

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Мурылева Валерия Юрьевича на диссертационную работу Расулова Магомеда Шамиловича на тему: «Влияние предшествующих оперативных вмешательств на коленном суставе на среднесрочные результаты первичного тотального эндопротезирования», представленную в диссертационный совет Д 99.0.008.02 к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. - травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

В настоящее время тотальное эндопротезирование является эффективным методом лечения пациентов с последствиями травм и заболеваниями коленного сустава различной этиологии. Прогрессивное увеличение количества операций эндопротезирования коленного сустава ставит перед ортопедическим сообществом задачи по оптимизации данного вмешательства, улучшению его результатов и снижению количества осложнений. Определенной доле пациентов артропластика выполняется по поводу посттравматического остеоартрита, развившегося после оперативного лечения повреждений суставных структур – чаще всего артроскопии, пластики передней крестообразной связки или остеосинтеза внутрисуставных переломов. Отсутствие общепринятого алгоритма лечения данной категории пациентов ведет к увеличению числа возможных осложнений. В связи с этим рецензируемая работа представляет значительный интерес как с научной, так и с практической точки зрения.

Цель исследования: изучить особенности восстановления функции и клинико-рентгенологические результаты первичного тотального эндопротезирования коленного сустава у пациентов, ранее перенесших различные оперативные вмешательства на коленном суставе, оценить у них риски развития осложнений и предложить меры по их профилактике.

Научная новизна и практическая значимость: в представленном диссертационном исследовании на основе данных регистра НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена определена доля пациентов, перенесших операцию на коленном суставе перед эндопротезированием. На основе анализа достигнутых результатов лечения пациентов ретроспективной части исследования были обоснованы и разработаны алгоритмы пред- и интраоперационного обследования больных, эффективность клинического применения которых доказана при лечении пациентов проспективной части исследования, что позволило выполнить эндопротезирование с минимальным риском развития осложнений в послеоперационном периоде, а также выделить больных, которым из-за крайне высокого риска планируемой артропластики целесообразно выбрать другой способ оперативного лечения. Обоснована и разработана схема антибиотикотерапии послеоперационных инфекционных осложнений, позволившая избежать инфекционных осложнений в проспективной группе. Была оценена динамика восстановления функции коленного сустава в течение первого года после эндопротезирования и предложена программа послеоперационной реабилитации больных, направленная на улучшение ранних функциональных результатов операции.

Достоверность полученных результатов. Достоверность результатов работы не вызывает сомнений и основана на всестороннем анализе клинического материала, использованием адекватных методов обследования пациентов и оценки полученных результатов, соответствующей статистической обработкой полученных данных. Результаты исследования обсуждены в соответствующих главах диссертации, проиллюстрированы таблицами и графиками. Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования и аргументированы представленными результатами.

Результаты диссертационного исследования представлены в достаточном количестве научных публикаций. По теме диссертации

опубликовано 8 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

Структура и содержание работы: Диссертация Расулова Магомеда Шамиловича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ. Работа представлена на 176 страницах печатного текста и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Полученные результаты детализированы 15 таблицами, проиллюстрированы 76 рисунками и тремя приложениями. Список литературы актуален и содержит 150 источников, из них 37 отечественных и 113 зарубежных авторов.

Введение содержит стандартные разделы. Обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи, определены научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, а также сведения об объеме и структуре диссертации.

В первой главе представлен аналитический обзор опубликованных в отечественной и зарубежной литературе работ по теме исследования. На их основе проанализированы разносторонние взгляды на основные преимущества и недостатки первичной артропластики коленного сустава у пациентов с оперативными вмешательствами в анамнезе. Автором были выявлены разнонаправленные мнения, зачастую с противоположными выводами, не позволяющие сформировать единую тактику лечения изучаемых групп пациентов. Обзор заканчивается логическим обоснованием выбранной автором темы диссертационного исследования.

