

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Волошина Виктора Парфентьевича на диссертационную работу Карпухина Алексея Сергеевича «Ревизионное эндопротезирование при массивных дефектах вертлужной впадины», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. - травматология и ортопедия.

Актуальность исследования: Асептическое расшатывание вертлужного компонента, которое сопровождается потерей окружающей костной ткани, по данным актуальных национальных регистров артропластики в течение многих лет остается основной причиной ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. Многие специалисты в сфере эндопротезирования считают, что решающими критериями для выбора тактики ревизионного эндопротезирования является не только выраженность костного дефекта, но и его локализация. Для стабильной фиксации ревизионного импланта к сохранившейся костной ткани в некоторых случаях достаточными являются стандартные полусферические или фасонные вертлужные компоненты, в других необходимо применение армирующих конструкций, восстановление утраченной кости за счет биологических материалов либо аугментов из пористых металлов, а также недавно внедренных в клиническую практику персонифицированных имплантов, которые изготавливаются на 3D принтерах. Чем сложнее анатомическая ситуация, тем сложнее методы реконструкции и, к сожалению, тем менее оптимистичным представляется прогноз длительности выживания ревизионного импланта. В литературе описаны различные алгоритмы выбора ацетабулярной конструкции в зависимости от ранжирования дефекта вертлужной впадины по сложности. Однако, само ранжирование основано на интерпретации хирургом данных рентгенологического исследования, не лишено элементов субъективизма, что не позволяет объективно сравнить результаты проведенных операций.

Выбор типа имплантата и способа фиксации его при массивных дефектах вертлужной впадины до сегодняшнего дня остается дискуссионным для ортопедов как в России, так и во всем мире.

Вышеизложенное, по мнению оппонента, указывает на актуальность настоящего исследования.

Научная новизна и практическая значимость: в представленном диссертационном исследовании определены причины и сроки ревизионных и повторных ревизионных вмешательств на тазобедренном суставе, демография, объем операции при асептической или инфекционной ситуации и типы имплантируемых конструкций.

Получены новые сведения о результатах рэндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с наиболее тяжелыми костными дефектами области вертлужной впадины по классификации W. Paprosky. Введен дополнительный критерий ограниченности или неограниченности дефекта вертлужной впадины при описании тяжелых случаев по классификации W. Paprosky с целью ее усовершенствования и показана важность винтовой фиксации бесцементных полусферических ацетабулярных компонентов к седалищной или лобковой костям (III зона по классификации Charnley-DeLee) при тяжелых дефектах в области вертлужной впадины по классификации W. Paprosky. Выполненный сравнительный клинико-функциональный анализ результатов ревизионной артропластики тазобедренного сустава в условиях выраженного дефицита костной ткани области вертлужной впадины позволил сформулировать рекомендации по выбору техники операции и имплантата. Результаты исследования внедрены в практику работы клиники ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии им. Р. Р. Вредена» Минздрава России, ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Чебоксары).

Достоверность полученных результатов: Достоверность результатов работы обусловлена корректным дизайном исследования, рациональной методологией, анализом значительного объема клинического материала, а также высоким качеством представленной работы – основные положения адекватно проиллюстрированы таблицами и графиками. Заключение и выводы вытекают из представленного материала и соответствуют сформированным задачам.

Положения диссертации раскрыты в печатных работах, в том числе в 4 научных изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

Общая характеристика работы: Диссертация Карпухина Алексея Сергеевича состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 173 странице машинописного текста,

иллюстрирован 41 таблицей и 60 рисунками. Библиографический указатель включает 273 источника, из них 53 отечественных и 220 зарубежных авторов.

Во введении отображена актуальность исследования, определена цель и четко сформулированы задачи для ее достижения, далее приведены научная новизна и практическая значимость работы, данные о ее реализации и апробации, а также структура диссертации.

В первой главе представлен обзор отечественных и зарубежных публикаций по выбору методов ревизионной артропластики при различных костных дефектах в области вертлужной впадины. Рассмотрены преимущества и недостатки различных классификаций, описывающих костные дефекты в области вертлужной впадины с акцентом на наиболее часто применяемую классификацию W. Paprosky. Показаны наиболее легкие и сложные методики операции с точки зрения величины костного дефекта, а также разнообразие типов использованных имплантатов в каждом конкретном случае.

Во второй главе дана характеристика клинического материала и методов исследования. На первом этапе в исследование были включены 2415 случаев ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава, проведенных в период с 2014 по 2018 годы. На втором этапе проведен сравнительный анализ 335 пациентов с дефектами области вертлужной впадины по классификации W. Paprosky. Описан комплекс рассматриваемых факторов, проведен анализ гетерогенности групп, представлена методика рентгенометрии и оценки функциональных результатов. Даны характеристики групп исследования. Освещены методы статистической обработки.

В третьей главе исследования отмечено, что основными причинами всех ревизий являлись инфекция (44,7%) и асептическое расшатывание компонентов эндопротеза (38,1%), продукты износа которых и приводили к образованию серьезных костных дефектов. Однако, при более подробном рассмотрении, отметилась значительная разница в структуре ревизий после первичного эндопротезирования тазобедренного сустава и повторных ревизий.

Четвертая глава содержит данные сравнительного клинко-рентгенологического и функционально анализа результатов лечения 335 пациентов с костными дефектами вертлужной впадины, получивших ревизионное

эндопротезирование с 2010 по 2018 гг. Показана частота и выявлены факторы риска осложнений ревизионной артропластики при каждом типе тяжелого дефекта (тип 2С, 3А, 3В по W. Paprosky) с введением понятия ограниченности и неограниченном по классификации K. Saleh/A. Gross и необходимости фиксации III зоны по Charnley-Delee.

В пятой главе Сформирован подход к оптимальному выбору вертлужных имплантатов для снижения частоты случаев асептического расшатывания в послеоперационном периоде, на основании характеристики дефектов области вертлужной впадины с использованием двух классификаций.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, обсуждены полученные результаты, представлены сведения о решениях всех пяти задач исследования. Акцентируется внимание на рациональности сформированных задач и методах их достижения. Сформулированные выводы и практические рекомендации вытекают из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и отражает содержание диссертации в полном объеме.

Принципиальных замечаний по проведенной работе у оппонента нет. Возник один вопрос: Как Вы относитесь к имплантату типа sup-sage и насколько целесообразно его использовать как альтернативу кольца Бурх-Шнейдера?

Заключение

Диссертация Карпухина Алексея Сергеевича «Ревизионное эндопротезирование при массивных дефектах вертлужной впадины» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение проблемы, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики - улучшение результатов операций ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава в условиях обширных дефектов вертлужной впадины.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация Карпухина Алексея Сергеевича полностью соответствует критериям, установленным «Положением о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а соискатель Карпухин Алексей Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Ведущий научный сотрудник
отделения травматологии и ортопедии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н. профессор
(научная специальность 3.1.8. - травматология и ортопедия)

Волошин В.П.

Подпись д.м.н. профессора Волошина В.П. заверяю:
Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н. профессор

Берестень Н.Ф.

«23» сентября 2021 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
"Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.
Владимирского"

129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1

Тел. (499) 674-07-09 moniki@monikiweb.ru

<https://www.monikiweb.ru>