

УТВЕРЖДАЮ



Зам. директора по научной работе,
заместитель председателя ученого совета
ФГБУ «ФНИИТО им. Я.Л. Цивьяна»
Минздрава России, доктор медицинских наук


Кирилова И.А.

22 октября 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Расулова Магомеда Шамиловича на тему: «Влияние предшествующих оперативных вмешательств на коленном суставе на среднесрочные результаты первичного тотального эндопротезирования», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия

Актуальность исследования. На сегодняшний день наблюдается существенный рост количества выполняемых эндопротезирований коленного сустава. Пропорционально росту числа первичных артропластик увеличивается количество ревизионных вмешательств. Ряду пациентов эндопротезирование приходится выполнять по поводу посттравматического артроза, развившегося после травмы сустава и ранее перенесенного оперативного вмешательства на поврежденных суставных структурах. В настоящее время отсутствуют алгоритмы диагностики и планирования артропластики у данной когорты пациентов, направленные на снижение количества осложнений и улучшения результатов операций.

Отсутствие научно обоснованной системы лечения профильных пациентов послужило поводом для планирования данного диссертационного исследования.

Научная новизна и практическая значимость. В ходе проведенного исследования впервые определена доля пациентов с предшествующими эндопротезированию операциями на коленном суставе.

Автором предложены алгоритмы пред- и интраоперационного обследования больных, перенесших артроскопию коленного сустава, пластику передней крестообразной связки и остеосинтез внутрисуставных переломов, а также схема антибиотикопрофилактики и лечения инфекционных осложнений, позволяющие минимизировать количество осложнений в послеоперационном периоде.

Впервые определена динамика восстановления функции коленного сустава в зависимости от характера ранее перенесенного вмешательства и разработана программа послеоперационной реабилитации больных, позволяющая улучшить функциональные результаты эндопротезирования.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертация Расулова Магомеда Шамиловича оформлена по классической схеме. Работа представлена на 176 страницах печатного текста и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Данные проиллюстрированы 28 таблицами и 35 рисунками.

Во введении отражена актуальность проблемы, сформированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту, указаны сведения о реализации и апробации работы, обозначены объем и структура диссертации.

В первой главе (21 страница) представлен обзор отечественной и зарубежной литературы по вопросам влияния ранее перенесенной артроскопии, пластики передней крестообразной связки и остеосинтеза внутрисуставных переломов на первичное тотальное эндопротезирование коленного сустава.

Во второй главе (14 страниц) описаны материалы и методы исследования, дана общая характеристика пациентов, обосновано их разделение на 4 ретроспективные и 4 проспективные группы в зависимости от характера оперативного вмешательства в анамнезе, освещены методы обследования пациентов, оценки клинических, функциональных, рентгенологических результатов и лабораторной диагностики. Глава завершается сведениями о статистической обработке данных.

В третьей главе (30 страниц) представлены результаты лечения ретроспективных групп пациентов, включенных в исследование, с точки зрения особенностей оперативного вмешательства, частоты развития и характера послеоперационных осложнений, а также клинические, рентгенологические и функциональные результаты эндопротезирования у пациентов с перенесенным оперативным вмешательством на коленном суставе в анамнезе и без таковых.

В четвертой главе (12 страниц) представлены алгоритмы пред- и интраоперационного обследования пациентов и схема антибиотикопрофилактики послеоперационных осложнений, разработанные на основе полученных результатов у пациентов ретроспективных групп. Дано обоснование и детально освещено их содержание.

В пятой главе (44 страницы) продемонстрированы результаты клинической апробации разработанных алгоритмов и схемы антибиотикопрофилактики при лечении пациентов проспективных групп. Анализ полученных результатов продемонстрировал эффективность их клинического применения в плане оптимизации протокола пред- и интраоперационного обследования больных и снижения количества послеоперационных осложнений.

В шестой главе (10 страниц) проведен сравнительный анализ результатов исходов лечения пациентов ретроспективной и проспективной групп, подтвердивший целесообразность использования в клинической практике предложенных алгоритмов и

схемы антибиотикопрофилактики. На основе изучения динамики восстановления функции коленного сустава после эндопротезирования у проспективных групп пациентов разработана программа реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования с наличием в анамнезе операций на коленном суставе.

Заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы оформлены в соответствии с требованиями ВАК РФ. Список литературы содержит 150 источников, из них 37 отечественных и 113 зарубежных авторов.

Шесть выводов, сформированных в работе, соответствуют задачам исследования и в полной мере отражают выявленные закономерности. Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным объемом исследования, правильной методологией, адекватной статистической обработкой и не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты исследования Расулова М.Ш. и сформированные клинические рекомендации целесообразно использовать в клинической работе отделений федеральных центров травматологии и ортопедии, специализирующихся на хирургии коленного сустава, а также других учреждений, выполняющих операции первичного эндопротезирования. Ряд положений представляют ценность в рамках дополнительного профессионального образования специалистов соответствующего профиля.

После прочтения диссертации принципиальных замечаний не появилось, однако возникли **вопросы**, на которые хотелось бы получить ответ.

В главе «Материалы и методы» не представлен протокол трехсуточной антибиотикопрофилактики, который существенно отличается от периоперационной антибиотикопрофилактики, рекомендуемой как Межрегиональной ассоциацией по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапией (МАКМАХ), так и Национальным комитетом за контролем инфекции США (CDC), в частности. В связи с этим появились следующие вопросы:

1. Оценивалась ли эффективность Вашего протокола с учетом рекомендуемой клиническими рекомендациями 2018 года «Профилактика инфекции области хирургического вмешательства» периоперационной антибиотикопрофилактикой в виде однократного введения 2,0 гр. Цефазолина за 30 мин до операции?

2. Как согласовывается Ваш протокол антибиотикопрофилактики с необходимостью забора материала для бактериологического анализа во время операции?

Данные вопросы носят исключительно дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку представленной диссертационной работы.

Заключение: Диссертационная работа Расулова Магомеда Шамиловича на тему: «Влияние предшествующих оперативных вмешательств на коленном суставе на

среднесрочные результаты первичного тотального эндопротезирования», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы современной хирургии коленного сустава – улучшение функциональных результатов и снижение количества осложнений после тотального эндопротезирования коленного сустава.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию Расулова Магомеда Шамиловича обсужден и одобрен на совместном заседании Ученого совета и проблемных комиссий федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 11 от «22» октября 2021 г.

Отзыв подготовил:

начальник научно-исследовательского отделения эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, доктор медицинских наук



Павлов Виталий Викторович

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

Подпись д.м.н. Павлова В.В. заверяю:
Начальник отдела кадров
ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России:



Зорина Л.М.

«22» октября 2021 г.

Федеральное государственного бюджетного учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации
630091 г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 17.
Тел.: 8(383) 373-32-01; факс: 8(383) 224-55-70; niito@niito.ru ; www.niito.ru