

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Ахтямова Ильдара Фуатовича на диссертационную работу Синеокого Андрея Дмитриевича на тему «Сравнительная оценка малоинвазивных и стандартных хирургических доступов при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава», представленную в диссертационный совет Д 999.037.02 к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Актуальность исследования: Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме выбора хирургического доступа при выполнении ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. На данный момент, эффективность эндопротезирования привела к появлению значительного количества пациентов молодого трудоспособного возраста, для которых важным компонентом лечения является сохранение мышц, отводящих бедро, так как они рано или поздно столкнутся с необходимостью выполнения ревизионного вмешательства, что может значительно усугубить состояние мышц и вызвать болевой синдром, хромоту, ухудшение качества жизни, а также необходимость выполнения реконструктивно-пластических операций. На данный момент, определенную популярность приобретают малоинвазивные хирургические доступы, позволяющие снизить интенсивность болевого синдрома в послеоперационном периоде, а также лучше сохранить ключевые мышцы, обеспечивающие функцию прооперированного сустава и, прежде всего – среднюю ягодичную мышцу. К сожалению, на данный момент большинство работ, изучающих малоинвазивные доступы к ТБС посвящены именно первичному эндопротезированию, а вопрос об рациональном использовании таких доступов при ревизионных вмешательствах остается открытым. Таким образом, рецензируемое исследование представляется весьма актуальным как с научной, так и с практической точек зрения.

Научная новизна и практическая значимость исследования:

В данной работе впервые определены уровни содержания в крови пациентов маркеров тканевой травматизации при выполнении различных стандартных и малоинвазивных доступов в ходе ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. Проведена разработка и апробация в клинической практике усовершенствованной программы диагностики состоятельности средней ягодичной мышцы для оценки целесообразности выполнения малоинвазивных доступов. Была проведена оценка визуализации анатомических структур, необходимых для выполнения

ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием различных стандартных и малоинвазивных доступов. После проделанной работы, был разработан и апробирован в клинике алгоритм рационального выбора хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.

Достоверность полученных результатов: Достоверность результатов диссертационной работы обусловлена адекватным дизайном исследований, рациональной методологией, анализом значительного объёма клинического материала, а также высоким качеством представленной работы - основные положения наглядно проиллюстрированы с помощью таблиц и графиков. Заключение и выводы вытекают из представленного материала и соответствуют сформированным задачам. Положения диссертации раскрыты в 6 печатных работах, в том числе в 3 научных изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

Общая характеристика работы: Диссертация Синеокого А.Д. состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 195 страницах машинописного текста, иллюстрирован 61 таблицей и 60 рисунками. Библиографический указатель включает 190 источников, из них 37 отечественных публикаций и 153 зарубежных.

Во введении продемонстрирована актуальность, цель и задачи исследования. Далее приведена научная новизна, практическая значимость, подробно описана структура диссертационного исследования.

В этом разделе смутила формулировка цели исследования, практически повторяющей название работы и больше соответствующей одной из задач квалификационной работы.

В **первой главе** выполнен обзор отечественной и зарубежной научной литературы по проблеме использования различных хирургических доступов при первичном и ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Проанализированы основные преимущества исследуемых доступов, описаны результаты исследований, сравнивающих между собой эти доступы. Описано состояние средней ягодичной мышцы после тотального эндопротезирования, описано ее влияние на функциональные результаты после вмешательства, выполнен обзор основных хирургических методик лечения ее разрывов и дефектов.

Во **второй главе** представлены материалы и методы исследования, включавшего в себя ретроспективную и проспективную части. Проведен анализ гетерогенности исследуем групп и подгрупп, описаны методики решения поставленных задач исследования и представлена статистическая обработка исследования.

В третьей главе представлены результаты выполненного анализа травматичности стандартных и малоинвазивных хирургических доступов при первичном и при ревизионном эндопротезировании ТБС. Проанализирована динамика в послеоперационном периоде маркеров тканевой травматизации, изучена длительность вмешательств и интраоперационная кровопотеря при первичном и ревизионном эндопротезировании. Изучен уровень интенсивности болевого синдрома в послеоперационном периоде.

Один из тезисов третьей главы зафиксирован следующим образом:

“Учитывая то, что в проведенном исследовании все подгруппы продемонстрировали примерно одинаковые результаты при оценке биохимических параметров, можно утверждать, что мышечная травма присутствует при выполнении любых доступов”. Вывод сомнителен по своему научному содержанию.

Четвёртая глава содержит результаты выполненного анализа базы регистра ревизионного эндопротезирования, заполняемого в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена». Выявлены факторы, связанные с проведением операции через определенный хирургический доступ, проанализированы вмешательства в зависимости от типа удаляемого компонента.

В пятой главе диссертации была разработана усовершенствованная диагностическая программа состоятельности средней ягодичной мышцы для оценки целесообразности использования малоинвазивных доступов при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Произведена количественная оценка доступов по методике А.Ю. Созон-Ярошевича, дополненной диссертантом, была проведена оценка визуализации анатомических структур, необходимых для успешного проведения ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. После чего на основании выполненных исследований был разработан алгоритм выбора рационального хирургического доступа у профильных пациентов, ожидающих выполнения ревизионного вмешательства.

В заключении подведены итоги проведённого исследования, обсуждены полученные результаты, представлены обоснования рациональности постановки и сведения о решении всех пяти задач исследования. 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 объёме, изложен на 24 страницах.

Замечания и вопросы по диссертационной работе: Серьёзных замечаний по проведённому диссертационному исследованию у оппонента нет. При подготовке отзыва возникли следующие вопросы:

- В работе анализируется 120 из 176 случаев первичной артропластики, а в названии работы фигурирует лишь ревизионное эндопротезирование. Чем обусловлено это ограничение?

- Почему для оценки состояния средней ягодичной мышцы не проведены исследования столь показательные методы, как ЭМГ и МРТ?

- С какой целью в автор упоминает разработанное «Устройство для выведения в операционную рану и удобного позиционирования проксимального отдела бедренной кости при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава из малоинвазивного хирургического доступа», если оно практически не представлено в тексте диссертации?

- Представленный вариант алгоритма оценки состояния СЯМ для рационального выбора хирургического доступа кардинально ограничивает показания к применению малоинвазивных доступов и практически исключает возможность их использования, особенно при ревизиях. Это подтверждается как данными регистра, так и методикой количественной оценки степени визуализации раны. Была ли необходимость рассмотрения этого аспекта в диссертации при ничтожных цифрах применения малоинвазивных методов?

- В итоге следует заметить, что материал явно перегружен вторичной информацией, затрудняющей восприятие диссертации как цельного научного исследования.

Заключение: Диссертация Синеокого Андрея Дмитриевича на тему «Сравнительная оценка малоинвазивных и стандартных хирургических доступов при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение проблемы, направленное на улучшение результатов операций реэндопротезирования тазобедренного сустава и имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к

диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а соискатель Синеокий Андрей Дмитриевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России

д.м.н. профессор

Ахтямов И.Ф.

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н. профессора Ахтямова И.Ф. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России

д.м.н. профессор

Мустафин И.Г.

« 18 » 11 2020 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

420012, ПФО, г. Казань

Ул. Бутлерова 49

Тел. +7 (843)236-06-52

e-mail: rector@kazanmu.ru

<https://kazanmu.ru/>