

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Ахтямова Ильдара Фуатовича на диссертацию Пантелеева Александра Николаевича на тему: «Оптимизация методов диагностики перипротезной инфекции в области коленного сустава и лечения ее свищевой формы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Перипротезная инфекция до сих пор остается серьезной медико-социальной проблемой. Течение инфекционного процесса представляет значительные трудности для его выявления, а ошибка в дифференциальной диагностике перипротезной инфекции и других причин реэндопротезирования приводит к неблагоприятным клиническим последствиям и значительно увеличивает финансовые затраты на дальнейшее лечение.

Несмотря на разнонаправленный подход к выявлению перипротезной инфекции с применением диагностических алгоритмов, в ряде случаев инфекционный процесс остается невыявленным. Применение экстренного гистологического исследования позволяет получить результат интраоперационно что, в комбинации с результатами предоперационного обследования, может изменить вариант лечения и послеоперационного ведения пациента в случае выявления ППИ. Тем не менее, данный метод диагностики не используется рутинно в клинической практике, а данные, представленные в научных публикациях, несколько противоречивы.

Наличие свищевого хода в настоящее время считают однозначным признаком перипротезной инфекции, требующим двухэтапного хирургического лечения на фоне этиотропной антибактериальной терапии. Несмотря на высокую эффективность методики двухэтапного лечения, в научной литературе встречаются данные о возможном негативном влиянии свищевой формы инфекции на результаты лечения. С целью улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перипротезной инфекцией еще с прошлого столетия обсуждается метод локальной антибактериальной терапии на фоне хирургического лечения и системной антибиотикотерапии, однако немногочисленность публикаций не позволило рекомендовать данную методику для рутинного применения по итогам международной согласительной конференции по мышечно-скелетной инфекции.

Диссертация А.Н. Пантелеева посвящена разработке научно-обоснованных методов улучшения результатов диагностики и лечения пациентов с перипротезной инфекцией коленного сустава.

Цель исследования: повысить эффективность лечения пациентов с перипротезной инфекцией коленного сустава за счет совершенствования диагностической программы для выявления латентного инфекционного процесса при выполнении ревизионного эндопротезирования, обоснования на ее основе критериев рационального выбора метода

лечения, а также оптимизации тактики ведения профильных больных с учетом наличия или отсутствия у них свищевого хода.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

В своей работе автор получил новые сведения о частоте встречаемости латентной перипротезной инфекции среди пациентов, поступивших для ревизионного эндопротезирования коленного сустава, а также о влиянии экстренного гистологического исследования на выявление инфекционного процесса. Впервые на отечественном материале получены сведения о значимом негативном влиянии свищевой формы перипротезной инфекции коленного сустава на эффективность двухэтапной методики лечения.

В ходе работы автор разработал и успешно апробировал в клинической практике оригинальный способ профилактики рецидива перипротезной инфекции при одноэтапном лечении, на который получил патент РФ на изобретение RU 2757263 C1.

Предложенная диссертантом усовершенствованная диагностическая программа привела к увеличению эффективности выявления латентного течения перипротезной инфекции в области коленного сустава, а обоснованные новые рекомендации по выбору тактики хирургического лечения позволили улучшить результаты лечения.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ

Достоверность и обоснованность основных положений и выводов диссертации обеспечивается достаточным количеством клинического материала (303 пациента). Для решения поставленных задач автор использовал широкий перечень современных методов исследования: клинико-рентгенологических, лабораторных, бактериологических с последующей статистической обработкой полученных данных. Результаты исследования аргументированы и обсуждены в соответствующих разделах работы, подтверждены большим количеством иллюстративного материала и клиническими примерами. Достаточный объем клинического материала и тщательность проведенных исследований свидетельствуют о достоверности и обоснованности сформулированных диссертантом научных положений и выводов.

Автор неоднократно представлял результаты исследований на конгрессах и научно-практических конференциях с международным участием. По теме диссертации имеется 5 публикаций, в том числе 4 статьи, опубликованных в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных результатов диссертационных исследований, и 1 патент РФ на изобретение: RU №2757263 C1 «Способ местной антибактериальной профилактики рецидива при одноэтапном ревизионном эндопротезировании у пациентов с перипротезной инфекцией».

ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ

Результаты исследований по теме диссертации внедрены в работу клиники ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России. Материалы диссертации используются при обучении на кафедре травматологии и ортопедии ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России клинических ординаторов, аспирантов и травматологов-ортопедов, проходящих усовершенствование по программам дополнительного образования.

Сформулированный алгоритм выявления латентной ППИ коленного сустава и выбора тактики хирургического лечения целесообразно внедрять в клиническую практику в отделениях травматологии и ортопедии, оказывающих помощь профильным пациентам.

