

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Каграманова Сергея Владимировича на диссертационную работу Шубнякова Максима Игоревича на тему «**Долгосрочная эффективность эндопротезов тазобедренного сустава с различными типами фиксации и парой трения металл-полиэтилен у пациентов разных возрастных групп**», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Актуальность исследования: на сегодняшний день операция тотального эндопротезирования тазобедренного сустава получила широкое распространение во всем мире. Она является методом выбора при лечении поздних стадий заболеваний тазобедренного сустава любой этиологии, которое не только позволяет избавиться от боли и улучшить функцию сустава, но и имеет репутацию предсказуемой операции с точки зрения долговечности результата. В литературе выделяют три группы факторов, влияющих на результаты эндопротезирования в долгосрочной перспективе. Это факторы хирурга, пациента и эндопротеза. Сильное взаимное влияние этих факторов затрудняет выявление важных показателей, позволяющих предсказать долговечность результатов эндопротезирования. Углубленный анализ результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава позволит улучшить исходы лечения пациентов.

Это указывает на актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Цель исследования: оценка долгосрочной эффективности первичной замены тазобедренного сустава у пациентов разных возрастных групп, оперированных одним хирургом, с использованием эндопротезов с различными типами фиксации и парой трения металл-полиэтилен и предложение рекомендаций по оптимальному выбору артикулирующих поверхностей.

Научная новизна и практическая значимость: в представленной работе впервые изучена долгосрочная выживаемость, клинические, рентгенологические и функциональные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава в большой когорте пациентов, прооперированных одним хирургом.

Изучено влияние возрастного и полового факторов, степени двигательной активности, индекса массы тела, сопутствующей патологии, типа полиэтилена и типа фиксации компонентов на скорость износа полиэтиленового вкладыша вертлужного компонента.

Впервые показано, что молодой возраст пациентов является прогностически неблагоприятным фактором как в отношении вероятности ранних ревизий, так и для долгосрочной выживаемости эндопротезов.

Впервые показана ведущая роль двигательной активности в скорости износа полиэтилена, её взаимосвязь у пациентов разных возрастных категорий.

Впервые определена величина возможной погрешности компьютерной рентгенометрии послеоперационных снимков в динамике при различных вариантах нарушения позиционирования пациента при выполнении рентгенографии.

Определены характерные модели износа полиэтиленового вкладыша в зависимости от позиционирования вертлужного компонента.

Предложенный алгоритм выбора оптимальной пары трения позволил снизить частоту ревизий, особенно у пациентов молодого возраста.

Достоверность полученных результатов: Достоверность результатов работы обусловлена корректным дизайном 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.

Положения диссертации раскрыты в печатных работах, в том числе в 6 научных изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

Общая характеристика работы: Диссертация Шубнякова Максима Игоревича состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 178 страницах машинописного текста, иллюстрирован 31 таблицами и 72 рисунками. Библиографический указатель включает 246 источников, из них 72 отечественных и 174 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 долгосрочной выживаемости эндопротезов тазобедренного сустава. Рассмотрены различные факторы, влияющие на исход эндопротезирования. Уделено внимание причинам ревизионных вмешательств, рассмотрена их структура. Автором подчеркнута многофакторность проблемы долгосрочной выживаемости первичного эндопротезирования тазобедренного сустава. Обобщая обработанный литературный материал, автор обосновывает актуальность проведения настоящего исследования.

Во второй главе дана характеристика клинического материала (2580 операций первичного эндопротезирования тазобедренного сустава). Представлена схема исследования двигательной активности до и после эндопротезирования у 167 пациентов. Представлены критерии, по которым оценивалась выживаемость эндопротезов.

Представлено распределение больных по возрасту, виду использованных эндопротезов, этиологии, ИМТ. Описан принцип оценки клинико-функциональной эффективности эндопротезирования тазобедренного сустава. Подробно описана методика рентгенологической оценки до и после операции эндопротезирования. Описаны применяемые в работе статистические методы.

