

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук профессора Лазишвили Гурама Давидовича на диссертацию Банцера Сергея Александровича на тему «Сравнительная характеристика чрезбольшеберцовой и переднемедиальной техник формирования костных туннелей при артроскопической реконструкции передней крестообразной связки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы

В настоящее время разрыв передней крестообразной связки (ПКС) занимает ведущее место среди всех травм крупных суставов, особенно среди молодых и физически активных людей. Поскольку основным методом лечения данных повреждений является оперативное восстановление данной структуры с использованием различных пластических материалов, в мире наблюдается постепенный рост количества подобных ортопедических вмешательств.

Разрывы передней крестообразной связки характеризуются развитием хронической нестабильности и нарушением нормальной биомеханики коленного сустава, что в дальнейшем способствует развитию посттравматического остеоартроза. С целью достижения отличных результатов реконструкции ПКС, предложено множество способов оперативного лечения таких повреждений, однако, как показывают многочисленные литературные источники, клинические исходы остаются на невысоком уровне.

Одной из наиболее обсуждаемых в последнее время проблем среди хирургов является определение оптимальной позиции для размещения трансплантата и техники реконструкции ПКС.

Поэтому рецензируемое диссертационное исследование, целью которого было на основании сравнительного анализа анатомо-функциональных результатов чрезбольшеберцовой и переднемедиальной техник реконструкции передней крестообразной связки улучшить методику операции за счет обоснования рационального положения костных туннелей и совершенствования техники их формирования, представляется весьма актуальным и не вызывает сомнения, как с научной, так и с практической точек зрения.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Диссертантом была сравнительная оценка анатомо-функциональных исходов чрезбольшеберцовой и переднемедиальной техник формирования костных туннелей при реконструкции ПКС, на основании чего были выявлены преимущества и недостатки использования каждой из них. Получены данные о влиянии локализации костных туннелей на клинические результаты. Проведено моделирование возможных вариантов размещения трансплантата с использованием чрезбольшеберцовой техники. Разработано оригинальное устройство и способ разметки бедренного туннеля при переднемедиальной технике и была доказана его эффективность. Получены данные о характере внутрисуставной перестройки аутотрансплантата и расширении бедренного туннеля в зависимости от положения трансплантата ПКС, которые позволили уточнить минимальные сроки восстановления трудоспособности. Полученные результаты имеют большое практическое значение в работе врачей по лечению разрывов передней крестообразной связки.

Достоверность полученных результатов

Всего в диссертационном исследовании были обследованы 202 пациента, прооперированных в клинике ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России.

Диссертация основана на достаточном клиническом материале с использованием необходимого количества современных диагностических методик, специализированных опросников, адекватных методов статистического анализа полученных результатов.

Оценка структуры и содержания работы

Объем, структура и содержание работы полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Материалы диссертации представлены на 185 страницах текста и включают введение, обзор литературы, главу, посвященную описанию материалов и методов исследования, две главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы и приложения. Диссертационная работа содержит 133 рисунка и 15 таблиц. Список литературы включает 155 источников, из них 15 – отечественных и 140 иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные

положения, выносимые на защиту. Представлены данные о реализации и апробации работы, а также о ее объеме и структуре.

В первой главе проведен критический анализ и обобщены данные современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Представлен обзор современных представлений об анатомии и функционировании передней крестообразной связки. Проведен анализ публикаций, посвященных использованию различных методик формирования костных туннелей и оценки их клинических результатов.

На основании проведено литературного обзора, диссертант адекватно сформулировал цели и задачи диссертационной работы.

Во второй главе дана характеристика клинического материала и методов исследования. Материалом настоящего исследования явились результаты обследования 202 пациентов после реконструкции ПКС с использованием аутотрансплантата из сухожилий подколенных мышц.

Пациенты были разделены на 4 группы в зависимости от способа формирования костных туннелей: чрезбольшеберцовая техника (1-я группа – ретроспективный анализ, 3-я группа – проспективный анализ) и переднемедиальная техника (2-я группа – с центральным расположением бедренного туннеля, 4-я группа – с проксимальной позицией бедренного туннеля).

Для оценки характера внутрисуставной перестройки аутотрансплантата ПКС соискателем дополнительно был проведен анализ МР-томограмм 25 больных с неповрежденной связкой. Также была проведена оценка возможностей чрезбольшеберцового размещения туннелей на примере предоперационного обследования 20 пациентов, которые не были включены в клиническую часть.