Во второй главе представлены материалы и методы диссертационного исследования. Работа основана на анализе результатов первичного тотального эндопротезирования коленного сустава у 280 пациентов и состоит из ретроспективной и проспективной частей. Приведены характеристики исследованных групп. Детально описаны методики клинического

лабораторного и лучевого обследования пациентов, статистической обработки полученных данных.

В третьей главе представлены результаты проведенного анализа исходов первичного эндопротезирования коленного сустава у пациентов ретроспективных групп. Для формирования групп была определена доля пациентов с тем или иным вмешательством на коленном суставе в анамнезе перед артропластикой в общей структуре больных, перенесших эндопротезирование по данным регистра НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена. Представлен сравнительный анализ полученных функциональных и рентгенологических результатов лечения пациентов основных групп с результатами у пациентов без оперативных вмешательств в анамнезе, выявлены вмешательства, потенциально увеличивающие риск развития послеоперационных осложнений.

В четвертой главе приведены разработанные автором оригинальные алгоритмы пред- и интраоперационного обследования больных и схема послеоперационной антибиотикопрофилактики инфекционных осложнений у пациентов с наличием оперативных вмешательств в анамнезе. Обоснованием необходимости разработки указанных алгоритмов и схемы явились результаты лечения пациентов ретроспективных групп и необходимость их улучшения.

В пятой главе представлены результаты анализа исходов первичной тотальной артропластики у больных проспективных групп с применением разработанных алгоритмов пред- и интраоперационного обследования пациентов и схемы антибиотикопрофилактики инфекционных послеоперационных осложнений. Изучена динамика восстановления функции коленного сустава на сроках 3, 6 и 12 месяцев после операции. На этих же сроках оценивалась частота возникновения различных осложнений после эндопротезирования коленного сустава.

В шестой главе проведен сравнительный анализ результатов лечения между пациентами ретроспективных и проспективных групп. Проведенный

анализ выявил, что предложенные алгоритмы пред- и интраоперационного обследования и схема антибиотикопрофилактики инфекционных осложнений эффективны, позволяют провести полноценное предоперационное планирование, адекватно выполнить оперативное вмешательство и снизить количество послеоперационных осложнений. Для улучшения ранних функциональных результатов эндопротезирования предложена программа послеоперационной реабилитации больных.

В заключении вкратце подводятся итоги исследования, акцентируется внимание на рациональности сформированных задач, методах их решения и полученных результатах.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Расулова М.Ш. соответствуют поставленным задачам, отражают суть проведенного анализа и основываются на достаточном объеме клинического материала. Обоснованность представленных научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и отражает основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Расулова М.Ш. нет, работа заслуживает положительной оценки. При рецензировании диссертации возникли следующие вопросы, которые только подчеркивают значимость работы:

1. В ретроспективных группах в таблице и в тексте указана антибиотикопрофилактика, которая проводилась 2–3 дня. У части пациентов антибиотикопрофилактика продолжалась до 5 суток, хотя в научной литературе имеются данные, что продолжение более 48 часов не имеет смысла. Какие были основания продолжать Цефазолин до 5 суток?
2. В группах 1С и 2С проводился ли анализ операционных доступов, которые выполнялись при выполнении МОС? И как это влияло на тактику оперативного лечения?

3. В работе указано, что выполнена редрессация коленного сустава для достижения большего объема движений. Насколько эффективна и как часто применяется эта методика?

Заключение: Диссертация Расулова Магомеда Шамиловича на тему: «Влияние предшествующих оперативных вмешательств на коленном суставе на среднесрочные результаты первичного тотального эндопротезирования» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи, направленное на улучшение результатов операций первичного эндопротезирования коленного сустава и имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и методическому уровню выполненного исследования диссертационная работа Расулова Магомеда Шамиловича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции, утвержденной Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Расулов Магомед Шамилович заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет)

Мурылев Валерий Юрьевич

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8 - травматология и ортопедия (медицинские науки)

119991, Россия, г. Москва, ул. Большая Пироговская, дом 2, стр. 4
Телефон: 8(499)762-61-96. e-mail: nmuril@yandex.ru

