

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Афанасьева Александра Витальевича  
на тему: «**Дифференцированный подход к выбору тактики лечения  
больных хроническим остеомиелитом с полостным дефектом длинных  
трубчатых костей**»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности: 3.1.8. – травматология и ортопедия

Тема диссертационного исследования Афанасьева Александра Витальевича затрагивает вопросы комплексной реабилитации пациентов с полостными костными дефектами в условиях хронического остеомиелита. Несмотря на достаточно эксклюзивный характер сформированного патологического ортопедического симптомокомплекса и немногочисленную когорту пациентов данная проблема является актуальной и требует дифференцированного и нестандартного комплексного подхода в лечебных мероприятиях для полноценной реабилитации пациентов и стойкого подавления инфекционного процесса.

В ретроспективной части автором проанализированы результаты лечения 80 пациентов с данной патологией после одно- и двухэтапного лечения с использованием остеозамещающего материала на основе сульфата кальция с тобрамицином. Установлено, что при отсутствии дополнительной импрегнации костного цемента антибиотиком повышался риск развития рецидива остеомиелита, а также замещение костного дефекта сульфатом кальция с тобрамицином в сравнении с костным цементом значимо повышало риск длительной экссудации послеоперационной раны. Представлены результаты об эффективности одно- и двухэтапного лечения с использованием материала Osteoset T.

В эксперименте был разработан способ дополнительной импрегнации

фосфомицином костного цемента на основе ПММА с гентамицином, что позволило продлить антимикробную активность спейсера до нескольких недель. Также разработан способ создания оригинальной модели хронического остеомиелита кролика, использованный при одно-, и двухэтапном лечении с замещением полостного дефекта большеберцовой кости материалом на основе  $\beta$ -3-кальций-фосфата с гидроксиапатитом, импрегнированным ванко-, или фосфомицином. Получены положительные результаты, которые позволили использовать данный материал в проспективной части исследования.

В проспективной части представлены результаты лечения 79 пациентов, из них 66 были пролечены с использованием биокомпозитного материала на основе  $\beta$ -3-кальций-фосфата с гидроксиапатитом, импрегнированного антибиотиком. Был проведен сравнительный анализ исходов в проспективных группах одно- и двухэтапного лечения с аналогичными группами ретроспективной части. С учетом выявленных в ходе исследования закономерностей автором предложен алгоритм комплексной оценки риска развития рецидива остеомиелита (КОРРО), определяющий наиболее перспективную тактику хирургического лечения в конкретном клиническом случае, что способствовало повышению эффективности лечения.

Представленные рекомендации диссертационной работы могут быть применены в клинической и научной работе профильных отделений, занимающихся лечением пациентов с остеомиелитом.

Полученные Афанасьевым А.В. результаты достаточно полно изложены в автореферате и представляются достоверными с учетом объема и методологического уровня диссертационной работы. Представленные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачами исследования.

Положения представленной работы доложены на конференциях различного уровня. По теме исследования опубликовано 13 печатных работ, в том числе 5

