

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Сердобинцева Михаила Сергеевича на диссертацию Корчагина Константина Леонидовича «Обоснование дифференцированного подхода к выбору методики артродезирования коленного сустава у пациентов с дефектами образующих его костей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы

Дефекты костей, образующих коленный сустав, приводят к стойкому нарушению функции всех суставов нижней конечности и длительной потере трудоспособности заболевших. Среди множества причин возникновения дефектов костей, образующих коленный сустав, первое место занимают последствия артропластики. Повсеместное применение операции первичного эндопротезирования коленного сустава приводит к увеличению общего числа инфекционных осложнений и выполняемых в этой связи ревизионных вмешательств. В результате удаления компонентов эндопротеза, установки и последующего извлечения антимикробного спейсера формируются дефекты костной ткани дистального отдела бедренной и проксимального отдела большеберцовой костей, что предполагает осуществление последующего ревизионного эндопротезирования весьма затруднительным или даже невозможным. В таких ситуациях, при невозможности ревизионного эндопротезирования, единственным возможным вариантом восстановления опороспособности нижней конечности является выполнение операции артродеза коленного сустава. В настоящее время в ортопедической хирургии существуют различные варианты артродеза коленного сустава с использованием внешней и внутренней фиксации.

Наличие обширного дефекта костной ткани дистального отдела бедренной и/или проксимального отдела большеберцовой костей не позволяет одномоментно сблизить и сопоставить костные фрагменты

бедренной и большеберцовой костей. Данной группе пациентов показано выполнение реконструктивных операций – замещение дефекта костей, образующих коленный сустав по Илизарову или с использованием комбинированных методик. Разработке и обоснованию оптимальной хирургической тактики в описанных сложных клинических ситуациях и посвящено настоящее исследование.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В эксперименте на пластиковых костях получены новые данные по жесткости чрескостного остеосинтеза при выполнении артродеза коленного сустава различными компоновками аппарата внешней фиксации. Определена зависимость между поворотом интрамедуллярного стержня в канале бедренной и большеберцовой костей и показателями бедренно-большеберцового угла во фронтальной и сагиттальной плоскостях. Представлена рабочая классификация дефектов костей, образующих коленный сустав, при наличии противопоказаний к эндопротезированию и разработан алгоритм выбора методики рационального хирургического лечения пациентов рассматриваемого профиля.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнения и основывается на анализе изученного клинического материала, рациональности и адекватности выбранных методов исследования, современными методами статистического анализа, использованными для оценки полученных данных. Результаты исследования обсуждены в соответствующих разделах работы, подтверждены большим количеством иллюстраций. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы полученными в ходе исследования результатами.

Основные материалы диссертационного исследования отражены в 17 научных публикациях, в том числе в 4 статьях в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ. Автором получено 4 патента РФ.

Оценка структуры и содержания работы.

Диссертационное исследование Корчагина Константина Леонидовича оформлено в классическом варианте в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям. Работа представлена на 144 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст диссертации содержит 44 рисунка, 15 таблиц. Список литературы включает 101 источник, из них 37 - отечественных и 64 иностранных авторов. 58 приведенных публикаций (57,4%) представлены в литературе за последние 10 лет.

Во введении обоснована актуальность диссертационного исследования, сформулированы цели, задачи, научная и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту. Указаны внедрение результатов исследования и публикации по теме диссертации.

В первой главе диссертационного исследования выполнен обзор отечественных и зарубежных публикаций по проблеме классификации, диагностики и хирургического лечения дефектов костей, образующих коленный сустав, в том числе проведен анализ существующих методик выполнения артродеза коленного сустава.