Третья глава посвящена анализу долгосрочных результатов эндопротезирования. Глава содержит большое количество таблиц и рисунков. В них представлены различные факторы, связанные с характеристиками пациентов и применяемых в исследовании эндопротезов. Именно в третьей главе делается вывод, что пациенты молодого возраста имели наивысший процент ревизионных вмешательств. В этой главе проведен анализ функциональных результатов. Также представлена оценка рентгенологических результатов на основе исследования 1125 случаев эндопротезирования. Автором получены доказательства преимущества использования поперечно связанного полиэтилена в узле трения эндопротеза.

Четвертая глава посвящена проблеме износа полиэтиленового вкладыша в узле трения эндопротеза. Автором изучен износ в узле трения в 467 случаях первичного эндопротезирования. Выполнена оценка линейного износа вкладыша и анализ износа ранее удаленных вкладышей. Также представлены результаты изучения двигательной активности у пациентов различных возрастных групп. В результате выявлена прямая зависимость скорости износа полиэтилена в узле трения от двигательной активности пациента.

Пятая глава посвящена анализу долгосрочной выживаемости эндопротезов тазобедренного сустава и основным причинам ревизионных вмешательств. Принимая во внимание результаты проведенного многофакторного анализа, автором предложен алгоритм выбора пары трения эндопротеза тазобедренного сустава в зависимости от возраста пациента и его двигательной активности.

Заключение коротко 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 не носят принципиального характера. Дополнительных вопросов не возникло.

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

Заключение: Диссертация Шубнякова Максима Игоревича на тему «Долгосрочная эффективность эндопротезов тазобедренного сустава с различными типами фиксации и парой трения металл-полиэтилен у пациентов разных возрастных групп» 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 Шубнякова Максима Игоревича 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 Шубняков Максим Игоревич заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник

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.

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

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

« 19 » августа 2021 г.



И.В. Пуляткина

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

127299, Москва, ул. Приорова 10, тел.: +7(495)744-40-10,

эл. почта: cito@cito-priorov.ru, сайт: <https://www.cito-priorov.ru>

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Каграманова Сергея Владимировича на диссертационную работу Шубнякова Максима Игоревича на тему «**Долгосрочная эффективность эндопротезов тазобедренного сустава с различными типами фиксации и парой трения металл-полиэтилен у пациентов разных возрастных групп**», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Актуальность исследования: на сегодняшний день операция тотального эндопротезирования тазобедренного сустава получила широкое распространение во всем мире. Она является методом выбора при лечении поздних стадий заболеваний тазобедренного сустава любой этиологии, которое не только позволяет избавиться от боли и улучшить функцию сустава, но и имеет репутацию предсказуемой операции с точки зрения долговечности результата. В литературе выделяют три группы факторов, влияющих на результаты эндопротезирования в долгосрочной перспективе. Это факторы хирурга, пациента и эндопротеза. Сильное взаимное влияние этих факторов затрудняет выявление важных показателей, позволяющих предсказать долговечность результатов эндопротезирования. Углубленный анализ результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава позволит улучшить исходы лечения пациентов.

Это указывает на актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Цель исследования: оценка долгосрочной эффективности первичной замены тазобедренного сустава у пациентов разных возрастных групп, оперированных одним хирургом, с использованием эндопротезов с различными типами фиксации и парой трения металл-полиэтилен и предложение рекомендаций по оптимальному выбору артикулирующих поверхностей.

Научная новизна и практическая значимость: в представленной работе впервые изучена долгосрочная выживаемость, клинические, рентгенологические и функциональные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава в большой когорте пациентов, прооперированных одним хирургом.

Изучено влияние возрастного и полового факторов, степени двигательной активности, индекса массы тела, сопутствующей патологии, типа полиэтилена и типа фиксации компонентов на скорость износа полиэтиленового вкладыша вертлужного компонента.

Впервые показано, что молодой возраст пациентов является прогностически неблагоприятным фактором как в отношении вероятности ранних ревизий, так и для долгосрочной выживаемости эндопротезов.

