

УТВЕРЖДАЮ

директор ФГБУ «ННИИТО им.

Я.Л. Цивьяна» Минздрава России,

кандидат медицинских наук



Корыткин А.А.

25 сентября 2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им Я.Л. Цивьяна» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Ефимова Николая Николаевича на тему «Профилактика вывихов после ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава посредством выбора типа сочленения эндопротеза», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования. На сегодняшний день продолжается рост количества выполняемых в мире операций первичной артропластики тазобедренного сустава. При этом, несмотря на совершенствование дизайна и износостойкости имплантатов, хирургической техники и протоколов ведения пациентов, в связи с увеличением числа клиник и хирургов, выполняющих эти вмешательства, а также увеличением количества случаев сложного первичного эндопротезирования сохраняется высокая потребность в ревизионных вмешательствах по различным показаниям. Вывихи и рецидивирующие вывихи в свою очередь являются одним из наиболее часто встречающихся осложнений. Хотя проблема стабильности сустава наиболее актуальна при ревизиях по поводу вывихов, профилактика данного осложнения необходима во всех случаях ревизионного эндопротезирования. Для механического повышения стабильности сустава возможно использование пар трения большего диаметра, систем двойной мобильности и в ряде случаев связанных вкладышей, однако каждый из этих

вариантов сопряжен с дополнительным риском осложнений, в том числе уникальных. Также отсутствуют общепринятые показания к переходу от стандартных несвязанных пар трения к более сложным системам. Таким образом, диссертационное исследование Ефимова Н.Н., целью которого было оценить эффективность различных типов сочленения эндопротезов тазобедренного сустава для профилактики вывихов головки при ревизионном эндопротезировании и обосновать рекомендации по их рациональному выбору, является весьма актуальным как с научной, так и с практической точек зрения.

Научная новизна и практическая значимость исследования. При анализе корреляции крупного массива различных параметров с частотой развития послеоперационной нестабильности автором получены новые сведения о факторах риска вывихов – на всем материале работы и в зависимости от типов сочленения эндопротеза, формирующих различные биомеханические условия. Путем анализа значимости комбинации факторов риска автором предложен унифицированный подход, позволяющий на основании хирургонезависимых параметров, доступных по большей части оценке на дооперационном периоде, выявлять ситуации высокого риска вывиха и соответственно формировать показания к применению более сложных конструкций для стабилизации сустава. Разделение клинических ситуаций реэндопротезирования тазобедренного сустава по степени риска позволило провести более адекватную оценку сравнительной эффективности различных типов сочленения эндопротеза. Дополнительный анализ с оценкой результатов операций в зависимости от замены либо сохранения вертлужного компонента позволил сформировать обоснованную схему рекомендаций по выбору типа сочленения, положения которой подтверждаются материалом исследования. Помимо этого, выделены клинические ситуации реэндопротезирования, в которых достигались адекватные результаты с применением связанных вкладышей, которые во всем массиве приводили к высокой частоте вывихов. Наконец, при оценке функциональных результатов

ряда пациентов выявлено отсутствие значимого влияния выбора варианта механической стабилизации на результат лечения по функциональным шкалам. Результаты исследования носят прикладной характер.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертация Ефимова Николая Николаевича оформлена по классической схеме. Работа представлена на 178 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Данные проиллюстрированы 20 таблицами и 26 рисунками.

Во **введении** отражены актуальность проблемы, сформированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту, указаны сведения о реализации и апробации работы, личном вкладе автора, обозначены структура и объем диссертации.

В **первой главе** (32 страницы) представлен обзор литературы о современном состоянии проблемы. Отмечен многофакторный характер вывихов головки эндопротеза, перечислены варианты профилактики и лечения с их возможными осложнениями и результатами применения.

Во **второй главе** (21 страница) описаны материалы и методы исследования, рассмотрен сформированный массив параметров, отмечены методы рентгенометрии, оценки и анализа функциональных результатов, проведен анализ сопоставимости групп исследования по релевантным параметрам, представлены сведения о статистической обработке данных.

В **третьей главе** (22 страницы) представлены результаты включенных в исследование случаев реэндопротезирования с точки зрения наличия осложнений, а также функциональные результаты в зависимости от использованного типа сочленения эндопротеза. Отмечены сроки развития наблюдаемых вывихов, приведены примеры имплантат-специфичных осложнений.

Четвертая глава (30 страниц) посвящена оценке факторов риска вывихов после реэндопротезирования. Представлены результаты анализа

статистической значимости массива различных параметров с частотой вывихов в зависимости от типа сочленения эндопротеза, выделены случаи повышенного риска вывиха, и в этом ключе продемонстрирована сравнительная эффективность различных типов сочленения.

Пятая глава (27 страниц) содержит обоснования рекомендаций, на основании которых составлена схема выбора типа сочленения эндопротеза тазобедренного сустава в ходе ревизионной артропластики по различным асептическим показаниям. Представлена сама схема рекомендаций, приведены клинические примеры и обсуждены технические аспекты.

Заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы оформлены в соответствии с требованиями. Список литературы содержит 209 источников, из них 50 отечественных и 159 зарубежных.

Пять выводов, сформированных в работе, соответствуют задачам исследования и в полной мере отражают выявленные закономерности. Достоверность полученных данных обусловлена достаточным объемом исследования, правильной методологией, адекватной статистической обработкой и не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы: результаты исследования Ефимова Н.Н. и сформированные практические рекомендации целесообразно использовать в клинической работе отделений федеральных центров травматологии ортопедии, специализирующихся на хирургии тазобедренного сустава, а также других учреждений, выполняющих операции ревизионного эндопротезирования. Ряд положений представляют ценность в рамках дополнительного профессионального образования специалистов соответствующего профиля.

При прочтении диссертации возникли следующие **вопросы:**

1. Если субоптимальное позиционирование вертлужного компонента в виде недостаточной антеверсии и вертикальной позиции было определено как фактор риска вывиха во всем массиве исследования, означает ли это, что целесообразно использовать компьютерную навигацию?

2. Под патологией центральной нервной системы как фактора, использованного в рамках оценки степени риска послеоперационной нестабильности сустава, подразумевалось наличие энцефалопатии любого генеза. Производилась ли оценка влияния таких состояний, как последствия ОНМК, болезнь Паркинсона, нарушения периферической нервной системы?

3. В представленных клинических примерах пациентам на этапе предоперационного обследования выполнялось УЗИ области тазобедренного сустава с оценкой состояния отводящего аппарата бедра. Проводилось ли данное исследование всем пациентам, включенным в работу, и имеет ли оно большую ценность в рамках решения вопроса о профилактике вывихов?

Замечаний принципиального характера к представленной диссертации нет, работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Диссертационная работа Ефимова Николая Николаевича на тему «Профилактика вывихов после ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава посредством выбора типа сочленения эндопротеза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы современной хирургии тазобедренного сустава – профилактики вывихов после реэндопротезирования. По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата

медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию Ефимова Николая Николаевича обсужден и одобрен на совместном заседании Ученого совета и проблемных комиссий федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 10 от 25 сентября 2020 г.

Отзыв подготовил:

Павлов Виталий Викторович – начальник научно-исследовательского отделения эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов ФГБУ «НИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, доктор медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки); e-mail: pavlovdoc@mail.ru




Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Новосибирский научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна»
Министерства здравоохранения Российской Федерации;
630091, Россия, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 17.
Тел. 8(383)373-32-01, доб. *1200; факс: 8(383)224-55-70;
e-mail: niito@niito.ru; web-сайт: www.niito.ru