

Отзыв

Официального оппонента, доктора медицинских наук, заместителя руководителя Федерального медико-биологического агентства России Середина Андрея Петровича 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

Отсутствие консервативных средств и методов лечения больных гонартрозом, способных эффективно остановить прогрессирование заболевания, привело к широкому распространению эндопротезирования коленного сустава. В настоящее время существует два основных вида артропластики коленного сустава: тотальная и частичная. Последнее десятилетие наблюдается тенденция к значительному увеличению доли одномыщелкового эндопротезирования коленного сустава, которое обладает рядом клинических преимуществ по сравнению с тотальным эндопротезированием: менее выраженный болевой синдром, минимальная кровопотеря, меньшая травматичность по сравнению с тотальным, быстрое восстановление движений, низкая частота развития хирургической инфекции и т.п.

По данным национальных регистров эндопротезирования Швеции, Австралии, Новой Зеландии, Англии и Уэльса, частота повторных хирургических вмешательств в ранние и средние сроки после частичной артропластики коленного сустава остаётся выше по сравнению с его тотальным замещением. В единичных зарубежных работах, анализирующих структуру и частоту подобных осложнений, отмечается многофакторный

характер приводящих к ним причин с акцентом на сильное влияние опыта хирурга.

Отсутствие сравнительных данных о функции коленного сустава после этих двух видов артропластики в среднесрочной перспективе, а также потенциальные различия в структуре осложнений, приводящих к необходимости повторных хирургических вмешательств, затрудняют принятие обоснованных клинических решений как при оценке показаний к первичной операции, так и при обоснованном выборе тактики при неудачных исходах.

Научная новизна и практическая значимость диссертации

Впервые проведён на репрезентативной клинической выборке анализ показателей двигательной активности пациентов после тотального и одномышечкового эндопротезирования коленного сустава с использованием различных балльных систем оценки функции коленного сустава после артропластики.

Проведена оценка причин осложнений частичной артропластики и выживаемость имплантата по методике Каплан-Майера. Выявлено, что острая травма наблюдается также часто, как асептическое расшатывание компонентов. Установлено, что частота повторных хирургических вмешательств после частичной и тотальной артропластики коленного сустава значимо не отличается, однако у больных после полной замены сустава перипротезная инфекция в 1,5 раза чаще приводит к необходимости реэндопротезирования.

Автором предложен алгоритм действий и обследований, который даёт возможность системно проанализировать конкретную клиническую ситуацию для обоснованного выбора надлежащего хирургического или неоперативного лечения.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Федорова Р.Э. по тематике соответствует специальности 14.01.15. – травматология и ортопедия. Она изложена на 155 страницах и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Список литературы включает 160 работ, из них 27 публикаций отечественных авторов и 133 иностранных. В диссертации приведено 16 таблиц, 37 рисунков и 8 приложений.

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 объёме и структуре диссертации.

В первой главе, являющейся обзором литературы по тематике исследования, проведён анализ отечественных и зарубежных публикаций о методах хирургического лечения больных гонартрозом, в том числе одномышцелковым эндопротезированием. Обсуждается эволюция показаний и противопоказаний к операции, приведены данные о ближайших и отдалённых результатах лечения, а также особенностях восстановления функции нижней конечности в сравнении с тотальным замещением сустава. Сделано заключение, что частичная артропластика является эффективным и надёжным методом лечения пациентов с остеоартрозом и остеонекрозом коленных суставов, что определило целесообразность и актуальность изучаемой темы, позволив сформулировать цель и задачи диссертационного исследования.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования групп пациентов, у которых было выполнено тотальное и одномышцелковое эндопротезирование коленного сустава. В первую часть исследования включено 64 больных гонартрозом в возрасте от 40 до 78 лет, которые прооперированы в клинике РНИИТО им. Р.Р. Вредена с 2001 по 2006г., из них

28 пациентам выполнено частичная и 36 пациентам тотальная артропластика коленного сустава. Вторая часть исследования посвящена детальному анализу неудачных результатов одномышечкового эндопротезирования. С этой целью был изучен весь опыт одномышечкового эндопротезирования, накопленный в РНИИТО им. Р.Р. Вредена с 2001 по 2016 год включительно (373 операции 368 пациентам), необходимость в повторных хирургических вмешательствах возникла у 28 пациентов. Для сравнения изучены неблагоприятные исходы тотального эндопротезирования в том же отделении РНИИТО им. Р.Р. Вредена за период с 2001 по 2005 г. Всего за этот период было выполнено 222 операции первичного эндопротезирования у 205 пациентов, после которых зарегистрировано 18 осложнений.

В третьей главе приводится сравнительная оценка среднесрочных функциональных исходов одномышечкового и тотального эндопротезирования коленного сустава. Приводится оценка функционального состояния и двигательной активности пациентов после обоих видов артропластики с использованием различных систем балльной оценки.

В ходе исследования выявлено, что развитие технологий эндопротезирования привело к тому, что существующие общепринятые способы оценки конечного результата, такие как KSS и WOMAC, не в полной мере учитывают все особенности функционального состояния коленного сустава после операции, а повышающиеся требования к качеству жизни и рост ожиданий пациента от артропластики диктуют необходимость их дальнейшего совершенствования.

Четвертая глава посвящена оценке частоты и структуры осложнений, приводящих к необходимости хирургических вмешательств после одномышечкового эндопротезирования, существенно отличающихся 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 проведённой работы, представлены сведения о решении всех пяти задач диссертационного исследования и кратко обсуждены полученные результаты. Диссертация изложена хорошим литературно-научным профессиональным языком, легко читается и воспринимается.

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

В соответствии с целью и задачами диссертационного исследования диссертантом было проведено клиническое исследование, обработка результатов которых проведена с использованием современных статистических методов анализа, что позволяет считать результаты и выводы работы научно обоснованными. Достоверность результатов диссертационной работы основывается на достаточном по количеству клиническом материале, адекватности выбранных методов исследования и статистического анализа, которые позволили объективно оценить результаты частичной артропластики коленного сустава.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Р.Э Федорова отражают основное содержание проведенной работы и соответствуют поставленным задачам. Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций рецензируемой диссертации не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по представленной работе нет.

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 травматологов-ортопедов.

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 своей актуальности, новизне, объему и уровню выполненных исследований, а также по научной значимости полученных результатов, рецензируемая диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г., № 748 от

02.08.2016г.), а сам диссертант Федоров Руслан Эдуардович достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

заместитель руководителя
Федерального медико-
биологического агентства,
123182, Российская Федерация,
г. Москва, ул. Волоколамское
шоссе, д. 30; тел.: 8 (499) 190-33-25
e-mail: fmbaros.ru

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



«21» сентября 2018 г.

Серeda Андрей Петрович

Подпись А.П. Серeda удостоверяю
Начальник управления делами и
кадрового обеспечения
Федерального медико-
биологического агентства

«24» сентября 2018 г.

Беляев Сергей Михайлович