

ОТЗЫВ

Официального оппонента профессора кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Мурылева Валерия Юрьевича на диссертационное исследование Федорова Руслана Эдуардовича на тему «Сравнительная оценка среднесрочных результатов частичной и тотальной артропластики коленного сустава у больных гонартрозом», представленную в диссертационный совет Д 999.037.02 к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы диссертационного исследования.

Число пациентов страдающих гонартрозом неуклонно растёт, в связи с чем, проблема улучшения качества жизни таких больных не теряет своей актуальности. Внедрение современных хирургических методик позволяет ортопедам всё шире использовать эндопротезирование коленного сустава при лечении гонартроза. Из двух основных видов артропластики коленного сустава – частичной и тотальной – традиционно преобладает последняя, так как для подавляющего большинства ортопедов показания к тотальной замене сустава являются универсальными, а методика проведения операции более привычной. Однако быстрорастущий интерес к одномышечковому эндопротезированию, а также минимальная кровопотеря, менее выраженный болевой синдром, быстрое восстановление движений, низкая частота развития хирургической инфекции и хороший отдалённый результат, всё чаще заставляют ортопедов задумываться и использовать частичную артропластику при выборе вида эндопротезирования коленного сустава.

Научная новизна и практическая значимость диссертации.

В ходе проведенного проспективного исследования, были оценены результаты после частичной артропластики, использованы различные системы оценки результатов и сравнены частота и причины осложнений тотального и одномышечкового эндопротезирования коленного сустава.

Достоверность полученных результатов.

Достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнения и основывается на большом количестве изученного клинического материала, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, современными методами статистического анализа, использованных для оценки полученных данных. Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствует предъявленным требованиям.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация Федорова Р.Э. написана в традиционном стиле и изложена на 155 страницах. Диссертационная работа содержит 16 таблиц, 37 рисунков и 8 приложений. Список литературы включает 160 работ, из них 27 публикаций отечественных авторов и 133 иностранных. Работа состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Её тематика соответствует специальности 14.01.15. – травматология и ортопедия.

Во введении убедительно обоснована актуальность темы, сформированы цель и задачи исследования, освещены его научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены полные сведения о реализации и апробации работы, а также об объеме и структуре диссертации.

В первой главе, являющейся обзором литературы по тематике исследования, выполнен исторический обзор отечественных и зарубежных публикаций по вопросам частичной и тотальной артропластики коленного сустава, проведен анализ развития одномышечкового эндопротезирования.

Во второй главе диссертации представлены материалы и методы исследования групп пациентов после одномышцелкового и тотального эндопротезирования коленного сустава. В главе выполнен статистический анализ данных пациентов, включенных в исследование, освещены критерии включения и исключения, оцениваемые в ходе исследования параметры.

Третья глава диссертации включает результаты первого этапа исследования. Авторами было установлено, что в средние и отдалённые сроки после одномышцелкового эндопротезирования уровень двигательной активности пациентов, в том числе связанной с необходимостью глубокого сгибания коленного сустава, значимо выше, чем у больных, перенесших тотальную артропластику. Исходы лечения изучены с помощью различных шкал оценки функции коленного сустава, таких как KSS, WOMAC, IKDS, опросник SF-36: было установлено, что опросник IKDS обладает большей чувствительностью при дифференцировке положительных исходов лечения по сравнению с остальными, что следует учитывать при планировании научных исследований. Это факт также следует принимать во внимание при выборе вида артропластики у требующих хирургического лечения больных гонартрозом, которые предпочитают сохранить высокий уровень двигательной активности.