Описаны использованные методики клинической и инструментальной диагностики, а также подробно описаны этапы оперативных вмешательств. Дано подробное описание разработанного оригинального устройства и способа его использования для разметки бедренного туннеля при артроскопической реконструкции ПКС.

В соответствии с рекомендациями обработки медико-биологических исследований, статистическая обработка проводилась при помощи программы Statistica for windows (версия 10) с использованием адекватных критериев.

Третья глава диссертации посвящена ретроспективному сравнительному анализу среднесрочных анатомо-функциональных результатов чрезбольшеберцовой и переднемедиальной техник реконструкции передней крестообразной связки.

На основании анализа чрезбольшеберцовой техники было выявлено, что она характеризуется не анатомичным расположением костных туннелей и в большинстве случаев позволяет получить отличных клинических результатов. При этом, выявленные особенности данной техники показали, что локализация костных туннелей значимо влияет на клинические исходы реконструкции.

Полученные данные послужили основанием для проведения оценки возможности и определения условий для рационального размещения костных туннелей с использованием чрезбольшеберцовой техники. Диссертантом были получены сведения, что данная техника позволяет анатомичное размещение трансплантата ПКС лишь у 70% пациентов и при соблюдении определенных условий (анатомических и технических).

Далее была проведена сравнительная оценка чрезбольшеберцовой и центрально-анатомичной переднемедиальной техники в сроки от 2 до 5 лет после реконструкции. Анализ результатов показал, что по частоте рецидивов, а также при оценке субъективных и объективных данных, статистически значимых различий между группами выявлено не было. На основании компьютерной томографии было выявлено, что используемая диссертантом переднемедиальная техника в ряде случаев приводила к ошибкам при размещении бедренного туннеля, что послужило поводом для попытки усовершенствования данной методики операции.

В четвертой главе представлено описание оригинального устройства для разметки бедренного туннеля и способа его использования при переднемедиальной технике, приведены данные о характере расширения бедренного туннеля и внутрисуставной перестройке аутотрансплантата в зависимости от его положения, а также дана клиническая оценка использования предложенной методики.

Выявленные диссертантом особенности традиционной чрезбольшеберцовой и переднемедиальной техник формирования костных туннелей послужили поводом для улучшения методики их разметки. Результатом этого стала разработка устройства и способа позиционирования бедренного туннеля в предполагаемой рациональной позиции с использованием переднемедиальной техники. Использование данного устройства у больных четвертой группы показало его эффективность.

При дальнейшем проспективном анализе было показано, что выбранная локализация для размещения костных туннелей приводила к меньшему расширению бедренного туннеля и более полноценной внутрисуставной перестройки аутотрансплантата ПКС через 1 год после реконструкции, чем при чрезбольшеберцовом размещении связки.

На последнем этапе, на основании проведенного анализа результатов двух вариантов переднемедиальной реконструкции передней крестообразной связки, было определено, что расположение бедренного туннеля в проекции переднемедиального пучка ПКС более полно восстанавливает ее функцию по сравнению с центральной локализацией.

В **заключении** в обобщенном виде изложено содержание исследования. Всесторонне обсуждены полученные результаты, с представлением сведений по решению представленных в диссертационном исследовании задач.

Выводы и практические рекомендации основаны на фактическом материале, являются результатом решения стоявших перед соискателем задач, представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования

Содержание автореферата полностью соответствует положениям, выносимым на защиту, и отражает суть диссертационного исследования.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме исследования опубликовано 10 печатных работ (в том числе 2 – в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных изданий ВАК, получен патент РФ на изобретение).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Банцера Сергея Александровича «Сравнительная характеристика чрезбольшеберцовой и переднемедиальной техник формирования костных туннелей при артроскопической реконструкции передней крестообразной связки» является законченным научно-исследовательским трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной

научной проблемы – артроскопической реконструкции передней крестообразной связки коленного сустава. Работа имеет важное теоретическое и практическое значение для травматологии и ортопедии.

Таким образом, диссертационная работа Банцера С.А. на тему «Сравнительная характеристика чрезбольшеберцовой и переднемедиальной техник формирования костных туннелей при артроскопической реконструкции передней крестообразной связки», полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет
им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Д.м.н. профессор

Лазишвили Гурам Давидович

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15-травматология и ортопедия.

Подпись д.м.н. профессора Лазишвили Г. Д.
Заверяю Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Д.м.н. доцент

«22»

10

2018 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Тел.: (495) 434-0329

E-mail: rsmu@rsmu.ru