

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Мурылева Валерия Юрьевича на диссертационную работу Синсокого Андрея Дмитриевича на тему «Сравнительная оценка малоинвазивных и стандартных хирургических доступов при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 - травматология и ортопедия.

**Актуальность исследования:** Тотальное эндопротезирование является высокоэффективным способом лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний тазобедренного сустава, что привело к тому, что частота выполнения этого вмешательства будет только увеличиваться. Несмотря на все преимущества данного вмешательства, тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава может привести к усилению болевого синдрома, возникновению инфекции, асептического расшатывания и нестабильности эндопротеза, что потребует выполнения ревизионного вмешательства. Необходимо учитывать, что пациенты молодого трудоспособного возраста, перенесшие эту операцию, неизбежно столкнутся с ревизионной операцией, что существенно ухудшит состояние мышц, окружающих тазобедренный сустав, что может привести к развитию болевого синдрома, хромоты и снижения качества жизни пациентов. Учитывая данные факторы, особую важность представляет использование малоинвазивных хирургических доступа, не наносящих значительного урона мышцам, окружающим тазобедренный сустав, не только при первичном, но и при ревизионном эндопротезировании. Однако, на данный момент, большинство работ, исследующих применение малоинвазивных доступов к ТБС посвящено только первичному эндопротезированию, что только подчеркивает актуальность рецензируемого исследования.

**Цель исследования:** провести сравнительную оценку малоинвазивных и стандартных хирургических доступов при ревизионном

эндопротезировании тазобедренного сустава и разработать алгоритм их выбора на этапе предоперационного планирования.

**Научная новизна и практическая значимость:** в представленном диссертационном исследовании получены новые данные об уровне содержания маркеров тканевой травматизации при выполнении различных стандартных и малоинвазивных доступов при первичном и ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Была выполнена оценка визуализации анатомических структур, необходимых для выполнения ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. Далее была разработана и апробирована в клинике программа диагностики состоятельности средней ягодичной мышцы для оценки целесообразности выполнения малоинвазивных доступов. После чего был разработан и апробирован алгоритм рационального выбора хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.

**Достоверность полученных результатов:** Достоверность результатов работы не вызывает сомнений и основана на репрезентативном клиническом материале, а также с использованием адекватных методов исследования, с правильным подбором методов статистической обработки полученных данных. Результаты исследования обсуждены в соответствующих разделах диссертации, проиллюстрированы таблицами и графиками. Выводы и практические рекомендации аргументированы представленными результатами.

Результаты диссертационного исследования представлены в научных публикациях. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК РФ.

**Структура и содержание работы:** Диссертация Синеокого Андрея Дмитриевича оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ. Работа представлена на 195 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа детализирована 61 таблицей и

проиллюстрирована 60 рисунками. Список литературы актуален и содержит 190 источников, из них 37 отечественных и 153 зарубежных авторов.

**Введение** содержит стандартные разделы. Обоснована актуальность темы исследования, сформированы 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 отечественной и зарубежной литературы на тему исследования. Проанализированы основные преимущества и недостатки исследуемых хирургических доступов, далее описаны результаты исследований, сравнивающих между собой данные доступы при первичном и ревизионном эндопротезировании. Изучено состояние средней ягодичной мышцы после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава, ее влияние на качество жизни пациента, проанализированы основные хирургические методы лечения ее разрывов и дефектов.

Во **второй главе** представлены материалы и методы диссертационного исследования, описаны ее проспективная и ретроспективная части. Работа основана на проспективном анализе результатов 176 операций первичного и ревизионного эндопротезирования, а также ретроспективном анализе 4275 операций на базе регистра ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава.

В **третьей главе** представлены результаты проведенного анализа травматичности различных хирургических доступов при первичном и ревизионном эндопротезировании ТБС. Проанализированы уровни содержания маркеров тканевой травматизации после операции, изучены ее длительность, величина интраоперационной кровопотери, уровень интенсивности болевого синдрома в послеоперационном периоде.

**Четвертая глава** посвящена анализу базы регистра ревизионного эндопротезирования, заполняемого в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р.Вредена».

Изучены особенности ревизионных операций, выполненных через различные хирургические доступы. Проанализированы операции по удалению определенных компонентов эндопротеза с использованием различных хирургических доступов.

В пятой главе произведена оценка анатомических структур, необходимых для выполнения ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. Разработана и апробирована в клинике диагностическая программа состоятельности средней ягодичной мышцы. Данная программа служила первым шагом разработанного далее алгоритма выбора хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании, также и апробированном в клинике.

В заключении подводятся итоги исследования, акцентируется внимание на рациональности сформированных задач и методах их достижения.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Синеокого А.Д. соответствуют поставленным задачам, отражают суть запланированного анализа и основываются на анализе достаточного объема клинического материала. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации не вызывает сомнений.

Автореферат изложен на 24 страницах и соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Синеокого А.Д. нет, работа заслуживает положительной оценки. При рецензировании диссертации возникли следующие **вопросы**:

1. Почему в таблице оценки степени визуализации анатомических структур, необходимых для выполнения ревизионного эндопротезирования ТБС передние края вертлужной впадины и бедренной кости при заднем доступе обозначены как недоступные? Данные структуры достаточно обозримы при выполнении этого доступа.

2. Проводился ли анализ кривой обучения хирургических доступов? Сколько операций должен выполнить хирург для уверенного применения малоинвазивных техник?

**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 ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава и имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и методическому уровню выполненного исследования диссертационная работа полностью 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 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Синеокий Андрей Дмитриевич заслуживает присуждения искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.15 - 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 В.Ю.

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

119991, Россия, г. Москва, ул. Большая Пироговская, дом 2, стр. 3.  
Телефон: 8(499)762-61-96. e-mail: nmuril@yandex.ru



*В.Ю. Мурылев*

26.11.2020