



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Западный
государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор


Н.В. Бакулина

« 30 » 08 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Шмелева Антона Владимировича на тему «Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава при псевдоартрозе шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы диссертационной работы

Количество пациентов пожилого возраста с переломами проксимального отдела бедренной кости ежегодно увеличивается. По-прежнему высокой остается частота консервативного лечения в структуре переломов данной локализации у пациентов пожилого возраста, что

приводит как к увеличению показателей летальности, так и формированию общесоматических и ортопедических осложнений. Наиболее частыми осложнениями являются развитие ложного сустава шейки бедренной кости. Хирургическое лечение пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости является достаточно сложным и экономически затратным в современной травматологии и ортопедии.

На сегодняшний день периоперационные осложнения при выполнении эндопротезирования тазобедренного сустава по поводу псевдоартроза шейки бедра у пациентов пожилого возраста встречаются с высокой частотой. До сих пор отсутствуют алгоритмы полноценной предоперационной диагностики и хирургического лечения пациентов пожилого возраста. Отсутствие классификации псевдоартроза шейки бедра в современной научной литературе свидетельствует о многофакторных патологических изменениях проксимального отдела бедренной кости после внутрисуставного перелома и актуальности данной темы.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проведен комплексный клинико- рентгенологический анализ результатов тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости. Впервые определены показатели степени влияния изменения длины нижней конечности, бедренного офсета, выраженности локального остеопороза и наличия миграции ранее установленных металлоконструкций на неудовлетворительные исходы тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста с ложным суставом шейки бедра. На основании полученных данных автором сформулированы усовершенствованные рекомендации по диагностике патологических изменений костно-суставной системы проксимального отдела бедренной кости у пациентов пожилого возраста с последствиями внутрисуставных переломов шейки бедра.

Разработана систематизация псевдоартрозов шейки бедренной кости на «простой» и «сложный» типы в зависимости от изменения длины нижней

конечности и бедренного офсета, а также степени выраженности остеопороза и наличия миграции ранее установленной металлоконструкции.

Сформулированы научно обоснованные дополнения к рекомендациям по выбору ацетабулярного и бедренного компонентов эндопротеза, а также необходимости повышения степени стабилизации тазобедренного сустава в зависимости от тяжести патологических изменений при последствиях внутрисуставных переломов шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Применение усовершенствованных рекомендаций по диагностике патологических изменений костно-суставной системы проксимального отдела бедренной кости, использование систематизации псевдоартрозов шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста на «простой» и «сложный» типы, а также соблюдение предложенных рекомендаций хирургической тактики в клинической практике позволяет снизить частоту ортопедических осложнений на 11,9%, а частоту ревизионных хирургических вмешательств на 10,23%.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций основывается на обзоре литературы современных отечественных и зарубежных публикаций, а также анализе собственного клинического материала (218 случаев первичного эндопротезирования тазобедренного сустава по поводу псевдоартроза шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста), разделенного на исследовательские группы в соответствии с поставленными задачами и статистической обработкой полученных данных.

Сформулированные научные положения диссертационной работы аргументированы и базируются на результатах проведенного исследования,

логично вытекают из содержания работы, соответствуют цели исследования, отражают решение поставленных задач. Основные положения диссертации полно отражены в опубликованных работах, в том числе в журналах, рекомендуемых Высшей Аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация Шмелева Антона Владимировича выполнена в соответствии с требованиями к оформлению диссертаций. Материал диссертационной работы представлен на 153 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа проиллюстрирована 18 таблицами и 50 рисунками. Список литературы содержит 136 источников, в том числе 39 отечественных и 97 зарубежных авторов.

Во введении диссертации отражены актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту. Указаны сведения о реализации и апробации работы, обозначены объём и структура диссертации.

В первой главе представлен аналитический обзор литературы о современном состоянии проблемы лечения пожилых пациентов с псевдоартрозом шейки бедренной кости. Проведен анализ эпидемиологии внутрисуставных переломов проксимального отдела бедренной кости и их последствий. Рассмотрены причины формирования ложных суставов шейки бедренной кости после различных способов лечения. Подробно рассмотрены современные методы хирургического лечения, в том числе эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста.

Во второй главе изложены материалы и методы исследования, подробно представлена общая характеристика пациентов ретроспективной и проспективной частей диссертационного исследования. Описана методика оценки рентгенометрических характеристик тазобедренного сустава и проксимального отдела бедра. Проведен анализ качества костной ткани

пациентов ретроспективных групп исследования. Представлены сведения о методах статистической обработки данных.

