

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сапрыкина Александра Сергеевича на тему: «Совершенствование ревизионной пластики передней крестообразной связки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме травматологии и ортопедии – улучшению результатов лечения пациентов с рецидивом нестабильности коленного сустава после первичной реконструкции передней крестообразной связки. Актуальность исследования подтверждают последние данные о частоте реконструкций передней крестообразной связки (ПКС). В обзоре 2021 года S. Tarasvi и соавт. указывают на увеличение числа как первичных, так и ревизионных реконструктивных вмешательств [Tarasvi S, Shekhar A. Revision ACL Reconstruction: Principles and Practice. Indian J Orthop. 2021 Jan 19;55(2):263-275. doi: 10.1007/s43465-020-00328-8. PMID: 33927805; PMCID: PMC8046893.]. Однако несмотря на совершенствование хирургической техники и реабилитационных программ уровень неудачных хирургических вмешательств колеблется от 3% до 13% [Mars Group. The Development and Early to Midterm Findings of the Multicenter Revision Anterior Cruciate Ligament Study. J Knee Surg. 2016 Oct;29(7):528-532. doi: 10.1055/s-0036-1584921. Epub 2016 Jul 25. PMID: 27454829; PMCID: PMC5467879.]. В опубликованном в 2022 году исследовании, включающем 330 публикаций и данные о 52 878 случаях, R.J. Liukkonen и соавт. указали на общий уровень ревизий в 3,14% (от 2,76% до 3,56%) при медиане наблюдения 2,3 года [Liukkonen RJ, Ponkilainen VT, Reito A. Revision Rates After Primary ACL Reconstruction Performed Between 1969 and 2018: A Systematic Review and Metaregression Analysis. Orthop J Sports Med. 2022 Aug 5;10(8):23259671221110191. doi: 10.1177/23259671221110191. PMID: 35958290; PMCID: PMC9358584.]. Авторами не были отмечены различия в частоте ревизий в зависимости от типа трансплантатов. G. Haybäck и соавт. в исследовании 2022 года, включившем более 150 000 случаев, пришли к аналогичным выводам об отсутствии значимых различий в уровне ревизий в зависимости от применяемого трансплантата [Haybäck G, Raas C, Rosenberger R. Failure rates of common grafts used in ACL reconstructions: a systematic review of

studies published in the last decade. Arch Orthop Trauma Surg. 2022 Nov;142(11):3293-3299. doi: 10.1007/s00402-021-04147-w. Epub 2021 Sep 18. PMID: 34536121; PMCID: PMC9522752.].

Хирургические или технические факторы, по-видимому, являются наиболее распространенной причиной неудачи как первичной, так и ревизионной пластики ПКС. В исследовании V. Jaeger и соавт. технические ошибки были обнаружены в 64,5% неудачных операций [Jaeger V, Zapf T, Naendrup J-H, Kanakamedala AC, Pfeiffer T, Shafizadeh S. Differences between traumatic and non-traumatic causes of ACL revision surgery. Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery. 2018;138(9):1265–1272.]. Рассматриваемая в диссертационном исследовании проблема характеризуется большим количеством технических трудностей и противоречивых аспектов, связанных с подготовкой и выполнением ревизионных пластик передней крестообразной связки, после которых зачастую не удается достичь сопоставимых с первичной операцией результатов. Данная гипотеза согласуется с результатами, опубликованными в 2020 году в систематическом обзоре где X. Yan и соавт. отмечают техническую сложность ревизионных операций [Yan X, Yang XG, Feng JT, Liu B, Hu YC. Does Revision Anterior Cruciate Ligament (ACL) Reconstruction Provide Similar Clinical Outcomes to Primary ACL Reconstruction? A Systematic Review and Meta-Analysis. Orthop Surg. 2020 Dec;12(6):1534-1546. doi: 10.1111/os.12638. Epub 2020 Aug 13. PMID: 32790162; PMCID: PMC7767695.]. M.C. Gallo и соавт. в исследовании 2020 года подчеркивают, что повторная реконструкция ПКС приводит к значительно худшим клиническим и субъективным результатам, по сравнению с первичной операцией [Gallo MC, Bolia IK, Jalali O, Rosario S, Rounds A, Heidari KS, Trasolini NA, Prodrorno JP, Hatch GF, Weber AE. Risk Factors for Early Subsequent (Revision or Contralateral) ACL Reconstruction: A Retrospective Database Study. Orthop J Sports Med. 2020 Feb 18;8(2):2325967119901173. doi: 10.1177/2325967119901173. PMID: 32118083; PMCID: PMC7029539.]

Очевидным остается и тот факт, что на фоне возрастающей хирургической активности относительно передней крестообразной связки, с высокой долей вероятности можно прогнозировать тенденцию к значительному увеличению

количества ревизионных операций повсеместно. Таким образом, диссертационное исследование Сапрыкина А.С. является современным и актуальным.

Дизайн диссертационного исследования продуманный и логичный, что позволяет легко ориентироваться в структуре и этапах работы. Обращает на себя внимание высокий методологический уровень проведенного исследования. В проведенной диссертационной работе представлен большой объем клинического материала, для обработки которого автором были применены адекватные и современные методы статистического анализа. Все это подтверждает высокий уровень обоснованности выводов и практических рекомендаций, сделанных в диссертации.

На основе полученных результатов диссертантом разработан и внедрен в клиническую практику оригинальный алгоритм рационального выбора тактики и объема ревизионной пластики передней крестообразной связки.

Дальнейший сравнительный анализ результатов лечения профильных пациентов проспективных групп позволил научно доказать клиническую эффективность предложенного алгоритма при оперативном лечении пациентов после несостоятельности первичной реконструкции ПКС.

В итоге предложен новый подход, который отражает не только выбор рациональной методики операции, но обосновано структурирует объем и последовательность мероприятий предоперационной подготовки профильных пациентов.

Результаты диссертационного исследования изложены в 3 публикациях, в том числе в 2 печатных работах в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ. Результаты исследования доложены и обсуждены на всероссийских научно-практических конференциях и конгрессах. Выводы логичны, обоснованы полученными результатами и соответствуют поставленным задачам. Автореферат написан в традиционном стиле и полностью раскрывает содержание работы.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, представленные в автореферате результаты позволяют заключить, что по актуальности, научной новизне, практической значимости, объему исследований, методическим подходам и полученным результатам

диссертационная работа Сапрыкина Александра Сергеевича на тему «Совершенствование ревизионной пластики передней крестообразной связки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, которая 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 Сапрыкин Александр Сергеевич заслуживает присуждения ему искомой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Доцент кафедры хирургии и инновационных технологий

Института дополнительного профессионального образования «Экстремальная медицина» ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России

к.м.н.

А.А. Ветошкин

А.А. Ветошкин

Кандидатская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись к.м.н. А.А. Ветошкина заверяю

Заместитель директора (по научной и учебной работе, медицине катастроф), доктор психологических наук, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ



В.Ю. Рыбников

«06» февраля 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий»

194044, Россия, Санкт-Петербург,

ул. Академика Лебедева 4/2 лит. А пом. 1Н

тел. +7(812) 702 63 45

<https://nrcerm.ru/>

medicine@nrcerm.ru