

Отзыв официального оппонента

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

Актуальность исследования. На сегодняшний день ложные суставы шейки бедренной кости являются одним из самых распространённых ортопедических осложнений после консервативного или оперативного лечения внутрисуставных переломов проксимального отдела бедра у пожилых людей. Эндопротезирование тазобедренного сустава при псевдоартрозах шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста является основным способом избавиться от боли, улучшить функцию сустава, а также снизить число общесоматических осложнений. По-прежнему во многих клиниках используется стандартные подходы к эндопротезированию тазобедренного сустава, что сопровождается развитием большого количества ортопедических осложнений. При стандартном подходе не учитываются факторы риска развития осложнений: наличие металлоконструкции, степень локального остеопороза, укорочение бедренного офсета и длины конечности. В настоящее время нет единого алгоритма обследования перед эндопротезированием тазобедренного сустава данной категории пациентов, отсутствуют рациональные рекомендации по выбору ацетабулярного и бедренного компонентов эндопротеза, широкому применению чашек двойной мобильности, а также особенностям хирургической техники операции.

Таким образом, изучение и научный анализ влияния указанных выше факторов на исходы первичного эндопротезирования тазобедренного сустава шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста послужили выбором цели 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 репрезентативном материале проведен комплексный клинико-рентгенологический анализ

результатов тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости. 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 локального 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, выделена роль применения чашек двойной мобильности с учетом тяжести патологических изменений проксимального отдела бедра при псевдоартрозе шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста.

Достоверность полученных результатов: Достоверность результатов работы обусловлена логичным и научно-обоснованным дизайном исследования, рациональной методологией, адекватным анализом значительного объема клинического материала. Основные положения четко проиллюстрированы таблицами и графиками. Заключение и выводы логично вытекают из представленного материала и соответствуют сформулированным задачам.

Основные положения диссертации раскрыты в печатных работах, в том числе в 4 научных изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

Общая характеристика работы: Материал диссертационного исследования представлен на 153 страницах текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов 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 авторов.

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 вопросу эндопротезирования тазобедренного сустава при псевдоартрозах шейки бедренной кости у пациентов пожилого возраста. Рассмотрены различные факторы, влияющие на исход эндопротезирования тазобедренного сустава, уделено внимание особенностям диагностики патологических изменений проксимального отдела бедра. Автором определен целый ряд не решенных проблем, касающихся особенностей лечения неблагоприятных последствий внутрисуставных переломов проксимального отдела бедренной кости. Обобщая обработанный литературный материал, исследователь обосновывает актуальность и новизну проведения настоящего исследования.

Во второй главе диссертации представлен дизайн и структура исследования, описаны методы исследования. Детализированы критерии включения и исключения пациентов в диссертационное исследование. Автором представлена общая характеристика пациентов ретроспективной и проспективной частей исследования с оценкой таких показателей как пол, средний возраст, длительность операции, объем общей кровопотери, периоперационные ортопедические осложнения, сроки стационарного лечения, а также тяжесть сопутствующих заболеваний, индекс массы тела и индекс коморбидности Чарльсона (CCI).

В данной главе рассматриваются вопросы лучевой диагностики пожилых пациентов с псевдоартрозом шейки бедренной кости и описан оригинальный способ оценки комбинированного укорочения нижней конечности и бедренного офсета (авторское название Z-индекс). В заключении главы описаны применяемые в работе методы статистической обработки данных.

Третья глава посвящена анализу результатов исследования пациентов ретроспективной части. Рассматриваются характерные особенности патологических изменений проксимального отдела бедренной кости и вертлужной впадины у пациентов с псевдоартрозом шейки бедра. Проводится оценка среднесрочных результатов эндопротезирования тазобедренного сустава ложных суставов шейки бедренной кости среди пациентов ретроспективных групп по различным функциональным шкалам и шкале боли, приводится частота и структура ортопедических осложнений и ревизионных вмешательств. Глава содержит большое количество таблиц и рисунков.

На основании полученных данных исследователем выявлены основные факторы риска развития ортопедических осложнений при выполнении тотального

эндопротезирования тазобедренного сустава данной категории больных: расшатывание ранее установленной металлоконструкции по поводу перелома шейки бедра, тяжесть локального остеопороза, комбинированное укорочение нижней конечности и бедренного офсета. В заключении данной части диссертационного исследования приводится усовершенствованная схема лучевой диагностики перед эндопротезированием тазобедренного сустава у данной категории пациентов.

Четвертая глава посвящена систематизации псевдоартрозов шейки бедра согласно факторам риска развития осложнений, на «простой» и «сложный» типы. Описано влияние расшатывания установленных ранее металлоконструкций, степени тяжести локального остеопороза проксимального отдела бедра, а также величины комбинированного укорочения бедренного офсета и длины нижней конечности бедра на частоту ортопедических осложнений при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава. Автором выполнена математическая обработка полученных данных и установлены пороговые значения для каждого из представленных выше показателей и их предсказательной способности развития осложнений.

Пятая глава посвящена исследованию результатов лечения пациентов проспективной части диссертационной работы. Рассмотрена характеристика использованных имплантатов при эндопротезировании тазобедренного сустава пациентов данного профиля. Автором выполнена оценка функциональных показателей, степени выраженности боли, частоты и структуры осложнений после эндопротезирования тазобедренного сустава среди пациентов проспективной части исследования. В завершении проводится сравнение показателей частоты осложнений между всеми пациентами ретро- и проспективных групп исследования. Предложены рациональные клинические рекомендации по выполнению первичного эндопротезирования ТБС у пациентов пожилого возраста с псевдоартрозом шейки бедренной кости. За основу данных рекомендаций взяты ведущие факторы риска развития ортопедических осложнений (локальный остеопороз, величина комбинированного укорочения нижней конечности и бедренного офсета (Z-индекс), клинически значимая миграция ранее установленной металлоконструкции), а также разделение псевдоартроза на «простой» и «сложный» типы в зависимости от пороговых значений указанных факторов риска.

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 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.

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

Работа написана хорошим литературным языком. Высказанные по ходу прочтения диссертации замечания не носят принципиального характера. Однако в процессе прочтения диссертации возникли следующие вопросы:

1. На сколько обосновано применение ревизионных бедренных цилиндрических компонентов диафизарной фиксации при эндопротезировании «сложного» типа псевдоартроза шейки бедренной кости и возможно ли использование стандартных цементных или бесцементных ножек?

2. Возможно ли использовать разработанные схемы диагностики и лечения для эндопротезирования пациентов пожилого возраста с ложными суставами после чрезвертельных и подвертельных переломов проксимального отдела бедренной кости?

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 задач, направленных на улучшение результатов операций первичного эндопротезирования тазобедренного сустава, что имеет существенное значение для медицинской науки и клинической практики.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Шмелев Антон Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук, профессор,
 профессор кафедры травматологии,
 ортопедии и хирургии катастроф
 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
 Минздрава России
 (Сеченовский Университет)

Мурылев Валерий Юрьевич

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

119991, Россия, г. Москва, ул. Большая Пироговская, дом 2, стр. 4.
 Телефон: 8(499)762-61-96. e-mail: nmuril@yandex.ru

