

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

о диссертации Кутянова Дениса Игоревича «Использование технологий реконструктивно-пластической микрохирургии в системе лечения больных с патологией крупных суставов и околосуставных структур конечностей», подготовленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования. Лечение больных с патологией крупных суставов конечностей является одним из наиболее динамично развивающихся направлений современной травматологии и ортопедии. Значительное число пациентов нуждается в эндопротезировании, а также в других вмешательствах на суставах, предполагающих установку массивных внутренних конструкций. При этом важное значение имеет нормальное состояние околосуставных покровных и глубжележащих мягких тканей. Наблюдающееся в последнее время постоянное увеличение количества пациентов с различными по своей природе Рубцовыми деформациями и дефектами анатомических структур этих отделов существенно ухудшает результаты, а нередко исключает и саму возможность проведения подобного высокотехнологичного и функционально благоприятного хирургического лечения.

Многочисленными научными исследованиями последнего десятилетия была убедительно доказана эффективность использования современных технологий реконструктивной микрохирургии при патологии конечностей. Однако, проблема их применения у лиц с поражением функционально активных областей крупных суставов и по сей день считалась нерешённой. Так, например, в отношении пострадавших с тяжёлыми открытыми переломами суставных концов длинных костей конечностей, развитие Рубцовых контрактур суставов, остеомиелита и дефектов тканей до недавнего времени воспринимались как естественные негативные последствия этих травматических повреждений, что приводило к значительному ухудшению их качества жизни и высокой инвалидизации.

Поэтому, можно вполне обоснованно считать, что исследование Д.И.Кутянова, направленное на разработку эффективной системы лечения больных с патологией крупных суставов и околосуставных структур конечностей, основанной на использовании технологий реконструктивно-пластической микрохирургии, не только актуально, но и весьма своевременно. Нельзя не отметить и актуальное социально-экономическое, хозяйственное звучание

решенной диссертантом научной проблемы по улучшению результатов лечения пациентов с ортопедической патологией суставов в свете рационального использования общеизвестных значительных объемов средств, выделяемых государством на высокотехнологичную медицинскую помощь.

Научная новизна исследования. Научная новизна представленной работы заключается в следующем:

- Впервые на большом клиническом материале изучены возможности и особенности применения технологий реконструктивно-пластической микрохирургии при различных по характеру и локализации поражениях крупных суставов и околоуставных структур конечностей, а также получены данные о структуре микрохирургических операций у пациентов с патологией в области каждого из них.

- Доказана необходимость использования, а также определены роль и место технологий реконструктивно-пластической микрохирургии в современной системе лечения больных с патологией в области крупных суставов конечностей.

- Научно обоснованы четыре принципиально различных варианта тактики хирургического лечения больных с поражением крупных суставов и околоуставных структур, основанных на использовании микрохирургических методик.

На основании результатов статистического анализа достоверно установлено, что выполнение одномоментных многоэтапных операций на крупных суставах конечностей с совместным использованием микрохирургических и ортопедических технологий сопровождается высоким риском развития местных некротических осложнений и, как следствие - потери установленных конструкций.

- Научно обоснованы этапы использования микрохирургических технологий у больных, нуждающихся в выполнении тотального эндопротезирования локтевого, коленного и тазобедренного суставов в зависимости от характера поражения суставных и параартикулярных структур; при этом для первых двух из них разработаны дифференцированные алгоритмы выбора оптимальной хирургической тактики.

- Выявлено, что при некрозе первично пересаженного лоскута у пациентов с местными инфекционно-некротическими осложнениями открытых ортопедических операций на суставах существует высокая вероятность сохранения ранее установленной внутренней конструкции и достижения приемлемого уровня функциональных возможностей оперированной конечности за счёт выполнения повторного реконструктивно-пластического микрохирургического вмешательства.

- Предложены новые, защищенные патентами РФ решения по стабилизации области локтевого сустава в условиях обширных дефектов сочленяющихся концов плечевой и локтевой костей (патент РФ № 2406461 от 03.04.2009) и замещению обширных мягкотканых дефектов в области коленного сустава при отсутствии местных пластических ресурсов (патент РФ № 2495639 от 20.10.2013).

Практическое значение работы. Работа имеет существенное значение для практической медицины. В ней убедительно доказана необходимость и всесторонне изучены возможности применения современных технологий реконструктивно-пластической микрохирургии при лечении больных с патологией крупных суставов и околоуставных структур конечностей. Это будет способствовать рациональной организации системы оказания им специализированной медицинской помощи, прежде всего - в плане целевого их направления в профильные лечебные учреждения; избавлению пациентов от малоэффективных или полностью неэффективных в таких случаях традиционных реконструктивно-пластических вмешательств; получению высоких анатомо-функциональных результатов лечения и уменьшению общей величины трудопотерь и показателей инвалидизации. Для здравоохранения в целом экономическим итогом сокращения суммарного количества традиционных хирургических и консервативных мероприятий может стать оптимизация использования материально-технических и трудовых ресурсов лечебных учреждений, а также обоснованное распределение финансовых средств с направлением их на выполнение пусть достаточно дорогостоящих, но в то же время - наиболее эффективных в таких ситуациях микрохирургических вмешательств.

