

## ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Мурылева Валерия Юрьевича на диссертационную работу Ефимова Николая Николаевича на тему «Профилактика вывихов после ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава посредством выбора типа сочленения эндопротеза», представленную в диссертационный совет Д 999.037.02 к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 - травматология и ортопедия.

**Актуальность исследования:** в настоящее время ввиду увеличения количества выполняемых операций первичного эндопротезирования тазобедренного сустава растёт потребность в ревизионных вмешательствах, также увеличивается количество «сложных» ревизий. Послеоперационная нестабильность является одним из наиболее часто наблюдаемых осложнений данного типа вмешательства и имеет многофакторный характер. Как для лечения, так и для профилактики вывихов зачастую требуется механическое повышение стабильности сустава с использованием различных типов сочленения эндопротеза, при этом ни один из доступных на сегодняшний день вариантов нельзя считать универсальным. Несмотря на повышенный в последнее время интерес в мировой литературе к системам двойной мобильности общепринятых представлений о рациональном выборе типа сочленения эндопротеза в ходе ревизионной артропластики нет.

**Цель исследования:** оценить эффективность различных типов сочленения эндопротезов тазобедренного сустава для профилактики вывихов головки при ревизионном эндопротезировании и обосновать рекомендации по их рациональному выбору.

**Научная новизна и практическая значимость:** В представленном диссертационном исследовании получены новые данные о факторах риска

вывиха после ревизионной артропластики тазобедренного сустава в условиях использования различных типов сочленения эндопротеза. Проведенный анализ позволил предложить комплексный подход к выявлению ситуаций повышенного риска и оценить сравнительную эффективность различных типов сочленения эндопротеза в условиях многофакторного характера рассматриваемой проблемы. Автором предложена схема рекомендаций по выбору типа сочленений эндопротеза, основанная на выявленных на обширном клиническом материале закономерностях, отдельно отмечены ситуации целесообразного применения связанных систем.

**Достоверность полученных результатов:** Достоверность результатов работы не вызывает сомнения и обусловлена репрезентативным клиническим материалом, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, правильным подбором методов статистической обработки полученных данных. Результаты исследования обсуждены в соответствующих разделах диссертации, проиллюстрированы таблицами и графиками. Выводы и практические рекомендации аргументированы представленными результатами.

Результаты диссертационного исследования представлены в научных публикациях. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

**Структура и содержание работы:** Диссертация Ефимова Николая Николаевича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ. Работа представлена на 178 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа детализирована 20 таблицами и проиллюстрирована 26 рисунками. Список литературы достаточно актуален и содержит 209 источников, из них 50 отечественных и 159 зарубежных авторов.

**Введение** содержит стандартные разделы. Обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи, определены научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, выносимые на

защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, а также сведения об объеме и структуре диссертации.

В **первой главе** представлен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы на тему исследования. Подчеркнута значимость проблемы стабилизации тазобедренного сустава в условиях ревизионной артропластики, рассмотрены различные зависящие и не зависящие от хирурга факторы риска вывихов, отмечены возможные варианты механической стабилизации сустава, их ограничения и результаты применения.

Во **второй главе** представлены материалы и методы диссертационного исследования. Работа основана на анализе результатов 502 операций реэндопротезирования, а также массива факторов риска вывиха риска и других параметров, оцененных у выключенных в исследование пациентов. Даны характеристики групп исследования.

В **третьей главе** представлены результаты операций реэндопротезирования с точки зрения осложнений в зависимости от использованного типа сочленения эндопротеза, также отмечены функциональные результаты ряда пациентов.

**Четвертая** глава посвящена анализу факторов риска послеоперационной нестабильности сустава. Представлены и обсуждены статистически значимые факторы риска, как во всем массиве исследования, так и по группам пациентов. На основании полученных закономерностей автором был предложен комплексный подход, основанный на количестве имеющихся у конкретного пациента факторов из ряда возможных. Подобный подход позволил выделить ситуации повышенного риска вывиха в условиях многофакторного характера рассматриваемой проблемы и провести сравнительную оценку эффективности применения различных типов сочленения эндопротеза.

В **пятой главе** представлена предложенная схема рекомендаций по выбору типа сочленения эндопротеза в ходе ревизионной артропластики по различным асептическим показаниям, включающая пред- и интраоперационную

оценку риска вывихов на основании ряда факторов, необходимость ревизии вертлужного компонента по причине расшатывания и доступные возможности стабилизации сустава за счет модульных элементов. Также обоснована рациональность рекомендаций, приведены примеры практического применения схемы, рассмотрены технические нюансы.

В **заключении** подводятся итоги исследования, акцентируется внимание на рациональности сформированных задач и методах их достижения.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Ефимова Н.Н. соответствуют поставленным задачам, отражают суть запланированного анализа и основываются на анализе достаточного объема клинического материала. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и соответствует основным положениям диссертации.

Приципиальных замечаний по диссертационной работе Ефимова Н.Н. нет, работа заслуживает положительной оценки. При рецензировании диссертации возникли следующие вопросы, которые только подчеркивают ценность исследования:

- 1) В таблице 1.1. «Частота вывихов в большой паре трения после имплантации систем двойной мобильности при резндопротезировании по данным мировой литературы» представлены данные Chalmers В.Р., et al., 2018. С чем вы связываете, что рецидивирующие вывихи после установки связанного вкладыша достигали 14%?
- 2) Применимы ли отмеченные в выводах особенности использования связанных вкладышей ко всем моделям связанных систем, доступных в настоящий момент, с учетом различий в дизайне?
- 3) Какие показания к консультации невролога использовались в клинике в рассматриваемый период времени, и могут ли изменения этих показаний значимо отразиться на оценке риска вывиха? Какую «патологию центральной

нервной системы» Вы лично считаете имеющую наиболее высокий риск вывихов после эндопротезирования?

**Заключение:** Диссертация Ефимова Николая Николаевича на тему «Профилактика вывихов после ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава посредством выбора типа сочленения эндопротеза» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики - профилактика одного из наиболее частых осложнений операций реэндопротезирования тазобедренного сустава.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и методическому уровню выполненного исследования диссертационная работа Ефимова Николая Николаевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры травматологии,  
ортопедии и хирургии катастроф  
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный  
медицинский университет имени И.М. Сеченова  
Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

Мурылев Валерий Юрьевич

Докторская диссертация защищена по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки)

119991, Россия, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д.2, стр.4  
Тел. +7(499)762-61-69; E-mail: nmuril@yandex.ru



ПОДПИСАТЕЛЮ  
25 09 20

*В.В. Комарова*