедова Алексея Андреевича 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 по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

**Заведующий кафедры травматологии, ортопедии
и хирургии экстремальных состояний
ФГБОУ ВО «Казанский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор**



Ахтямов Ильдар Фуатович

13.08.2018

**Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 -
Травматология и ортопедия (медицинские науки)**

Подпись д.и.н. профессора Ахтямова И. Ф. заверяю:

**Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России,**

д.м.н., доцент  **О.Р. Радченко**

420012, Россия, г. Казань, ул. Бутлерова д.49.

Телефон: +7(843)236-06-52. E-mail: rector@kazangmu.ru