

ОТЗЫВ
официального оппонента доктора медицинских наук,
Мурылева Валерия Юрьевича

на диссертацию Вебер Е.В. на тему «Анализ ортопедической заболеваемости тазобедренного и коленного суставов у взрослого населения для оценки потребности в эндопротезировании», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.15 - травматология и ортопедия и 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность темы

Проблема оказания медицинской помощи при заболеваниях и последствиях травм тазобедренного (ТБС) или коленного суставов (КС) остается весьма актуальной на сегодняшний день. Операции по замене пораженного сустава на имплантат, успешно развиваясь и совершенствуясь, заняли ведущее место среди способов реконструктивной хирургии. Однако следует помнить, что операция эндопротезирования (ЭП) является, в некоторой степени, компромиссной, потому что еще не созданы такие конструкции эндопротезов, которые в полной мере бы восполняли естественную кинематику и биомеханику сустава. Однако при выраженных поражениях ТБС и КС, особенно у больных ревматоидным артритом, тотальное ЭП является наиболее распространенным и эффективным способом восстановления функции поврежденного сустава и конечности в целом.

По данным государственной статистики, обобщенным ЦИТО им. Н.Н. Приорова, в структуре заболеваемости болезнями КМС среди взрослого населения РФ в 2016 г. артрозы составили 24,2%, среди населения трудоспособного возраста – 15,2%, среди населения старше трудоспособного возраста – 33,7%. Ревматоидный артрит среди взрослого населения РФ в 2016

г. составил 5,9%, среди населения трудоспособного возраста – 5,0%, среди населения старше трудоспособного возраста – 7,0%.

Также по данным государственной статистики, обобщенным ЦИТО им. Н.Н. Приорова, установлено, что всего в 2016 г. всеми медицинскими организациями выполнено 109887 ЭП различных суставов. Из прооперированных больных 67,1% были старше трудоспособного возраста. Взросому населению РФ в 2016 г. всего было произведено 66371 операций ЭПТБС и 40295 операций ЭПКС, что составило соответственно 60,4% и 36,7% среди всех видов эндопротезирования суставов.

Нуждаемость пациентов различных регионов страны в ЭП суставов постепенно изменяется не только за счет трансформации перечня показаний к операции, но также и изменения уровня выявляемости заболевания среди взрослого населения. Учитывая нарастающее количество пациентов, страдающих заболеваниями ТБС и КС, а также достаточно высокую стоимость их лечения, возможность расчёта среднегодовой потребности в данном виде помощи может оказать неоценимую помощь при планировании работы лечебных учреждений.

Научная новизна

Диссертационной работы заключается в том, что в крупном мегаполисе (Санкт-Петербург) – субъекте РФ проведено многофакторное исследование, позволившее получить новые данные о современном состоянии амбулаторной ортопедической помощи пациентам с заболеваниями и последствиями тяжелых травм в области тазобедренного и коленного сустава на догоспитальном этапе в амбулаторно-поликлинические учреждения СПб в современных экономических условиях.

Кроме того, автором была изучена и проанализирована структура контингента пациентов, находящихся на квотном учёте в связи с нуждаемостью в операциях эндопротезирования тазобедренного и коленного

суставов, за все восемь лет (2010 – 2016 гг.) существования квотного регистра в СПб.

С целью оптимизации организации оказания медицинской помощи для субъекта РФ впервые разработана и предложена методика расчета прогнозируемой среднегодовой потребности в операциях ЭПТБС и ЭПКС у пациентов с заболеваниями и последствиями травм в области ТБС и КС в целом и раздельно по возрастным группам.

Оценка структуры и содержание диссертации

Диссертационное исследование оформлено в классическом стиле и соответствует требованиям ВАК к кандидатским диссертациям. Материалы диссертации представлены на 168 страницах. Включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и два приложения. Работу иллюстрируют 54 таблицы и 48 рисунков. Список литературы включает 229 источников, из которых 151 отечественных и 78 иностранных авторов.