Впервые показана ведущая роль двигательной активности в скорости износа полиэтилена, её взаимосвязь у пациентов разных возрастных категорий.

Впервые определена величина возможной погрешности компьютерной рентгенометрии послеоперационных снимков в динамике при различных вариантах нарушения позиционирования пациента при выполнении рентгенографии.

Определены характерные модели износа полиэтиленового вкладыша в зависимости от позиционирования вертлужного компонента.

Предложенный алгоритм выбора оптимальной пары трения позволил снизить частоту ревизий, особенно у пациентов молодого возраста.

Достоверность полученных результатов: Достоверность результатов работы обусловлена корректным дизайном 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.

Положения диссертации раскрыты в печатных работах, в том числе в 6 научных изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

Общая характеристика работы: Диссертация Шубнякова Максима Игоревича состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 178 страницах машинописного текста, иллюстрирован 31 таблицами и 72 рисунками. Библиографический указатель включает 246 источников, из них 72 отечественных и 174 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 долгосрочной выживаемости эндопротезов тазобедренного сустава. Рассмотрены различные факторы, влияющие на исход эндопротезирования. Уделено внимание причинам ревизионных вмешательств, рассмотрена их структура. Автором подчеркнута многофакторность проблемы долгосрочной выживаемости первичного эндопротезирования тазобедренного сустава. Обобщая обработанный литературный материал, автор обосновывает актуальность проведения настоящего исследования.

Во второй главе дана характеристика клинического материала (2580 операций первичного эндопротезирования тазобедренного сустава). Представлена схема исследования двигательной активности до и после эндопротезирования у 167 пациентов. Представлены критерии, по которым оценивалась выживаемость эндопротезов.

Представлено распределение больных по возрасту, виду использованных эндопротезов, этиологии, ИМТ. Описан принцип оценки клинико-функциональной эффективности эндопротезирования тазобедренного сустава. Подробно описана методика рентгенологической оценки до и после операции эндопротезирования. Описаны применяемые в работе статистические методы.

Третья глава посвящена анализу долгосрочных результатов эндопротезирования. Глава содержит большое количество таблиц и рисунков. В них представлены различные факторы, связанные с характеристиками пациентов и применяемых в исследовании эндопротезов. Именно в третьей главе делается вывод, что пациенты молодого возраста имели наивысший процент ревизионных вмешательств. В этой главе проведен анализ функциональных результатов. Также представлена оценка рентгенологических результатов на основе исследования 1125 случаев эндопротезирования. Автором получены доказательства преимущества использования поперечно связанного полиэтилена в узле трения эндопротеза.

Четвертая глава посвящена проблеме износа полиэтиленового вкладыша в узле трения эндопротеза. Автором изучен износ в узле трения в 467 случаях первичного эндопротезирования. Выполнена оценка линейного износа вкладыша и анализ износа ранее удаленных вкладышей. Также представлены результаты изучения двигательной активности у пациентов различных возрастных групп. В результате выявлена прямая зависимость скорости износа полиэтилена в узле трения от двигательной активности пациента.

Пятая глава посвящена анализу долгосрочной выживаемости эндопротезов тазобедренного сустава и основным причинам ревизионных вмешательств. Принимая во внимание результаты проведенного многофакторного анализа, автором предложен алгоритм выбора пары трения эндопротеза тазобедренного сустава в зависимости от возраста пациента и его двигательной активности.

Заключение коротко 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 не носят принципиального характера. Дополнительных вопросов не возникло.

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

Заключение: Диссертация Шубнякова Максима Игоревича на тему «Долгосрочная эффективность эндопротезов тазобедренного сустава с различными типами фиксации и парой трения металл-полиэтилен у пациентов разных возрастных групп» 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 Шубнякова Максима Игоревича 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 Шубняков Максим Игоревич заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник

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.

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

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

« 19 » августа 2021 г.



И.В. Пуляткина

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

127299, Москва, ул. Приорова 10, тел.: +7(495)744-40-10,

эл. почта: cito@cito-priorov.ru, сайт: <https://www.cito-priorov.ru>