Во второй главе автором подробно дана характеристика материалов и методов исследования. Клинической частью исследования явились результаты лечения 85 пациентов с дефектами костей, образующих коленный сустав. 60 пациентам был выполнен артродез коленного сустава с использованием внешней фиксации (30 пациентов) и внутренней фиксации - интрамедуллярного блокируемого стержня (30 больных). 25 пациентам выполнено замещение дефекта: 13 - по методу Г.А.Илизарова и 12 больным -

с использованием комбинированных методик. Аналитическая часть исследования посвящена разработке классификации дефектов костей, образующих коленный сустав при наличии противопоказаний к эндопротезированию. Экспериментальный раздел посвящен определению оптимальных компоновок аппарата внешней фиксации при выполнении артродеза коленного сустава и его усовершенствованию интрамедуллярным блокируемым стержнем.

В третьей главе исследования представлена разработанная автором классификация обширных дефектов костей, образующих коленный сустав. Проведенное стендовое исследование позволило определить наиболее подходящую компоновку аппарата внешней фиксации для определенного типа дефектов. Обоснован усовершенствованный способ введения интрамедуллярного стержня, который позволяет обеспечить необходимый бедренно-большеберцовый угол во фронтальной и сагиттальной плоскостях.

В четвертой главе выполнен сравнительный анализ результатов лечения 60 пациентов, из которых 30 - выполнялся артродез коленного сустава в аппарате внешней фиксации, 30 больным – артродез с использованием блокируемого интрамедуллярного стержня.

Пятая глава работы посвящена результатам сравнительного анализа эффективности лечения 25 пациентов, которым выполнялось замещение дефекта костей, образующих коленный сустав, с использованием реконструктивных операций. В качестве критериев оценки автором были выбраны функциональные результаты, уровни качества жизни больных и изучение частоты послеоперационных осложнений.

В заключении описаны основные этапы и результаты работы, представлен алгоритм выбора методики хирургического лечения пациентов с дефектами костей, образующих коленный сустав и наличием противопоказаний к эндопротезированию.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов выполненного исследования. Содержание и структура автореферата полностью отражают основные разделы и положения диссертации.

Замечания и вопросы по тексту диссертации:

1. Чем, на Ваш взгляд, обоснован выбор опросника SF-36 для оценки функциональных результатов лечения?
2. Каковы перспективы дальнейших научных исследований по обсуждаемой в диссертационной работе проблеме?

Текст диссертации изложен доходчиво. Работа легко и с интересом читается, хорошо иллюстрирована. Приятен ее оформительский дизайн. В тексте имеются отдельные стилистические погрешности и опечатки, наличие которых не снижает практической ценности работы. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Заключение

Диссертационное исследование Корчагина Константина Леонидовича на тему: «Обоснование дифференцированного подхода к выбору методики артродезирования коленного сустава у пациентов с дефектами образующих его костей» по форме и содержанию, актуальности, новизне, полноте поставленных и решенных задач, их практической значимости, совокупности новых полученных в ходе исследования данных является завершенной научной квалификационной работой, в которой на основании результатов комплексных аналитических, экспериментальных и клинических исследований решены наиболее важные вопросы хирургического лечения обширных дефектов костей, образующих коленный сустав, что является решением научных и практических задач в области травматологии и

ортопедии, имеющих важное медико-социальное значение. Представленная работа Корчагина Константина Леонидовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки).

Руководитель направления
«Костно-суставная хирургия и ортопедия»
ФГБУ «Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт
фтизиопульмонологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор Сердобинцев Михаил Сергеевич

Докторская диссертация защищена по специальностям 14.01.17 – хирургия,
14.01.16 – фтизиатрия;
ученое звание «Профессор» по специальности «Травматология и ортопедия»
от 06.02.2009 г.

Подпись д.м.н., проф. М.С. Сердобинцева заверяю
Ученый секретарь Ученого совета

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-
исследовательский институт фтизиопульмонологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
кандидат медицинских наук

А.Н. Муравьев

Директор ФГБУ «Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт
фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

П.К. Яблонский

191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр. д.2-4
Тел.: 8(812) 579-25-54
e-mail: spbniif_all@mail.ru



“ 28 ” декабря 2018 г.