



Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования**
**«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

К.М.Н.  Федонников А.С.

« 12 » сентября 2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Федорова Руслана Эдуардовича на тему: «Сравнительная оценка среднесрочных результатов частичной и тотальной артропластики коленного сустава у больных гонартрозом»,

представленной к официальной открытой защите
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия
в диссертационный совет Д 999.037.02

Актуальность исследования. Хирургическое лечение больных гонартрозом достаточно хорошо развито как в России, так и за рубежом. Широкое распространение получили два вида артропластики – тотальная и

частичная. Традиционно тотальная артропластика как наиболее воспроизводимая методика имеет большую популярность благодаря предсказуемости результата и универсальности показаний. Частичная артропластика как менее травматичная процедура позволяет сократить сроки реабилитации пациентов и, что самое важное, – не изменяет природную биомеханику коленного сустава. Это обстоятельство позволяет избавить пациента от болевого синдрома, сохранив подвижность и стабильность сустава. До настоящего времени считалось, что одномышцелковое эндопротезирование является лишь промежуточным этапом хирургического лечения, предоставляя пациенту несколько лет жизни без болевого синдрома с неминуемой конверсией в тотальную артропластику. В то же время неудовлетворённость пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного сустава, встречается в 20% исходов, а процент осложнений остаётся стабильным, что заставляет задумываться о необходимости более широкого использования частичной артропластики как альтернативного метода хирургического лечения больных гонартрозом. Все вышеперечисленные факты наряду с имеющимся недостатком систематизированной информации о развивающихся осложнениях после одномышцелкового эндопротезирования коленного сустава и обоснованных рекомендаций по тактике обследования и дальнейшего лечения пациентов, демонстрируют высокую степень актуальности данной работы.

Научная новизна и практическая значимость диссертации. В ходе проведённого проспективного исследования были изучены среднесрочные результаты частичной артропластики, выполненные в Российском НИИТО им. Р.Р. Вредена за весь период внедрения методики (2001-2016 гг.) с использованием различных систем оценки функции коленного сустава и продемонстрирована выживаемость одномышцелковых эндопротезов. Проведено сравнение структуры осложнений, приводящих к необходимости

повторных хирургических вмешательств после обоих видов эндопротезирования.

Достоверность полученных результатов. Достоверность результатов диссертационной работы очевидна и основывается на большом количестве проанализированных данных пациентов, включенных в исследование, рациональности и адекватности выбранных методов исследования, использовании статистического анализа полученных численных результатов. Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствует предъявляемым требованиям.

Объём, структура и содержание диссертации. Диссертация Р.Э. Федорова изложена на 155 страницах и содержит 16 таблиц, 37 рисунков и 8 приложений. Список литературы диссертационного исследования включает 160 источников, из них 27 публикаций отечественных авторов и 133 иностранных. Работа состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Тема диссертации 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, выносимые на защиту, представлены полные сведения об объёме и структуре диссертации.

В первой главе, являющейся обзором литературы по теме исследования, проведён анализ отечественных и зарубежных публикаций по вопросам выбора вида эндопротезирования коленного сустава. Освещены исторические аспекты развития одномышечкового эндопротезирования коленного сустава, проанализированы мировые результаты данного вида оперативного вмешательства.

Во второй главе диссертации представлена клиническая характеристика пациентов, обосновывается их разделение на 2 группы в зависимости от клинической и рентгенологической картины, описывается дизайн проводимого проспективного исследования, указываются методы обследования пациентов при эндопротезировании коленного сустава.

Третья глава диссертации содержит сравнительную оценку среднесрочных функциональных исходов одномышечкового и тотального эндопротезирования коленного сустава. Авторами проведён углублённый анализ двух групп пациентов после частичной и тотальной артропластики и сделан вывод, что существующие способы оценки конечного результата 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 освещает структуру, причины и частоту осложнений, приводящих к повторным хирургическим вмешательствам, после частичной артропластики и тотального эндопротезирования коленного сустава. Автором проведена оценка выживаемости одномышечковых имплантатов по методике Каплан-Майера, которая составила 92%.

В заключении подведены общие итоги проведённой 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 опубликовано 16 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций результатов диссертационных исследований. Основные положения диссертации неоднократно были 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 выполнено клиническое исследование, обработка результатов которого проведена с использованием адекватных статистических методов, что позволяет считать результаты и выводы работы доказательными.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Р.Э. Федорова отражают основное содержание выполненной работы, соответствуют поставленным задачам и обоснованы достаточным количеством проанализированного клинического материала. Таким образом, 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 быть использовано в процессе преподавания травматологии и ортопедии студентам медицинских ВУЗов, а также при профессиональном усовершенствовании и подготовке врачей травматологов-ортопедов.

Замечания по диссертационной работе. Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет. Наличие единичных опечаток не отражается на ценности выполненного исследования. Однако следует отметить, что представленные результаты в ряде случаев требуют пояснения.

Вопросы по диссертационной работе:

1. Были ли в представленной группе пациентов, перенесших тотальную артропластику коленного сустава, больные с эндопротезами коленного сустава разной степени связанности?

2. Имелись ли различия в функциональных результатах у пациентов с сохранённой задней крестообразной связкой и в случаях использования задне-стабилизированной модели эндопротеза?

3. Основываясь на результатах Вашего исследования, какой дизайн тотального имплантата позволяет получить функциональный результат, приближённый к таковому при использовании одномышцелкового эндопротеза?

4. Почему в главе 4, где описана структура осложнений, выделяются перипротезные переломы в группе пациентов с тотальными эндопротезами, а в группе больных, перенесших частичную артропластику, эти осложнения, хотя и присутствуют, но не обозначены на диаграмме рисунка 14?

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, построенным на сравнительной оценке различных подходов при эндопротезировании коленного сустава и содержащим новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для прикладной травматологии и ортопедии. По актуальности, методологии, адекватному использованию методов исследования, объёму выполненных исследований, в том числе и статистических, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям пп.9 и 14 Положения о присуждении учёных степеней (утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 в редакции,

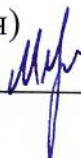
утверждённой Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – Федоров Руслан Эдуардович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании проблемной комиссии № 9 по травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 5 от 11.09.2018 г.

Старший научный сотрудник отдела инновационных проектов в травматологии и ортопедии Научно-исследовательского института травматологии, ортопедии и нейрохирургии СГМУ им. В.И.Разумовского кандидат медицинских наук

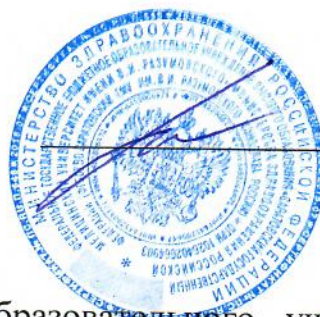
(научная специальность 14.01.15 – травматология и ортопедия)

Гиркало Михаил Владимирович



Подпись канд.мед.наук Михаила Владимировича Гиркало «заверяю».

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СГМУ
им. Разумовского Министерства
Здравоохранения Российской Федерации
д.м.н. Липатова Татьяна Евгеньевна
«12» сентября 2018 г.



Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область,
г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112.

Телефоны: (845-2) -27-33-70, (845-2) -66-97-00 Факс: (845-2) -51-15-34

Адрес электронной почты: meduniv@sgmu.ru