

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационной деятельности
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., профессор

« 17 » _____ А. В. Силин
_____ 2020 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Цеда Александра Николаевича на тему: «Диагностика и лечение костно-суставных повреждений у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе», представленной к официальной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки)

Актуальность темы

Диссертационное исследование Цеда А.Н. посвящено одной из самых сложных проблем современной травматологии и ортопедии – диагностике костно-суставной патологии и лечению травм, их последствий и заболеваний опорно-двигательного аппарата у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе. Показатели распространённости терминальной стадией хронической болезни почек ежегодно увеличиваются во всем мире. На фоне уремической остеодистрофии риски переломов увеличиваются более чем в 14,3 раза, а заболеваемость дегенеративно-дистрофическими заболеваниями встречается в 8,9 раз чаще в популяции больных гемодиализного профиля. Согласно литературным данным, основными ортопедическими осложнениями хирургического лечения пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе, являются периоперационные кровотечения, тромбозы, периимплантные переломы, миграция металлоконструкций и формирование ложных суставов. На

сегодняшний день в отечественной травматологии отсутствуют алгоритмы раннего скрининга патологии костно-суставной системы, а также единые подходы к хирургическому лечению больных ортопедического профиля, получающих заместительную почечную терапию.

Таким образом, актуальность представленной научной проблемы и ее значимость в практическом здравоохранении не вызывает сомнений.

Целью исследования являлась разработка и обоснование системы ранней диагностики и лечения патологических повреждений и деформаций костей и суставов у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе.

Научная новизна и практическая значимость работы

В ретроспективной части исследования на основании проведенного анкетирования, а также данных, полученных из диализных карт пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе, уточнены показатели травматизма и ортопедической заболеваемости, выявлены недостатки проведения ранних диагностических мероприятий, направленных на выявление костно-суставной патологии на уровне гемодиализных центров. На основании многофакторного анализа полученных результатов автором был разработан диагностический алгоритм, с высокой степенью специфичности и чувствительности описывающий прогностические исходы хирургического лечения при различных травматических изменениях опорно-двигательного аппарата. В проспективной части диссертационного исследования автором предложены различные алгоритмы периоперационного ведения пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе, направленные на снижение объемов интраоперационной кровопотери, рисков тромбозомических и сердечно-сосудистых осложнений, а также улучшения функциональных показателей и качества жизни после проведения ортопедических операций.

Большое практическое значение имеет системная терапия высокими дозами активных метаболитов витамина D₃ в периоперационном периоде, а также возможность локального применения в комбинации с костной ауто/аллокостной пластикой при замещении костных дефектов в процессе первичного эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, заключений и практических рекомендаций

Диссертационное исследование, представленное к рассмотрению, состоит из нескольких частей: ретроспективной, проспективной и экспериментальной части. На первом этапе, в ретроспективной части, подробному научному анализу подверглись данные гемодиализных карт 798 пациентов, на основании которых была представлена эпидемиологическая картина структуры и особенностей травматизма и ортопедической заболеваемости в данной популяции пациентов, а также разработан диагностический алгоритм. На втором этапе, в проспективной части исследования, были изучены результаты хирургического и консервативного лечения 322 пациентов гемодиализного профиля с костно-суставной патологией. Разработанные периоперационные алгоритмы кровесбережения, тромбопрофилактики и оценки волемического статуса показали высокую эффективность в практическом применении. В экспериментальной части исследования, которое проводилось на 33 лабораторных животных на основании изменения лабораторных и гистоморфометрических показателей впервые доказана эффективность системной терапии высокими дозами витамина D3 на ремоделирование костной ткани в условиях хронической болезни почек.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения, так как в работе представлен достаточный по объему и количеству наблюдений клинический материал. Для решения поставленных задач автором использован комплекс современных методов исследования: клинических, инструментальных, лучевых и морфологических. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием современных прикладных программ, позволяющих производить расчеты средних значений, стандартных отклонений, величиной математической погрешности и сравнительными методами параметрической и непараметрической статистики. Достаточное количество наблюдений, объем и тщательность исследований позволяют утверждать, что научные положения, сформулированные в диссертации Цеда А.Н. логически обоснованы и достоверны.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Цеда Александра Николаевича представлена на 347 страницах машинописного текста, проиллюстрирована 61 таблицей, 151 рисунком, и состоит из введения, семи глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении отображена актуальность темы, четко поставлена цель и сформулировано 7 задач для ее достижения. Также представлена научная новизна и практическая значимость, выставлено 4 положения, выносимые на защиту, приведены сведения о реализации и апробации ключевых аспектов диссертационного исследования, его структуры и объеме.

В первой главе проведен глубокий анализ современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблемам диагностики и лечению костно-суставных повреждений у пациентов, получающих хронический гемодиализ. Выявлены основные направления научного поиска в данном разделе травматологии и ортопедии.

