

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук

доцента В.В. Хоминца на диссертацию Лю Бо

«Хирургическое лечение больных с местными инфекционными осложнениями после эндопротезирования тазобедренного сустава», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность исследования. Диссертационная работа Лю Бо посвящена решению актуальной проблемы в современной ортопедии – лечению больных с параэндопротезной инфекцией области тазобедренного сустава.

Артропластика тазобедренного сустава занимает лидирующие позиции по числу положительных результатов лечения больных с деформирующим коксартрозом, так как, неоспоримо, значительно улучшает качество жизни оперированных больных.

Однако осложнения эндопротезирования, в частности глубокая инфекция в области хирургического вмешательства, представляет значительные сложности, как для больного, так и для хирурга. Наибольшие трудности возникают при выборе способа хирургического лечения параэндопротезной инфекции, когда хирург становится перед выбором – сохранить имплантат или полностью его удалить.

Зарубежная и отечественная литература насыщена разнообразными источниками по технике хирургического лечения местных инфекционных осложнений после эндопротезирования тазобедренного сустава. Однако математические модели оценки риска рецидива saniрующих операций, а также оптимальный алгоритм выбора способа хирургического лечения больных рассматриваемого профиля до сих пор не разработаны. Представленное исследование вызывает несомненный интерес, как в научном, так и в практическом плане. Следует подчеркнуть, что изучаемые автором осложнения зачастую на долгое время делают пациентов нетрудоспособными. Рассматривае-

мая в диссертационном исследовании патология не только негативно отражается на состоянии здоровья больных, но и на их психоэмоциональной сфере, требует повторных, а порой, многоэтапных оперативных вмешательств и значительных материальных затрат.

Научная новизна работы и достоверность исследования. Научная новизна диссертационной работы Лю Бо состоит в том, что автор проанализировал результаты хирургического лечения параэндопротезной инфекции у 305 больных, которым были выполнены saniрующие операции. Диссертант вывел математическую модель оценки риска рецидива saniрующих операций с сохранением эндопротеза разработанную на основе расчета уравнения логической регрессии.

На основании статистического анализа, используя метод классификационных деревьев, автор выявил основные факторы, влияющие на развитие рецидива инфекции, разработал научно-обоснованные критерии, позволяющие прогнозировать результаты хирургического лечения у больных с нагноением после эндопротезирования тазобедренного сустава.

Диссертантом проведена сравнительная оценка эффективности лечения больных с параэндопротезной инфекцией с применением блоковидного и артикулирующего спейсеров после удаления эндопротеза.

Итогом научного изыскания Лю Бо явилась разработка оптимального алгоритма выбора способа хирургического лечения больных с местными инфекционными осложнениями после эндопротезирования тазобедренного сустава, основанного на комплексной оценке различных клинических, микробиологических и лабораторных показателей.

Значение полученных результатов для науки и практики. В настоящем исследовании автор доказал, что применение saniрующих операций с сохранением эндопротеза при глубокой инфекции области тазобедренного сустава возможно, но только на ранних сроках после первичного эндопротезирования. Также исследователь указал, что необходимым условием при этом является учет выявленных факторов риска рецидива инфекции.

Выявленные факторы риска позволили диссертанту пересмотреть стандарты лечения параэндопротезной инфекции, принятые в клинике.

Разработанная Лю Бо прогностическая модель оценки риска рецидива дает возможность с высокой вероятностью предсказать эффективность того или иного варианта хирургического лечения параэндопротезной инфекции области тазобедренного сустава, а так же значительно улучшить качество жизни оперированных больных.

Достоверность полученных результатов. Достоверность результатов диссертации бесспорна, так как обусловлена анализом оптимального количества клинического материала, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, в том числе с использованием профессиональных многофакторных методов, а также высоким качеством уместных наглядных цветных иллюстраций и достаточным количеством публикаций автора в научных изданиях, рекомендованных ВАК.

Значительный объем представленного материала, его обработка на современном методологическом уровне с использованием статистических методов исследования делает правомочным обоснование научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Оценка структуры и содержание работы. Диссертационная работа Лю Бо оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям. Она изложена на 142 страницах текста, набранного на компьютере, и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает значительное число источников – 279, из них 51 – отечественных и 228 – иностранных авторов.

Во введении отображена актуальность темы, корректно сформулированы цель и задачи исследования, обозначены научная новизна и практическая значимость, представлены данные о реализации и апробации работы, а так же указаны объем и структура исследования.

Первая глава посвящена литературному обзору современного состоя-

ния проблемы по теме диссертации. Анализ литературных источников позволил автору сформулировать цель настоящего исследования для поиска алгоритма оптимального варианта хирургического лечения с учетом прогноза рецидива инфекционного процесса при артропластики тазобедренного сустава.

Во второй главе диссертационного исследования представлены материал и методы исследования, с помощью которых выполнялась работа. Проведенное исследование основано на анализе результатов хирургического лечения 305 пациентов с инфекционными осложнениями, первично прооперированных на тазобедренном суставе.