ОБЪЕМ И СТРУКТУРА РАБОТЫ

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация изложена на 146 страницах текста, набранного на компьютере, и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 153 источника, из них — 31 отечественных и 122 — иностранных авторов. Текст иллюстрирован 23 таблицами и 44 рисунком.

Автореферат изложен на 24 страницах и соответствует основным положениям диссертации.

Введение содержит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, формулировки цели и задач, а также научную новизну и практическую значимость. Также изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения об апробации и реализации результатов исследования.

Первая глава посвящена анализу отечественных и зарубежных публикаций, рассматривающих проблему диагностики и лечения пациентов с ППИ после эндопротезирования коленного сустава. Проведен анализ опубликованных данных о современных методах выявления перипротезной инфекции коленного сустава, используемых диагностических алгоритмах и методов лечения активного инфекционного процесса, выделены ключевые проблемы, требующие новых решений с целью улучшения результатов диагностики и эффективности лечения. Автором использовано достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников.

Вторая глава содержит данные о материалах и методах диссертационной работы, состоящей из двух частей, каждая из которых включала ретроспективный и проспективный разделы исследования. Приведено описание всех методов исследования, техники выполнения saniрующих вмешательств и ревизионного эндопротезирования. В целом, материал представлен репрезентативным количеством наблюдений, отвечающим требованиям дизайна исследования. Предлагаемые методы статистического анализа соответствуют поставленным задачам.

В третьей главе проанализированы различные лабораторные показатели и результаты комплексной диагностики ППИ у пациентов при рэндопротезировании коленного сустава. На основании полученных данных выявлена частота встречаемости латентной перипротезной инфекции у пациентов, поступающих для ревизионного эндпротезирования коленного сустава. Проанализировано влияние результатов лабораторных и бактериологических исследований, а также экстренного гистологического исследования на выявление перипротезной инфекции коленного сустава.

В четвертой главе проведен анализ лечения пациентов с хронической ППИ КС ретроспективной группы второй части исследования, изучена эффективность применяемых методов в зависимости от наличия или отсутствия свищевого хода. Проведенный анализ установил, что наличие свищевой формы ППИ является прогностически неблагоприятным фактором, значимо снижающим эффективность каждого этапа лечения. Полученные результаты продемонстрировали необходимость совершенствования тактики ведения пациентов со свищевой формой перипротезной инфекции коленного сустава.

Пятая глава содержит результаты применения оригинального способа периоперационной интраартикулярной доставки антибактериальной композиции в сочетании с иммуномодулирующей терапией на эффективность лечения свищевой и несвищевой форм перипротезной инфекции коленного сустава. Проведено обобщение полученных результатов первой и второй частей диссертационного исследования, что позволило диссертанту сформулировать алгоритм оптимизации диагностической программы выявления ППИ у пациентов, поступающих для ревизионной артропластики коленного сустава, и тактики лечения пациентов в зависимости от результатов обследования. Предложенный автором алгоритм является примером практического применения решенных в ходе исследования задач.

Заключение полностью отражает содержание работы, включая краткое резюме каждой из глав, содержит подведение общих итогов.

Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне, написана хорошим литературным языком. Выводы и практические рекомендации обоснованы полученными результатами, полностью отражают задачи исследования и раскрывают поставленную цель. Имеющиеся стилистические погрешности и единичные опечатки не снижают ценности исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Пантелеева А.Н. нет. При рецензировании диссертации возникли следующие вопросы, которые только подчеркивают значимость работы:

1. Каковы перспективы дальнейшего использования локальной антибактериальной терапии?

2. Что явилось основанием для выбора иммуномодулятора аминоксидогидрофталазиндиона натрия в вашем исследовании?

3. Насколько уместно использование, по вашему мнению, сочетания фраз “экстренное изучение” с исследованием “свежезамороженных перипротезных тканей”?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пантелеева Александра Николаевича на тему «Оптимизация методов диагностики перипротезной инфекции в области коленного сустава и лечения ее свищевой формы» является законченной научной квалификационной работой, в которой на основании самостоятельно проведенного исследования автором решены актуальные задачи, улучшены результаты хирургического лечения пациентов с перипротезной инфекцией коленного сустава за счет снижения количества рецидивов. Результаты диссертационного исследования имеют большое теоретическое и практическое значение для травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, методическому уровню выполненного исследования диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №2 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Пантелеев Александр Николаевич заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

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

 **И.Ф. Ахтямов**

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия

**Подпись д.м.н. профессора Ахтямова И.Ф. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
д.м.н. профессор**

 **И.Г. Мустафин**

« 26 » 09 2023 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
420012, Республика Татарстан, г. Казань
ул. Бутлерова, д. 49

8(843) 236 06 52 <https://kazangmu.ru> E-mail: rector@kazangmu.ru