

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук профессора Дианова Сергея Вячеславовича на диссертацию Григорьева Петра Владимировича «Хирургическое лечение больных с метастатическими поражениями проксимального отдела бедренной кости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в Диссертационный совет Д 999.037.02 по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность представленного диссертационного исследования определяется неуклонным ростом числа и продолжительности жизни пациентов с метастатическими поражениями скелета и проксимального отдела бедренной кости в частности. Такая тенденция связана с успехами в развитии современного комплексного лечения рака и, как следствие, увеличением продолжительности жизни пациентов. Сложность изучения патологии состоит в том, что она находится на перекрестке травматологии и онкологии, тогда как наиболее часто пациенты рассмотренного профиля обращаются за помощью именно в травматологические стационары. Данное исследование позволило рассмотреть основные аспекты этой многоплановой проблемы. Известно, что, несмотря на кажущуюся стабилизацию онкологического заболевания, возникающие осложнения со стороны пораженного метастатическим процессом тазобедренного сустава не только существенно снижают качество, но и угрожают жизни пациентов, делая их дальнейшую противоопухолевую терапию невозможной. Отсутствие согласованности подходов между специалистами в тактике хирургического лечения пациентов приводит к тому, паллиативные операции, направленные на восстановление или сохранение функции тазобедренного сустава, не достигают желаемых результатов и сопрягаются с серьёзными осложнениями, требующими повторных вмешательств. Поэтому улучшение результатов лечения больных с метастатическими поражениями проксимального отдела бедренной кости посредством повышения

эффективности хирургического этапа имеет большое значение для науки и практики.

Научная новизна и практическая значимость исследования не вызывает сомнения, так как автором, на собственном клиническом материале, получены новые данные о распространенности, локализации, вариантах течения метастатических поражений проксимального отдела бедренной кости. Впервые научно обоснованы показания к проведению радиочастотной абляции костных метастазов в ходе хирургического лечения пациентов изученного профиля. Предложен и успешно внедрен в клиническую практику новый способ профилактической фиксации проксимального отдела бедренной кости с цементной пластикой после радиочастотной абляции при метастатическом поражении и угрозе патологического перелома, на который получен патент РФ на изобретение. Обоснован и успешно апробирован в клинике оригинальный алгоритм выбора вариантов хирургического лечения профильных пациентов в зависимости от гистологического строения, локализации и степени распространенности костных метастазов у профильных больных.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, доказана путём сравнительного анализа результатов большого количества (92 пациента) наблюдений. Больные, вошедшие в исследование, сгруппированы по признаку примененного к ним метода хирургического лечения. Подразделение на подгруппы выполнено с соблюдением репрезентативности и позволило наглядно сравнить результаты применения радиочастотной абляции во всех трех группах. При выборе метода оперативного лечения и оценке результатов использованы как исторически сложившиеся, так и современные диагностические и прогностические системы. Обработка полученных данных производилась с использованием методов непараметрической статистики.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация выполнена по традиционной схеме, изложена на 173 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав (обзор литературы, характеристика материала и методов исследования, собственные результаты и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы из 225 источников (94 отечественных и 131 иностранных авторов) и 5 приложений. Работа иллюстрирована 25 рисунками, включает 70 таблиц.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, освещены его научная новизна и практическая ценность, изложены основные положения, вынесенные на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе представлен исторический обзор и анализ отечественных и зарубежных публикаций по проблеме лечения пациентов с метастатическими поражениями проксимального отдела бедренной кости. Освещены данные об эпидемиологии, причинах возникновения, диагностике и хирургическом лечении пациентов с данной патологией. Проведен критический анализ результатов использования основных методик оперативного лечения профильных больных. Обозначены проблемы и вопросы, требующие уточнения или новых решений. Количество используемых современных источников достаточное.

Во второй главе дается подробная характеристика клинического материала, описание использованных хирургических техник, включая разработанный способ профилактической фиксации проксимального отдела бедренной кости с цементной пластикой после радиочастотной абляции при метастатическом поражении и угрозе патологического перелома. Также в главе изложены принципы формирования групп и подгрупп исследования. Использование достаточного количества различных методов исследования

подтверждает объективность полученных результатов и обоснованность выводов.

Третья глава посвящена сравнительной оценке результатов предоперационного обследования и лечения пациентов в сформированных клинических группах и подгруппах. По сути, глава подробно раскрывает решение первой задачи исследования.

В четвертой главе описан статистический анализ результатов лечения пациентов с применением и без применения радиочастотной абляции. Статистически достоверно, на достаточном количестве репрезентативного материала, доказана эффективность примененного нового способа лечения. Также выделены оперативные вмешательства, применение радиочастотной абляции при которых нецелесообразно. В целом, глава отражает решение второй и третьей задач исследования.

В пятой главе представлены данные о наблюдаемых автором осложнениях, возникших как в ходе лечения, так и в период установленных сроков наблюдения. Приведен статистический анализ и доказательства эффективности радиочастотной абляции в профилактике продлённого роста метастатических очагов проксимального отдела бедренной кости с использованием методов доказательной медицины.

Суммируя полученные решения поставленных задач, главу завершает разработанный алгоритм выбора предпочтительного варианта оперативного лечения профильных пациентов, приведенный с подробной инструкцией по его применению.

В заключение подводятся и анализируются все итоги исследования, что является логичным завершением работы в целом.

Выводы в полной мере соответствуют поставленным задачам и вытекают из материалов диссертационного исследования.

Практические рекомендации применимые, конкретные и обоснованные.

Автореферат содержит краткое изложение основных идей и результатов выполненного исследования и полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования

Результаты представленной работы могут быть использованы для применения в научной и практической деятельности специализированных травматолого-ортопедических и онкологических учреждений здравоохранения, в курсах лекций и практических занятий для студентов медицинских факультетов, а также слушателей факультетов повышения квалификации.

Замечаний принципиального характера по оформлению диссертационного исследования нет, имеются стилистические неточности, не влияющие на общую положительную оценку работы.

При рецензировании диссертации возникли вопросы, обсуждение которых будет способствовать оригинальности работы.

1. Насколько была выражена динамика болевого синдрома при применении радиочастотной абляции в условиях бластического типа метастатического поражения?
2. Каким образом проводился мониторинг развития продленного роста в третьей группе исследования?
3. Какая тактика, на ваш взгляд, наиболее приемлема при обнаружении продленного роста очагов в мягких тканях?

Заключение. Диссертационная работа Григорьева Петра Владимировича на тему: «Хирургическое лечение больных с метастатическими поражениями проксимального отдела бедренной кости», является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики, а именно -

улучшение результатов лечения больных с метастатическими поражениями проксимального отдела бедренной кости посредством повышения эффективности хирургического этапа.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, в том числе статистических, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», (утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Астраханский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,
414000, г.Астрахань, ул.Бакинская,121
Тел.8(8512)-524143, agmu@astranet.ru),
заслуженный врач РФ.
доктор медицинских наук

С.В.Дианов

Подпись д.м.н. С.В. Дианова заверяю

2 декабря 2016 г.