Во введении обозначена актуальность диссертационного исследования, указана цель и задачи для ее достижения, далее приведены научная новизна и практическая значимость работы, данные о ее реализации и апробации, а так же структура диссертационного исследования.

В первой главе проведен контент-анализ отечественных и зарубежных публикаций, посвященных проблемам лечения пациентов с заболеваниями и последствиями травм в области ТБС и КС

Во второй главе описаны базы, представлены материалы и методы диссертационного исследования, его последовательные этапы. В диссертационном исследовании использована методология, основанная на социально-гигиеническом, эпидемиологическом и аналитическом методах, с последующей компьютерной обработкой данных и их научным анализом, а также на статистических методах. Репрезентативность выборки была рассчитана и подтверждена в целом для всего массива, а также для каждого информационного блока в отдельности.

В третьей главе на начальном этапе диссертационного исследования были проанализированы данные Государственной статистической отчетности по основным показателям травматизма и ортопедической заболеваемости взрослого населения СПб, а также распределению основных показателей заболеваемости по районам города. В дальнейшем это позволило выбрать один район города, на базе которого строилась прогностическая модель.

В качестве базовых источников информации были выбраны четыре городские поликлиники муниципального подчинения, три из которых оказывают амбулаторную помощь взрослым пациентам по специальности «Травматология и ортопедия».

В первый блок вошли пациенты, обратившиеся в типовую городскую поликлинику Калининского района без приема травматолога-ортопеда (ГП 1 – 85 пациентов). Во второй блок вошли пациенты, обратившиеся в две поликлиники с круглосуточным травматологическим приемом (ГП 2 – 82 пациента и ГП 4 – 57 пациентов). В третий блок вошли пациенты, обратившиеся в городскую поликлинику с дневным травматологическим приемом (ГП 3 – 409 пациентов). Таким образом, суммарный объем наблюдения по трём блокам составил 633 пациента. Доля пациентов изучаемых нозологических групп, в общем массиве прикрепленных к каждому из АПУ взрослых жителей района была невелика (ГП 1 + ГП 2 – 0,7% (n=167), в ГП 3 – 1,8% (n=409), а в ГП 4 – 0,2% (n=57), что в среднем составило около 1% от общего потока амбулаторных пациентов.

Четвертая глава. Всего в год исследования в консультативно-диагностическую поликлинику ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России обратились 7349 пациентов с патологией ТБС и КС. Доминирующей причиной (60,1%), указанной при обращении, был диагноз «Другие первичные коксартрозы». У 13,78% обратившихся пациентов первичный диагноз в направлениях на консультацию вообще отсутствовал. С диагнозом «Состояние после эндопротезирования» в целом обратились

8,59% пациентов. Спектр проблем в области КС, с которыми пациенты обращались в КДО РНИИТО, был достаточно велик, но большинство диагнозов встречались в течение года в единичных случаях. В целом по массиву максимально по числу обращений были представлены пациенты с диагнозом «Другие (односторонние) первичные гонартрозы» (61,4%) и «Первичный гонартроз двусторонний» - 16,2%. Пациенты, обращавшиеся за консультацией в связи с ранее установленным эндопротезом «Состояние после ЭП» в целом составили 1,7%. Результаты диагностики и у пациентов с патологией ТБС и КС отчётливо показали уровень клинико-диагностических возможностей врачей амбулаторного звена.

Несмотря на то, что большинство пациентов обращаются и направляются в КДО РНИИТО по поводу решения вопроса об оперативном лечении, не всем пациентам оно было рекомендовано. В целом за год среди обратившихся пациентов почти в половине случаев (45,6%) показаний к операции выявлено не было, в связи с чем им было рекомендовано консервативное лечение выявленной патологии и дальнейшее наблюдение за ходом патологического процесса. Полученные диссертантом данные позволяют говорить об отсутствии полипрагмазии и гипертрофированной ориентации врачей на оперативное лечение. В целом только 42,8% пациентов нуждались в операции первичного ЭП, ревизионного – 0,8%.