Предложенные подходы к использованию методик реконструктивно-пластической микрохирургии у лиц с поражением области крупных суставов конечностей основаны на четких медицинских показаниях и способствуют дифференцированному выбору оптимальной тактики лечения каждого конкретного больного.

Разработанные алгоритмы хирургического лечения больных, нуждающихся в эндопротезировании локтевого и коленного суставов, расширяют возможности выполнения и обеспечивают высокую результативность этих операций как при различных формах патологии, так и при различных вариантах замены сустава.

Предложенные новые способы реконструкций дефектов в области локтевого и коленного суставов не требуют свободной пересадки сложносоставных и

массивных кровоснабжаемых аутотрансплантатов, что, тем самым, полностью исключает риск их потери по причине возникновения некротических осложнений.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации. Диссертационная работа Д.И.Кутянова базируется на данных многосторонних клинических исследований, материал которых включает в себя 310 клинических наблюдений. При этом у 253 больных было выполнено, в общей сложности, 265 микрохирургических вмешательств несвободной пластики островковыми лоскутами и свободной пересадки кровоснабжаемых комплексов тканей. Для той сферы специальности, к которой относится выбранное автором направление научного исследования, такое количество пациентов и операций, безусловно, является достаточным и адекватным для получения достоверных научно-практических результатов и выводов. С другой стороны, такой объём клинического материала и проведённых исследований обеспечил полноценное решение научной проблемы, что и является основополагающим критерием, которому должна отвечать диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Кроме того, в работе использованы современные методы исследования, адекватные сформулированной цели и задачам исследования, что позволило объективно судить о выявленных закономерностях. Полученные данные статистически обработаны и проанализированы. Научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации логично вытекают из существа работы. На обоснованность, достоверность и новизну результатов исследования также указывает и то, что они опубликованы в 22 печатных работах, в том числе - в 14 статьях в рецензируемых научных журналах, входящих в список ВАК РФ, по ним получено 2 патента РФ на изобретения и сделано 9 докладов на межрегиональных, всероссийских (в том числе с международным участием) и международных научно-практических конференциях и конгрессах, проходивших в различных городах Российской Федерации.

Общая характеристика и оценка работы. Диссертация изложена на 386 страницах машинописного текста и состоит из введения, аналитического обзора литературы (1 глава), описания материалов и методов исследования, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 568 источников (154 на русском и 414 на иностранных языках). Положительным моментом в оформлении диссертации

является достаточно большое число клинических наблюдений с логично подобранными качественными иллюстрациями.

Во введении дано обоснование актуальности изучаемой проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также научная новизна и положения, выносимые на защиту, приведены сведения о реализации результатов исследования.

В 1-й главе автор на основании литературных данных последовательно и подробно рассматривает потенциальные возможности использования технологий реконструктивно-пластической микрохирургии при патологии, локализуемой в области крупных суставов, анализирует роль и место, а также основные тенденции их применения в реконструктивной хирургии конечностей в целом, прослеживает эволюцию подходов к лечению поражений мягких тканей у пациентов, нуждающихся в эндопротезировании крупных суставов. В целом литературный обзор представлен ценными научными данными, что позволило соискателю дать объективную оценку состояния данной проблемы и наметить основные направления своего научного поиска.

Во 2-й главе весьма подробно изложено содержание этапов работы, дана характеристика клинического материала каждого из них, а также использованных методов клинических, инструментальных и лучевых исследований. Приведённые в главе таблицы и схемы позволяют получить исчерпывающее представление о материале исследования, характеристике патологии и объеме выполненной работы.

В 3-й главе приводятся данные о результатах исследований по обоснованию необходимости использования технологий реконструктивно-пластической микрохирургии при патологии крупных суставов и околоуставных структур конечностей, полученные путем сравнительного статистического анализа. Здесь особенно следует обратить внимание на весьма удачно выбранные автором сравниваемые подгруппы клинических наблюдений и составляющие их формы патологии. Достаточный объем изученного клинического материала (243 наблюдения) и многоплановость проведенного анализа позволили соискателю получить достоверные и обоснованные фактические данные, на основании которых определить основные причины, обусловившие возникновение неудовлетворительных результатов лечения таких пациентов при использовании традиционных лечебных схем, не предполагающих выполнение микрохирургических операций.

