

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Каграманова Сергея Владимировича на диссертационную работу Шмелева Антона Владимировича на тему: «Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава при псевдоартрозе шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы. Операция тотального эндопротезирования тазобедренного сустава является наиболее эффективным методом хирургического лечения неблагоприятных исходов внутрисуставных переломов проксимального отдела бедра у больных пожилого и старческого возраста. Она позволяет избавиться от боли, восстановить опороспособность и функцию конечности. Согласно данным национальных регистров эндопротезирования отмечается ежегодное увеличение количества данных операций. Однако на данный момент проблеме эндопротезирования тазобедренного сустава при псевдоартрозах шейки бедра у пациентов пожилого возраста уделяется недостаточное внимание, что подтверждается малым количеством публикаций по данной теме как в отечественных, так и в зарубежных изданиях. Отсутствуют четкие рекомендации по обследованию данных пациентов перед операцией, выбору ацетабулярного и бедренного компонентов эндопротеза в зависимости от тяжести патологических изменений проксимального отдела бедра. Понимание и оценка факторов риска, которые необходимо учитывать при планировании тотального эндопротезирования пораженного псевдоартрозом тазобедренного сустава, требуют дальнейшего изучения, что указывает на актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Цель исследования: оптимизация первичного эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости путем разработки усовершенствованных рекомендаций по диагностике и хирургической тактике на основании

разделения популяции больных на простые и сложные случаи с учетом факторов риска осложнений.

Научная новизна и практическая значимость: на основании глубокого анализа литературы и собственной базы данных детализована структура пациентов и проведен комплексный клинико-рентгенологический анализ результатов тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости.

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.

Усовершенствованы рекомендации по диагностике патологических изменений костно-суставной системы проксимального отдела бедренной кости у пациентов пожилого возраста с последствиями внутрисуставных переломов шейки бедра.

Впервые на основании изменений длины нижней конечности и бедренного офсета, а также степени выраженности остеопороза и наличия миграции ранее установленных металлоконструкций разработана систематизация псевдоартрозов шейки бедренной кости на «простой» и «сложный» типы.

Разработаны научно обоснованные дополнения к рекомендациям по выбору ацетабулярного и бедренного компонентов эндопротеза тазобедренного сустава, а также увеличения степени стабилизации тазобедренного сустава в зависимости от тяжести патологических изменений проксимального отдела бедра при псевдоартрозе шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста.

Достоверность полученных результатов: обусловлена корректно разработанным дизайном научного исследования, рациональной

методологией, анализом значительного объёма клинического материала. Основные положения адекватно проиллюстрированы таблицами и графиками. Заключение и выводы логично вытекают из представленного материала и соответствуют сформированным задачам.

Публикации. Положения диссертации раскрыты в печатных работах, в том числе в 4 статьях, входящих в перечень публикаций ВАК РФ.

Общая характеристика работы: диссертация Шмелева Антона Владимировича представлена 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, из которых 39 отечественных и 97 зарубежных публикаций.

Во введении убедительно обосновывается актуальность диссертационного исследования, излагаются его цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор отечественных и зарубежных публикаций, посвященный проблемам лечения, в том числе эндопротезирования тазобедренного сустава при псевдоартрозах шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста. Подробно рассмотрены особенности патологических изменений проксимального отдела бедренной кости после перелома шейки бедра и причины формирования ложных суставов после различных способов лечения. Описаны современные методы хирургического лечения псевдоартроза шейки бедренной кости, а также подробно разобраны особенности эндопротезирования тазобедренного сустава у профильных пациентов. Автором подчеркнута многофакторность проблем касающихся особенностей лечения неблагоприятных последствий внутрисуставных переломов проксимального отдела бедренной кости.

Обобщая обработанный литературный материал, исследователь, обосновывает актуальность проведения настоящего исследования.

Во второй главе представлена структура диссертационного исследования и дана характеристика клинического материала. Определены критерии включения и не включения пациентов в группы исследования. На основании собственной базы данных эндопротезирования тазобедренного сустава клиники травматологии и ортопедии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова описаны особенности гендерно-возрастных показателей, индекса массы тела, индекса коморбидности Чарльстона, длительности операции, общей кровопотери, периоперационных ортопедических осложнений, сроков стационарного лечения и среднесрочных результатов лечения пациентов по шкалам Oxford hip score, ВАШ и ECOG-ВОЗ у профильных пациентов. В данной главе также описан способ оценки комбинированного укорочения нижней конечности и бедренного офсета (Z-индекс), разработанный автором для более точной оценки изменений рентгенологических характеристик проксимального отдела бедра. Описаны применяемые в работе методы статистической оценки данных.