Во второй главе диссертационного исследования представлены материалы и методы, применявшиеся в научной работе. Ретроспективная часть исследования основана на изучении 798 гемодиализных карт пациентов из Санкт-Петербурга. В клинической части исследования представлен большой материал, включавший 322 пациента с ортопедической патологией на фоне проведения хронического гемодиализа. Группы сравнения формировались по каждому из научных направлений, в зависимости от поставленной задачи.

В третьей главе представлены эпидемиологические данные, полученные в результате анкетирования, а также анализа гемодиализных карт из 16 гемодиализных центров Санкт-Петербурга, относительно половозрастного состава данной популяции больных с костно-суставными повреждениями, а также детализирована структура травматизма, ортопедической заболеваемости, оперативной активности и характеристика основных послеоперационных осложнений. Также проведена оценка качества жизни, повседневной активности и степени выраженности боли в области костей и суставов в зависимости от сроков продолжительности получения хронического гемодиализа.

В четвертой главе на основании результатов лабораторных, инструментальных и лучевых методов обследования выявлены ключевые параметры, влияющие на исход хирургического лечения. Предложен рациональный алгоритм диагностики костно-суставных повреждений у пациентов, получающих хронический гемодиализ, учитывающий прогностические модели развития ортопедических и инфекционных осложнений после оперативного вмешательства.

Пятая глава посвящена проблемам периоперационного периода, связанным с повышенным риском развития геморрагических, тромбоэмболических и сердечно-сосудистых осложнений среди пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек. По каждому из данных направлений проведены научные исследования, результатом которых явились разработанные новые алгоритмы периоперационного ведения, направленные на снижение рисков указанных выше осложнений.

В шестой главе автором проведен эксперимент на 33 самцах крыс вида Вистар, в результате которого доказана эффективность длительного системного применения активных метаболитов витамина D3 на ремоделирование губчатой костной ткани не только в обычных условиях, но и на модели хронической болезни почек. Получен опыт локального введения кальцитриола, имеющий клиническое применение в снижении воспалительных проявлений, окружающих кость мягких тканей.

В седьмой главе показаны особенности первичного эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов, а также различных вариантов остеосинтеза костей при переломах на фоне ренальной остеодистрофии. Разработан алгоритм периоперационного ведения пациентов гемодиализного профиля с дефицитом витамина D3 и гиперпаратиреозом. Приведены результаты показателей стационарного лечения, ортопедических и общесоматических осложнений консервативного и оперативного лечения, а также пятилетней выживаемости в популяции больных, находящихся на хроническом гемодиализе.

В заключении диссертационной работы подведены общие итоги работы, подчеркивается необходимость применения предложенных алгоритмов диагностики, предоперационной подготовки и периоперационного ведения

пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек для снижения рисков осложнений. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования и соответствуют положениям диссертации.

По результатам исследования опубликовано 38 печатных работ, среди которых 16 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации результатов диссертационных исследований, получено 4 патента на изобретения. Основные научные положения диссертации нашли отражение в большом количестве устных и постерных докладов научно-практических конференций, конгрессов и съездов различного уровня, в том числе с международным участием и на иностранном языке.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению и содержанию диссертации Цеда А.Н. нет.

Заключение

Диссертация Цеда Александра Николаевича «Диагностика и лечение костно-суставных повреждений у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной самостоятельной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная медицинская проблема ранней диагностики и оптимизации хирургического лечения костно-суставных повреждений среди популяции пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе. Автором достигнута поставленная в работе цель. Сформулированные положения и выводы диссертации являются обоснованными и достоверными.

По своей актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертация Цеда Александра Николаевича полностью соответствует требованиям п. 9 положения «О порядке присуждения ученых степеней»,

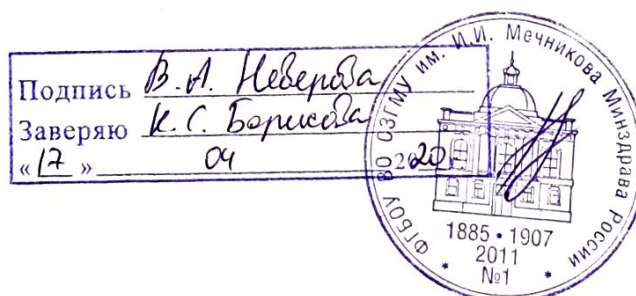
утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор Цед Александр Николаевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России от «17» апреля 2020 г., протокол №5, заседание проведено в режиме конференции в системе Zoom с аудио и видеотрансляцией и возможностью проведения открытого голосования.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Неверов В.А.



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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
191015, г. Санкт-Петербург, ул. Киришная д. 41.

Телефон: 8 (812) 303-50-00

Факс: 8 (812) 303-50-35

e-mail: rectorat@szgmu.ru

web-сайт: www.szgmu.ru