



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России

6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru, Internet: www.ilizarov.ru

22 СЕН 2023

На №

№
от

19114



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора ФГБУ «НМИЦ ТО
имени академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России

Е.Н. Овчинников

«21» сентября 2023 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Пантелеева Александра Николаевича на тему: «Оптимизация методов диагностики перипротезной инфекции в области коленного сустава и лечения ее свищевой формы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия

Актуальность исследования. В настоящее время во всем мире наблюдается ежегодный рост количества операций по эндопротезированию коленного сустава. Одновременно отмечается увеличение количества ревизионных артропластик, основными причинами которых являются перипротезная инфекция и нестабильность компонентов эндопротеза. Эффективность ревизионных операций помимо прочих условий, зависит, прежде всего, от своевременности, точности и полноты диагностики возникающего инфекционного процесса в области хирургического вмешательства.

Используемые сегодня алгоритмы выявления перипротезной инфекции, на основе разнонаправленных методов диагностики не всегда способны обеспечить обоснованный выбор оптимальной тактики комплексного хирургического лечения. Вышеизложенные обстоятельства определили актуальность данного



исследования, направленного на оптимизацию методов диагностики перипротезной инфекции в области коленного сустава и лечения этой категории пациентов, в том числе, с латентным течением инфекционного процесса и наличием или отсутствием у них свищевого хода.

Научная новизна и практическая значимость. При анализе крупного массива данных получены новые сведения о частоте встречаемости латентной перипротезной инфекции среди пациентов, поступивших для ревизионного эндопротезирования коленного сустава. Выявлено значимое негативное влияние свищевой формы перипротезной инфекции коленного сустава на эффективность двухэтапной методики лечения.

Определена значимость различных методов диагностики, выявление латентного течения перипротезной инфекции, что позволили сформулировать обоснованные рекомендации по совершенствованию диагностической программы выявления ППИ у пациентов, поступающих для ревизионного эндопротезирования коленного сустава, которые способствовали снижению частоты неблагоприятных исходов. Сведения о значимом негативном влиянии свищевого хода на исходы двухэтапной методики ППИ коленного сустава позволили апробировать в клинической практике способ местной антибактериальной профилактики рецидива, который в комбинации с применением иммуномодулирующего препарата снизил частоту рецидива у профильных пациентов.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертация Пантелеева Александра Николаевича оформлена по классической схеме. Работа представлена на 146 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа содержит 23 таблицы и 44 рисунка. Список литературы включает 153 источника: из них 31-отечественных и 122-иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, освещены научная новизна и практическая ценность,

изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе (26 страниц) выполнен обзор отечественных и зарубежных публикаций о современных взглядах на диагностику ППИ при ревизионном ЭП КС и лечения ее свищевой формы. Анализ литературы не позволил в полной мере ответить на ряд вопросов, связанных как с методами диагностики ППИ, особенно ее латентного течения, у пациентов, нуждающихся в ревизионном ЭП КС, так и с особенностями лечения пациентов с отдельными клиническими проявлениями инфекционного процесса. Неоднородность применяемых методов выявления ППИ КС, большая вариабельность обследования и исходов лечения подчеркивали актуальность проблемы и необходимость дальнейшего совершенствования диагностических и лечебных концепций.

Во второй главе (24 страницы) представлены материалы и методы диссертационной работы, состоящей из двух частей, каждая из которых включала ретроспективный и проспективный разделы исследования. Первая часть посвящена изучению эффективности применяемых алгоритмов диагностики инфекционного процесса у пациентов, поступающих для ревизионного ЭП КС, и оценке влияния экстренного ГИ на частоту выявления латентной ППИ и диагностическую значимость результатов скрининга на наличие инфекции. Вторая часть исследования посвящена изучению эффективности применяемых методов лечения пациентов с хронической ППИ КС в зависимости от наличия или отсутствия свищевого хода, а также усовершенствованию тактики лечения.

В третьей главе (21 страница) диссертации представлены результаты первой части исследования, которая посвящена изучению эффективности различных лабораторных показателей и комплексной диагностики ППИ у пациентов, поступающих для ревизионного ЭП КС.

В четвертой главе (6 страниц) изложены результаты анализа ретроспективной группы второй части исследования, посвященной изучению эффективности применяемых методов лечения пациентов с хронической ППИ КС в зависимости от наличия или отсутствия свищевого хода. Проведенный

анализ результатов лечения пациентов группы 2Р показал, что наличие свищевой формы ППИ является прогностически неблагоприятным фактором, так как снижает эффективность каждого этапа лечения.

В пятой главе (18 страниц) представлены результаты применения периоперационной интраартикулярной доставки антибактериальной композиции в сочетании с иммуномодулирующей терапией на эффективность лечения свищевой и не свищевой форм ППИ КС.

Заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы оформлены в соответствии с существующими требованиями. Список литературы содержит 153 источника, из них 31 отечественных и 122 иностранных авторов. Шесть выводов, сформулированных в работе, соответствуют задачам исследования и в полной мере отражают выявленные закономерности.

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством исследуемых больных, корректным выбором методических подходов и адекватной статистической обработкой данных.

Автореферат изложен на 24 страницах и в полной мере отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты диссертационного исследования Пантелева А.Н. и сформулированные клинические рекомендации целесообразно использовать в клинической работе отделений федеральных центров травматологии и ортопедии, которые специализируются на лечении пациентов с перипротезной инфекцией.

Замечания. В работе встречается незначительное количество стилистических ошибок, которые не снижают ценности проведенного исследования и его научного вклада.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Пантелева Александра Николаевича на тему: «Оптимизация методов диагностики перипротезной инфекции в области коленного сустава и лечения ее свищевой формы», представленная на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи в области ортопедической инфекции - оптимизация лечения профильных пациентов с целью снижения доли рецидивов.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию Пантелеева Александра Николаевича обсужден и одобрен на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 8-23 от «20» сентября 2023 г.

Главный специалист Клиники гнойной остеологии
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России, д.м.н.

Клюшин Н.М.

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8.- травматология и ортопедия

Подпись д.м.н. Клюшина Н.М.

Заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России, к.м.н.

«20» 09 2023 г.



Очирова П.В.

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6. Тел. +7 (3522) 45-47-47, факс 8 (3522) 45-40-60, office@ilizarov.ru, http://www.ilizarov.ru