Также диссидентом был выполнен подробный многофакторный анализ данных «листа ожидания», содержащего сведения о взрослых пациентах СПб, нуждавшихся в ЭП, за весь семилетний период проведения такого учёта (2010 – 2016 гг.). На основании проведенного анализа были произведены расчёты и представлена в графическом виде динамика показателей среднегодовой потребности в ЭПТБС и ЭПКС жителей СПб в абсолютных числах и из расчёта на 1000 взрослого населения. Отдельный большой интерес представляют проведенные расчёты, также представленные в аналогичной графической форме, отражающие погодовую динамику распределение пациентов, ожидающих ЭП, по возрастным группам в

зависимости от имеющегося у них диагноза.

Пятая глава представляет собой организационный фрагмент исследования, в котором подробно описана разработанная усовершенствованная методика расчета прогнозируемой потребности в операциях эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов.

Предложенная автором усовершенствованная методика расчета прогнозируемой потребности в операциях эндопротезирования ТБС и КС, использовавшая анализ погодовой динамики заболеваемости взрослого населения СПб болезнями КМС за семилетний период, позволила ему рассчитать соответствующие показатели в период с 2010 по 2016 гг. и выявить увеличение общей (накопленной) потребности в 2,2 раза, первичной – в 1,5 раза и реализуемой потребности – в 3,2 раза. При этом за этот период общая потребность в эндопротезировании ТБС выросла в 2 раза, первичная – незначительно, реализуемая – в 4,6 раза. Показатели потребности в эндопротезировании КС возросли соответственно: накопленная – в 2,8 раза, первичная – в 2,3 раза, а реализуемая – в 3 раза.

Заключение и выводы логично завершают диссертационную работу. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Диссертация хорошо иллюстрирована, автор приводит разные виды таблиц и графических изображений. Весь материал статистически обработан.

Результаты диссертационной работы широко обсуждены в печати и на различных научных конференциях всероссийского и международного уровней, внедрены в учебный процесс. По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России и отражает содержание диссертации в полном объеме. Содержание научных публикаций соответствует основным положениям диссертации. Диссертация и автореферат написаны грамотным литературным языком.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Представленные научные разработки можно рекомендовать для использования в работе главных специалистов травматологов-ортопедов, профильных отделов Комитетов по здравоохранению и Министерств здравоохранения субъектов Российской Федерации. Также полученные данные целесообразно активно использовать при обучении врачей ординаторов и аспирантов, в программах обучения врачей травматологов-ортопедов на циклах дополнительного образования, на курсах переподготовки квалификации и тематического усовершенствования.

Замечания

Принципиальных замечаний, снижающих ценность представленной диссертационной работы, нет и работа заслуживает положительной оценки. Но есть ряд вопросов, которые подчеркивают значимость данной работы.

Вопросы

1. Насколько критическим, по Вашему мнению, является выявленная Вами тенденция оказания консультативной и лечебной помощи ортопедическим пациентами на амбулаторном этапе непрофильными специалистами?

2. Как Вы можете объяснить повышенную потребность в эндопротезировании тазобедренного сустава у возрастной группы пациентов от 60 до 69 лет?

3. С чем Вы связываете высокий рост потребности в ревизионном эндопротезировании?

4. Как может повлиять рассчитанная Вами потребность в эндопротезировании на количество выделяемых эндопротезов по различным социальным программам?

Заключение. Диссертационное исследование Вебера Е.В. проведено на высоком научно-методическом уровне. По актуальности, научной новизне, объему проведенных клинико-статистических исследований, практической значимости диссертационная работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. №842, (с изменениями от 21.04.2016 г. № 335) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.15 - травматология и ортопедия и 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университета)

Мурылев Валерий Юрьевич

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 -
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
E-mail: nmuril@yandex.ru