Третья глава посвящена анализу результатов лечения пациентов ретроспективной части диссертационного исследования. Глава хорошо проиллюстрирована большим количеством таблиц, рисунков, клинических примеров. В данной главе подробно рассмотрены характерные особенности патологических изменений на фоне псевдоартроза шейки бедра, выполнена оценка среднесрочных результатов эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов ретроспективных групп.

При анализе причин развития ортопедических осложнений в процессе эндопротезирования тазобедренного сустава выделены основные клинικο-диагностические критерии факторов риска: наличие миграции ранее установленной металлоконструкции по поводу перелома шейки бедра, тяжесть локального остеопороза, комбинированное укорочение нижней конечности и бедренного офсета. Кроме того, автором был предложен

алгоритм диагностики пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости перед оперативным вмешательством.

Четвертая глава посвящена принципам разделения псевдоартрозов шейки бедра, согласно факторам риска осложнений, на «простой» и «сложный» типы. Оригинальная систематизация данной патологии тазобедренного сустава основана на изменении пороговых значений тяжести локального остеопороза проксимального отдела бедренной кости (согласно 3-м рентгенологическим индексам), величиной комбинированного укорочения бедра и изменения бедренного офсета, а также наличия или отсутствия миграции ранее установленной металлоконструкции. Систематизация псевдоартроза шейки бедра у пациентов пожилого возраста была необходима для дальнейшей разработки алгоритмов хирургического лечения.

Пятая глава посвящена анализу результатов лечения пациентов проспективной части исследования. В главе подробно описана характеристика использованных имплантатов в процессе эндопротезирования тазобедренного сустава. Проведена оценка среднесрочных функциональных результатов тотальной артропластики тазобедренного сустава в проспективной части диссертационного исследования, а также сравнение частоты и структуры различных осложнений и частоты ревизионных вмешательств между пациентами ретро- и проспективных групп исследования.

В результате проведенной научной работы автором были сформулированы рациональные клинические рекомендации по выполнению первичного эндопротезирования ТБС у пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости с учетом разработанной систематизации ложных суставов и описанных факторов риска развития ортопедических осложнений.

Принимая во внимание результаты проведенного многофакторного анализа, автором доказано, что применение разработанных схем эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедра позволило снизить суммарную частоту

ортопедических осложнений на 11,9%, а частоту ревизионных хирургических вмешательств на 10,23%.

Заключение кратко отражает содержание работы. В нем подведены итоги проведенного исследования, обсуждены полученные результаты, представлены сведения о решении поставленных задач.

Выводы соответствуют данным, изложенным в предыдущих разделах диссертации, достаточно обоснованы, аргументированы, имеют научное обоснование и отвечают на поставленные задачи исследования.

Практические рекомендации четко сформулированы, хорошо аргументированы и могут быть использованы для практической деятельности травматологами и ортопедами.

Работа написана хорошим литературным языком. Высказанные по ходу прочтения диссертации замечания обсуждены с автором и не носят принципиального характера.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и отражает содержание диссертации в полном объеме.

Значимость проведенного исследования для науки и практики. Полученные в ходе диссертационного исследования результаты внедрены в работу клиники травматологии и ортопедии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Минздрава России, а также используются в качестве клинического материала для обучения клинических ординаторов, аспирантов и травматологов-ортопедов, проходящих усовершенствование по программам дополнительного последиplomного образования.

Заключение.

Диссертация Шмелева Антона Владимировича на тему «Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава при псевдоартрозе шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение проблемы, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики улучшение результатов операций первичного эндопротезирования.

По актуальности, методологическому уровню, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости диссертация Шмелева Антона Владимировича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Шмелев Антон Владимирович заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник

Научного отдела патологии крупных суставов и эндопротезирования

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

д.м.н.

Каграманов Сергей Владимирович

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

Подпись д.м.н. Каграманова С.В. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

к.м.н.

Леонова Ольга Николаевна



«24» 07 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 127299 г. Москва, ул. Приорова, д.10. Тел. +7(495)744-40-10 Эл почта: cito@cito-priorov.ru Сайт: www.citi-priorov.ru