

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Самодая Валерия Григорьевича на диссертационную работу Афанасьева Александра Витальевича на тему: «Дифференцированный подход к выбору тактики лечения больных хроническим остеомиелитом с полостным дефектом длинных трубчатых костей», представленную в диссертационный совет 99.0.008.02 к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Актуальность исследования: Остеомиелит является одним из наиболее тяжелых хирургических осложнений в современной травматологии и ортопедии. Зачастую, поздняя диагностика, неоднократные попытки консервативного лечения, недостаточная тщательность выполнения saniрующих вмешательств, отсутствие комплексного подхода ведут к увеличению частоты рецидивов инфекции. В случае развития рецидива инфекционного процесса лечение становится многоэтапным, а его эффективность значительно снижается. Увеличение эффективности операций, которые позволят достигнуть стойкой ремиссии хронического инфекционного процесса, является одним из важнейших направлений современной ортопедии. В связи с этим данная работа представляет значительный научный и практический интерес, так как посвящена данной актуальной проблеме.

Цель исследования: улучшить результаты лечения больных хроническим остеомиелитом с полостным дефектом длинных трубчатых костей посредством обоснования и внедрения в клиническую практику дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики.

Научная новизна и практическая значимость: в представленном диссертационном исследовании определена эффективность лечения больных хроническим остеомиелитом с полостным костным дефектом в зависимости от метода лечения и используемого материала для заполнения костных дефектов, установлены факторы, влияющие на развитие рецидива остеомиелита и разработан алгоритм выбора тактики хирургического лечения профильных пациентов.

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 на созданной оригинальной модели хронического остеомиелита кролика проведено успешное одно- и двухэтапное лечение с замещением полостного дефекта большеберцовой кости материалом на основе β -трикальцийфосфата с гидроксиапатитом, импрегнированным ванко,- или фосфомицином, это позволило использовать данный биоконкомпозит для клинической апробации.

Проведен сравнительный анализ результатов одно- и двухэтапного лечения пациентов с использованием сульфата кальция с тобрамицином и импрегнированным антибиотиком β -трикальцийфосфата с гидроксиапатитом. Определена эффективность лечения профильных пациентов в зависимости от применения дренирования послеоперационной раны.

В заключительной части на основании результатов лечения профильных пациентов ретро- и проспективных групп установлены факторы, влияющие на развитие рецидива инфекции: локализация; длительность остеомиелита; количество saniрующих операций в анамнезе; объем костного дефекта; анатомический тип и физиологический класс по классификации Cierny-Mader; характер возбудителя. Предложена оригинальная шкала КОРРО и алгоритм выбора метода лечения, который продемонстрировал высокую эффективность купирования остеомиелита.

Достоверность полученных результатов: достоверность результатов работы не вызывает сомнений и основана на всестороннем анализе клинического и экспериментального материала, а также связана с адекватным применением методов статистической обработки данных. Результаты исследования подробно освещены в соответствующих разделах диссертации, проиллюстрированы графиками и таблицами. Выводы и практические рекомендации являются логическим продолжением полученных результатов.

Основные научные результаты диссертации изложены в 13 публикациях, в том числе, в 5 работах, опубликованных в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных результатов диссертационных исследований, получено 2 патента на изобретения.

Структура и содержание работы: Диссертация Афанасьева Александра Витальевича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ. Работа представлена на 184 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа дополнена 44 таблицами и 44 рисунками. Список литературы содержит 166 источников, из которых 41 отечественных и 125 иностранных авторов.

Введение содержит стандартные разделы. Обоснована актуальность темы исследования, сформированы цель и задачи, определены научная новизна и практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения об этапах реализации работы, а также данные об объеме и структуре диссертации.

В **первой главе** представлен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы на тему исследования. Проанализированы частота развития и патогенез хронического остеомиелита, используемые классификации, методы обследования и существующая лечебная тактика. Особое внимание уделено материалам, используемым для заполнения костных полостных дефектов при хроническом остеомиелите.

Во **второй главе** представлены материалы и методы диссертационного исследования. Работа основана на анализе данных 80 пациентов из ретроспективной части, 79 пациентов из проспективной части, а также на анализе экспериментальных данных 95 кроликов. Даны подробные характеристики групп сравнения.

В **третьей главе** представлены результаты эффективности одно- и двухэтапного лечения пациентов с использованием сульфата кальция с тобрамицином. Изучены факторы риска развития рецидива остеомиелита, выделены те из них, которые наиболее значимо влияют на данный процесс. Отдельно изучены проблемы с заживлением послеоперационной раны при использовании сульфата кальция с тобрамицином в сравнении с антимикробным спейсером на основе ПММА.

Четвертая глава посвящена изучению экспериментальных данных по разработке способа создания оригинальной модели остеомиелита у кролика и проведению на данной модели экспериментов одно- и двухэтапного лечения с применением материала β -трикальцийфосфата с гидроксиапатитом, импрегнированным ванко,- или фосфомицином. Определен наиболее эффективный в отношении длительности антимикробной активности

спейсер на основе ПММА, который далее был использован в эксперименте на первом этапе двухэтапного лечения. Изучены гистологические срезы и оценены морфологические изменения перифокальных тканей на модели остеомиелита у кроликов при использовании материала β -трикальцийфосфата с гидроксиапатитом.

В пятой главе выполнена сравнительная оценка результатов лечения профильных пациентов ретро- и проспективных групп. Получены новые данные о наиболее эффективном купировании инфекции у профильных пациентов при использовании алгоритма выбора метода лечения с материалом β -трикальцийфосфата с гидроксиапатитом, импрегнированным антибиотиком.

В заключении подводятся итоги исследования, акцентируется внимание на рациональности предлагаемых изменений в алгоритме выбора лечебной тактики у пациентов с хроническим остеомиелитом длинных костей конечностей.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Афанасьева А.В. соответствуют поставленным задачам, отражают суть проведенной работы и основываются на анализе достаточного объема клинического материала. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Афанасьева А.В. нет, работа заслуживает положительной оценки. При рецензировании диссертации возник следующий вопрос, который только подчеркивает значимость работы:

1. Почему разработанный в ходе диссертационного исследования оригинальный способ комплексной эмпирической антибактериальной терапии вы отнесли к лечению имплантат-ассоциированной инфекции именно ортопедической, а не травматологической?

Заключение: Диссертация Афанасьева Александра Витальевича на тему: «Дифференцированный подход к выбору тактики лечения больных хроническим остеомиелитом с полостным дефектом длинных трубчатых костей» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение задач, направленных на повышение эффективности лечения при хроническом остеомиелите длинных костей конечностей и имеющих существенное значение для травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне.

Материал изложен четко, понятно и логично хорошим литературным и профессиональным языком. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор, Афанасьев Александр Витальевич заслуживает присуждения искомой степени.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.
Бурденко» Минздрава России
д.м.н. профессор
(научная специальность 3.1.8. – травматология и ортопедия)

В.Г.Самодай

Подпись д.м.н., профессора В.Г. Самодая заверяю
Начальник Управления кадров
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный
медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

С.И.Скорынин

«25» 03 2022г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации
394068 г. Воронеж
Студенческая, д. 10
<https://vrngmu.ru>
mail@vrngmu.ru