В 4-й главе автор, прежде всего, выделяет и описывает четыре варианта тактики использования технологий реконструктивно-пластической микрохирургии в системе лечения больных с патологией крупных суставов и околоуставных структур конечностей. В основу такого деления он совершенно обоснованно полагает характер их взаимоотношений с оперативными ортопедическими методиками, которые широко применяются в современной артрологии и без которых в настоящее время невозможно получение хороших показателей функции пораженной конечности у таких пациентов. Далее в ходе детального анализа соответствующих этим лечебно-тактическим подходам массивов клинических наблюдений он даёт подробные ответы на вопросы о роли, месте и возможностях использования микрохирургических технологий в рамках каждого из них.

5-я и 6-я главы диссертации посвящены изложению результатов изучения особенностей применения технологий реконструктивно-пластической микрохирургии при лечении больных с патологией в области отдельных крупных суставов, соответственно, верхней и нижней конечности. Причем в этой части исследования примечательным является то обстоятельство, что соискатель применил дифференцированный подход к решению этих задач и проанализировал эффективность микрохирургических операций в рамках каждого из четырех вариантов лечебной тактики. Ценность такого подхода несомненна, поскольку характер патологии каждого сустава и спектр выполняемых на нем ортопедических операций различаются довольно существенно. Кроме того, для локтевого и коленного суставов автор предлагает новые оригинальные микрохирургические вмешательства, способные, в соответствующих случаях, стать действительно эффективным вариантом решения пусть довольно редко встречающихся, но в то же время сложных и нестандартных реконструктивных задач.

7-я глава диссертации носит, главным образом, аналитический характер и посвящена комплексному сравнительному анализу всех полученных научных данных. В первой её части автор рассматривает всевозможные виды ранних и поздних осложнений, возникших у пациентов после микрохирургических и открытых ортопедических операций на суставах, оценивает интегральные результаты лечения и проводит их обсуждение применительно к локализации патологии и вариантам лечебной тактики. Здесь важным инструментом доказательства эффективности предложенных разработок является разносторонний статистический анализ результатов их клинического применения, выполненный с использованием адекватных статистических методик и последующей качественной интерпретацией полученных данных. Опираясь на полученные таким образом

сведения, соискатель обосновывает предлагаемые им лечебно-тактические подходы к использованию технологий реконструктивно-пластической микрохирургии в системе лечения больных обсуждаемого профиля. Также он дает конкретные рекомендации и алгоритмы выбора оптимальной лечебной тактики для лиц с патологией в области локтевого и коленного суставов, совершенно справедливо обосновывая их высокую актуальность для современного этапа развития травматологии и ортопедии.

В заключении работы автор, с одной стороны очень удачно избегает дословных повторов текстовых и цифровых данных, содержащихся в главах собственных исследований, а с другой - показывает хорошую осведомленность не только в различных аспектах изучаемой проблемы, но высокий уровень знаний о состоянии смежных с ней разделов специальности. Всё это выдает в нем зрелого и опытного исследователя, несомненно, достойного присуждения степени доктора медицинских наук.

Выводы по диссертации соответствуют поставленным цели и задачам и сформулированы в соответствии с основными её положениями. Практические рекомендации конкретны.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., а также соответствующего Национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата в достаточно полно отражает основные положения диссертации.

При анализе диссертации Д.И.Кутянова было выявлено небольшое число опечаток. Однако эти моменты не имеют принципиального значения и не снижают общую положительную оценку работы.

Также хотелось бы задать диссертанту следующий вопрос: «В ряде работ начала текущего столетия убедительно показано, что для пациентов с первичными злокачественными новообразованиями костей голени при практически одинаковых показателях пятилетней выживаемости, качество жизни после ампутаций существенно выше, чем после резекций. Однако в литературном обзоре диссертации имеется утверждение, что в таких ситуациях ампутации следует считать лишь операциями резерва. Не усматривает ли соискатель здесь некоторого несоответствия сложившейся практике, и каково его собственное мнение на этот счёт?».

Заключение. Диссертационное исследование Д.И.Кутянова «Использование технологий реконструктивно-пластической микрохирургии в системе лечения больных с патологией крупных суставов и околосуставных структур конечностей» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема по улучшению результатов лечения пациентов с ортопедической патологией суставов, что имеет важное социально-экономическое и хозяйственное значение для нашей страны. Работа актуальна, обладает несомненной научной новизной и практической ценностью и соответствует всем требованиям первой части пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук



К.К. Щербина

« 6 » мая 2014 г.

Подпись доктора медицинских наук Щербины Константина Константиновича
ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А.Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации




Р.Ю. Зубкова

Сведения об официальном оппоненте:

Щербина Константин Константинович, доктор медицинских наук.

Место работы - ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им.

Г.А.Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Должность - Заместитель директора института протезирования и технических средств реабилитации.

Почтовый адрес - 195067, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, 50.

Телефон - 8(812) 543-97-66.

Адрес электронной почты - shcherbina180@mail.ru