В третьей главе приведены результаты эндопротезирования тазобедренного сустава пациентов ретроспективной части диссертационной работы. Представлены гендерно-возрастные показатели, соматический статус пациентов и частота развития псевдоартроза шейки бедренной кости. Рассмотрены характерные особенности патологических изменений проксимального отдела бедренной кости у пациентов с псевдоартрозом шейки бедра.

Приведены сведения о среднесрочных результатах эндопротезирования тазобедренного сустава при ложных суставах шейки бедренной кости, а также выделены основные клиничко-диагностические критерии, влияющие на развитие ортопедических осложнений: наличие миграции ранее установленной металлоконструкции в анамнезе, тяжесть локального остеопороза проксимального отдела бедра, укорочение нижней конечности и бедренного офсета, а также степень физической активности пациента до эндопротезирования тазобедренного сустава. Дополнительно уточнены показания к выполнению различных вариантов лучевых методов исследования перед выполнением тотальной артропластики тазобедренного сустава у пациентов рассматриваемого профиля.

В четвертой главе диссертации проводится расчет пороговых значений количественных показателей и прогностическая значимость основных, выявленных в результате анализа данных ретроспективной части исследования факторов риска развития ортопедических осложнений.

На основании полученных данных автор логично обосновывает необходимость разделения всех случаев псевдоартроза шейки бедра у пациентов пожилого и старческого возраста на два клиничко-рентгенологических типа: «простой» и «сложный». Данная систематизация ложных суставов далее использовалась для формирования проспективных групп исследования.

В пятой главе приводятся среднесрочные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости среди проспективных групп. Финальным этапом научной работы являлся всесторонний углубленный

анализ результатов тотальной артропластики всех 218 пациентов ретро- и проспективных групп. В особенности подробно рассмотрены характеристики частоты и структуры ортопедических осложнений и ревизионных вмешательств. На основании полученных данных автором предлагаются оригинально разработанные рекомендации и схемы лечения пациентов данного профиля в отношении выбора ацетабулярного и бедренного компонентов эндопротеза, типа их фиксации, необходимости увеличения степени стабилизации тазобедренного сустава и особенностей хирургической техники в зависимости от тяжести патологических изменений проксимального отдела бедренной кости.

Заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы оформлены в соответствии с существующими требованиями. Список литературы содержит 136 источников, в том числе 39 отечественных и 97 зарубежных авторов.

Выводы, которые приводятся в завершении научной работы, соответствуют сформулированным задачам исследования и в полной мере отражают выявленные закономерности.

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

**Внедрение основных результатов исследования и конкретные
рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

Полученные в ходе диссертационной работы результаты и сформулированные практические рекомендации внедрены в работу клиники травматологии и ортопедии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Минздрава России, используются в качестве клинического материала для обучения клинических ординаторов, аспирантов и травматологов-ортопедов, проходящих усовершенствование по программам дополнительного последиplomного образования и рекомендованы к использованию в клинической работе отделений, занимающихся эндопротезированием тазобедренного сустава.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Существенных замечаний в диссертации не выявлено. В работе встречаются единичные стилистические ошибки, которые не снижают ценности проведенного исследования.

В качестве научной дискуссии автору адресованы вопросы:

1. Проводилась ли медикаментозное лечение остеопороза у данной категории пациентов до эндопротезирования тазобедренного сустава и в послеоперационном периоде?

2. Рассматривалось ли использование полностью связанных систем (constrained liner) при эндопротезировании тазобедренного сустава у пожилых пациентов с ложным суставом шейки бедренной кости?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Шмелева Антона Владимировича на тему «Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава при псевдоартрозе шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для травматологии и ортопедии – снижение частоты ортопедических осложнений и количества ревизионных хирургических вмешательств при эндопротезировании тазобедренного сустава при псевдоартрозе шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шмелев Антон Владимирович, заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, протокол №9/24 от «30» августа 2024 года.

Профессор кафедры травматологии, ортопедии
и военно-полевой хирургии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России
д.м.н. профессор

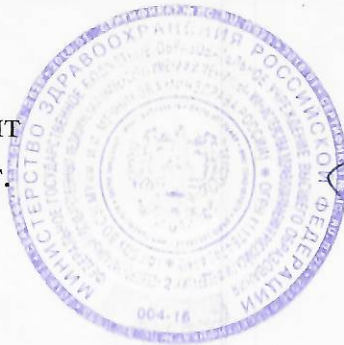


Ткаченко А.Н.

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н. профессора Ткаченко А.Н. заверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России

д.м.н. доцент
30.08.2024 г.



Трофимов Е.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная д.41

(812) 303-50-00

<https://szgmu.ru>

e-mail: rectorat@szgmu.ru