Четвертая глава посвящена оценке структуры, причины и частоты осложнений после одномышцелкового эндопротезирования в сравнении с тотальным эндопротезированием коленного сустава, приводящие к повторным хирургическим вмешательствам. Полученные авторами результаты позволяют сделать вывод, что частота и структура осложнений, приводящих к необходимости хирургических вмешательств после одномышцелкового эндопротезирования, существенно отличаются от ревизий, выполняемых после тотального замещения сустава. Данные пятнадцатилетнего наблюдения этой категории пациентов демонстрируют, что острая травма занимает второе место после такого типичного осложнения любого эндопротезирования суставов, как асептическая нестабильность компонентов. Это косвенно свидетельствует о сохранении пациентами после частичной замены сустава высокого уровня

двигательной активности и меньших ограничениях при занятиях спортом и физических нагрузках, чем после тотальной артропластики.

В заключении подведены общие итоги проведенной работы, представлены сведения по решению всех пяти задач диссертационного исследования и кратко обсуждены полученные результаты.

Автореферат диссертации Р.Э.Федорова достаточно полно отражает содержание диссертационной работы и её основные результаты.

По материалам диссертации опубликованы 16 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций диссертантов. Основные положения диссертационного исследования неоднократно доложены на различных научных конференциях, в том числе, с международным участием.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования, установленных научных фактов и закономерностей не вызывает сомнений. В соответствии с целью и задачами работы диссертантом было проведено клиническое исследование, обработка результатов которых проведена с использованием современных статистических методов, что позволяет считать результаты и выводы работы достоверными.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Р.Э. Федорова отражают основное содержание выполненной работы, соответствуют поставленным задачам и обоснованы достаточным количеством проанализированного клинического материала. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций рецензируемой диссертации не вызывает сомнений.

Возможное использование результатов диссертационной работы.

Результаты рецензируемой диссертации могут быть внедрены в практическое здравоохранение, в частности, в работу ортопедических отделений хирургических стационаров различного уровня. Ряд положений диссертации может найти место в процессе преподавания травматологии и

ортопедии студентам медицинских ВУЗов, а также при профессиональном усовершенствовании и подготовке врачей ортопедов.

Замечания по диссертационной работе:

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации и соответствует предъявляемым требованиям. Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет. В работе имеются отдельные стилистические погрешности и опечатки, на которые автору указано при личном общении, но которые в целом не влияют на ценность представленной работы.

При рецензировании диссертации возникли вопросы, обсуждение которых подчеркнет оригинальность исследования:

1. Почему в качестве сравнительной группы взяты пациенты после тотального эндопротезирования коленного сустава, выполненного именно в 2001-2006 гг.?
2. В работе отмечено, что «...по данным шведского регистра артропластики, в настоящее время 10-летняя частота ревизионных вмешательств для различных моделей одномышцелковых эндопротезов варьирует от 3 до 17%, составляя в среднем 10%, в то время как при тотальном замещении сустава – лишь 4% (Swedish Knee Arthroplasty Register, 2016).» Совпадают ли эти данные частоты ревизий с другими регистрами?
3. Отмечено раннее послеоперационное осложнение - один случай ограниченного поверхностного некроза кожи в области послеоперационного шва. С чем, по Вашему мнению оно было связано?
4. В выводах нет предложения о подборе пациентов для одномышцелкового эндопротезирования. Насколько по Вашему мнению играет роль выбора пациента для достижения наилучших результатов?

Заключение.

Диссертационная работа Федорова Руслана Эдуардовича на тему «Сравнительная оценка среднесрочных результатов частичной и тотальной артропластики коленного сустава у больных гонартрозом», является самостоятельным и законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для прикладной травматологии и ортопедии, состоящее в сравнительной оценке различных подходов при эндопротезировании коленного сустава. По актуальности, объему выполненных исследований, в том числе статистических, научной новизне и практической значимости полученных данных, диссертация полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842, (с изменениями от 21.04.2016 г. № 335), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, а сам соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,

Профессор кафедры травматологии,

Ортопедии и хирургии катастроф

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный

медицинский университет им. 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, дом 2, стр.4.

Телефон: 8(499)762-61-96. e-mail: nnmuni@yandex.ru