Диссертант выделил две группы сравнения: первая – 88 пациентов, которым была выполнена saniрующая операция с сохранением эндопротеза; и вторая – 217 больных, которым выполнялись saniрующие операции с удалением эндопротеза и установкой спейсера. Первая группа была разделена на подгруппы: 1a – 65 пациентов без рецидива в течение 12 мес. и 1b – 23 больных с рецидивом параэндопротезной инфекции. В свою очередь вторую группу автор разделил на 4 подгруппы 2a – 75 больных без рецидива инфекции после артикулирующего спейсера; 2b – 39 пациентов с рецидивом инфекции после артикулирующего спейсера; 2c – 64 пациента без рецидива инфекции после блоковидного спейсера и 2d – 39 больных с рецидивом инфекции после блоковидного спейсера.

Лю Бо провел статистическую обработку анализируемого материала внутри групп и подгрупп с помощью параметрических и непараметрических методов, регрессионного и корреляционного анализа, а также с помощью многофакторного анализа методом классификационных деревьев и создал прогностическую модель на основе логистической регрессии и определения Суммарного Балла Рисков. Функциональные результаты операций диссертант оценивал с помощью шкалы Харриса.

В третьей главе исследователь представил достаточно подробно статистический и клинико-рентгенологический анализ результатов хирургическо-

го лечения параэндопротезной инфекции в исследуемых группах больных путем санации с сохранением эндопротеза или его удалением с одномоментной установкой спейсера.

В процессе многофакторного статистического анализа состояния больных диссертант выявил количественные и качественные показатели, а также факторы риска, которые влияют на развитие рецидива инфекционного процесса. Среди них время манифестации инфекции, вид микроорганизма, индекс массы тела, активность инфекционного процесса (СОЭ и С-реактивный белок), тип предшествующей операции. На основании этих факторов исследователь получил уравнение логической регрессии, позволяющее определить процент рецидива и прогнозировать результат операции. Так, среди обследованных больных второй группы у 78 (35,9%) пациентов был выявлен рецидив гнойного процесса, который потребовал повторной ревизии с переустановкой спейсеров.

Итогом диссертационной работы является создание алгоритма выбора оптимального способа хирургического лечения глубокой инфекции области тазобедренного сустава, сформированного на основании учета выявленных факторов риска рецидива инфекционного процесса.

Указанный алгоритм представлен в четвертой главе. Он обосновывает выбор оптимального типа операции в каждом конкретном случае с учетом качества жизни конкретного пациента.

В заключение работы приведено описание этапов проделанного исследования, подведены общие итоги.

Необходимо отметить, что поставленная исследователем цель и задачи научной работы грамотно сформулированы, а выводы корректны и соответствуют поставленным задачам. Диссертация изложена хорошим литературно-научным профессиональным языком, легко читается и воспринимается. Автореферат полностью отражает основные положения работы.

Результаты исследования доложены на научно-практической конференции с международным участием.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет. В работе имеются отдельные стилистические погрешности и опечатки, на которые автору указано в личном общении, но, в целом, не снижающие значения представленной работы.

Из отмеченных недостатков следует выделить излишне подробные авторские ссылки во второй главе работы, которые допустимо было сократить без ущерба для общего содержания.

При рецензировании диссертационной работы возник **следующий вопрос**: почему процент рецидива параэндопротезной инфекции у пациентов после первичной и ревизионной артропластики практически не отличался в обеих сравниваемых группах?

Следует отметить, что указанные замечания не носят принципиального характера и не умаляют достоинств представленной научной работы.

В целом, результаты проведенного диссертационного исследования имеют существенное значение для науки и практической медицины.

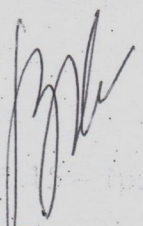
Заключение. Диссертация Лю Бо «Хирургическое лечение больных с местными инфекционными осложнениями после эндопротезирования тазобедренного сустава» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики – разработать оптимальный алгоритм хирургического лечения параэндопротезной инфекции на основе изучения эффективности различных хирургических методик и влияния различных факторов. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, в том числе статистических, математических и экспериментальных, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степе-

ней” (утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

«01» 12 2014 г.

Официальный оппонент:

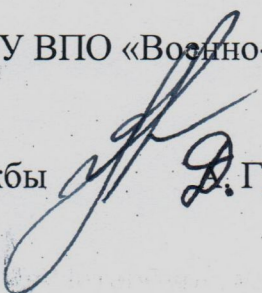
Заместитель начальника кафедры военной травматологии и ортопедии
ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ
Доктор медицинских наук, доцент

 Хоминец Владимир Васильевич

Адрес организации: 194044, г. Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева д.6. тел. 329-71-59, 542-01-04.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Хоминца Владимира Васильевича заверяю:

Начальник отдела кадров ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ

Подполковник медицинской службы  Д. Гусев

«01» 12 2014 г.