

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ «Санкт-Петербургский
НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе,
лауреат Государственной премии РФ
заслуженный врач РФ

д.м.н., профессор



В.Е. Парфенов

«28» ноября 2014 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Лю Бо на тему «Хирургическое лечение больных с местными инфекционными осложнениями после эндопротезирования тазобедренного сустава», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность исследования

Диссертация Лю Бо посвящена актуальной проблеме в современной ортопедии – лечению больных с параэндопротезной инфекцией области тазобедренного сустава.

Артропластика в последнее время стала наиболее экономически успешной операцией, позволяющей в кратчайшие сроки улучшить качество жизни пациентов с различной патологией тазобедренного сустава и вернуть их в полноценную трудоспособную жизнь.

Однако, как и после любой другой операции, после эндопротезирования тазобедренного сустава, возможны осложнения, некоторые из которых значительно усложняют жизнь как пациента, так и

хирурга. Одним из наиболее серьезных осложнений является глубокая инфекция области хирургического вмешательства, возникающая в разные сроки после артропластики. Восстановление функции и трудоспособности данной категории больных, как правило, происходит медленнее и сложнее, а иногда полноценное выздоровление невозможно. Причинами этого, помимо длительности лечения, в ряде случаев является само удаление эндопротеза, воспринимаемое многими пациентами как «катастрофа» и значительно калечащее их повседневную жизнь.

В зарубежной и отечественной литературе описаны разнообразные методики лечения параэндопротезной инфекции, однако адекватных алгоритмов, позволяющих с большой вероятностью получить отличные и хорошие результаты, а также длительную ремиссию инфекционного процесса, что позволит повысить качество жизни больных до настоящего времени не представлено.

Целью исследования явилась разработка оптимального алгоритма хирургического лечения параэндопротезной инфекции на основе изучения эффективности различных хирургических методик и влияния различных факторов.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность.

Диссертационное исследование Лю Бо основано на анализе значительного количества клинического материала, который составил 305 пациентов с параэндопротезной инфекцией. Данным больным выполнены saniрующие операции с сохранением эндопротеза или удалением, с одномоментной установкой спейсера. Производилось предоперационное клиническое и рентгенологическое обследование, контроль на предмет рецидива инфекционного процесса в течение года после санации или до второго этапа двухэтапной методики лечения параэндопротезной инфекции.

Функциональные результаты оценивались с помощью шкалы Харриса.

Статистический анализ проводился внутри групп и подгрупп, которые были сформированы по типу операции с применением параметрических, непараметрических методов статистики. Также проводился многофакторный, регрессионный анализ с использованием специального программного обеспечения Statistica for Windows 9.0.

При анализе группы пациентов, которым выполнялась санация с сохранением эндопротеза определена ее эффективность и факторы, влияющие на возможный рецидив инфекционного процесса, среди которых: время манифестации инфекции, вид микроорганизма, активность инфекционного процесса (СОЭ и С-реактивный белок), индекс массы тела, тип предшествующей артропластики (первичное или ревизионное), а также построена прогностическая модель с помощью статистического метода путем логистической регрессии, позволяющая предвидеть результаты данного типа операций.

В ходе анализа результатов среди пациентов, которым выполнялось удаление эндопротеза и установка артикулирующего или блоковидного спейсера, также определены основные факторы риска, влияющие на рецидив инфекции, основные из которых: вид микроорганизма (или микробные ассоциации), активность инфекционного процесса (СОЭ и С-реактивный белок), индекс массы тела и тип предшествующей операции. С помощью метода классификационных деревьев, путем определения суммарного балла риска построена прогностическая модель, определяющая риск рецидива в каждом конкретном случае.

В ходе проведенной работы на основании клинико-рентгенологических методов исследования и статистической обработки сформулированы адекватные в научном и практическом смысле алгоритмы хирургического лечения пациентов с параэндопротезной инфекцией.

Таким образом, объем рационально-построенного клинического исследования, результаты и выводы, соответствующие поставленным целям

и задачам, а также статистическая обработка полученных результатов обеспечивают достоверность и объективность полученных данных.

Диссертационное исследование Лю Бо выполнено в соответствии с требованиями ВАК РФ и представлено на 142 страницах текста, набранного на персональном компьютере. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов клинических и экспериментальных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 27 рисунками и 28 таблицами. Список литературы включает 278 источников, из которых 51 отечественных и 228 иностранных авторов.

Автореферат полностью соответствует основным разделам и положениям диссертации.

Основные материалы работы доложены на научно-практической конференции с международным участием.

По результатам исследования опубликовано 5 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, в 1 тезисе сборника конференции.

Практическая значимость работы и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

В настоящем исследовании показана возможность высокой эффективности лечения пациентов с параэндопротезной инфекцией области тазобедренного сустава, путем saniрующих операций с сохранением эндопротеза в ранние сроки после первичной артропластики.

Выявленные факторы риска рецидива инфекции при различных вариантах хирургического лечения параэндопротезной инфекции, позволяют проанализировать причины неудач в каждом конкретном случае и пересмотреть стандарты лечения данной сложной категории больных.

Одинаковая частота рецидивов, определенная в настоящем исследовании, после применения различных вариантов спейсеров позволяет в большинстве случаев рекомендовать применение артикулирующего спейсера при двухэтапной методике, как наиболее биомеханически выгодного.

Разработанная с помощью профессиональных статистических методик прогностическая модель позволяет предсказать эффективность различных вариантов хирургического лечения параэндопротезной инфекции области тазобедренного сустава.

Применение разработанного в ходе проведенного диссертационного исследования алгоритма выбора хирургической тактики у пациентов с параэндопротезной инфекцией позволяет снизить риск рецидива и улучшить качество жизни пациентов. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику работы клиники ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р.Вредена» Минздрава России.

Хочется отметить хорошее качество оформления диссертации, ее изложение научным языком. Материал представлен рационально и логично, выводы и практические рекомендации конкретные и основаны на результатах работы и соответствуют целям и задачам. Представленный цветной иллюстративный материал удачно дополняют работу и дают исчерпывающее представление о рассматриваемой проблеме.

Не смотря на незначительные неточности и погрешности в оформлении диссертационной работы, в целом работа заслуживает положительной оценки и может быть представлена к защите по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Заключение

Диссертация Лю Бо «Хирургическое лечение больных с местными инфекционными осложнениями после эндопротезирования тазобедренного

сустава» является научно-квалификационной работой, содержит решение задачи, имеющей существенное значение для практического здравоохранения. Работа полностью соответствует специальности по профилю 14.01.15 - травматология и ортопедия и критериям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Лю Бо, заслуживает присуждения искомой степени.

Отзыв обсужден и единогласно утвержден на заседании Ученого совета ГБУ «Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе».

Протокол № 9 от 27 ноября 2014 года.

Руководитель отдела травматологии,
ортопедии и вертебрологии
ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им.И.И.Джанелидзе»
д.м.н., профессор

А.К. Дулаев

Адрес организации:
192242, СПб, ул. Будапештская, д. 3
тел.: 8 (812) 384-46-02
e-mail: science@emergency.spb.ru

Подпись Дулаева А.К. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

ГБУ «Санкт-Петербургский научно-
исследовательский институт
скорой помощи им. И.И.Джанелидзе»
доктор медицинских наук, профессор



В.Ф.Озеров