

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной и международной работе
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России), доктор медицинских наук, профессор



Ларева Н.В.

16 марта 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России) на диссертацию Хело Мохаммад Джихад Мохаммад «Эндопротезирование коленного сустава у пациентов с повышенным индексом массы тела», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – Травматология и ортопедия.

Актуальность темы диссертации

Одной из актуальных проблем лечения пациентов с терминальными стадиями остеоартрита является частое сочетание данного заболевания с ожирением, что приводит к более быстрому прогрессированию основного заболевания и значительному усложнению лечения пациентов и подходов к оперативным вмешательствам. Эндопротезирование коленного сустава является наиболее эффективным методом купирования болевого синдрома и восстановления функции сустава у больных с терминальной стадией остеоартрита. Многие реальные достижения современной ортопедии, в том числе эндопротезирование суставов, становятся в тупик при применении данных методик у пациентов с ожирением.

Актуальность темы диссертационной работы обусловлена тем, что у пациентов с избыточной массой тела наблюдается более высокая частота осложнений после эндопротезирования коленного сустава (ЭПКС), чем у пациентов с нормальным весом. Помимо осложнений, выражено и влияние

ожирения на послеоперационную реабилитацию после первичного ЭПКС. Поскольку у пациентов с ожирением наблюдается низкая мобильность до операции, то большинству таких пациентов требуется значительно больше времени для восстановления и улучшения двигательной активности после операции, что влияет на результаты лечения и качество жизни пациентов. Согласно ранее проведенным исследованиям, высокий индекс массы тела достоверно влияет на развитие асептических ревизий, в большей степени за счет развития нестабильности компонентов. Все это диктует необходимость изучения данной проблемы.

Имеющаяся на сегодняшний день информация о технических и тактических подходах к первичному эндопротезированию при ожирении, функциональных результатах, качестве жизни пациентов, структуре и частоте возникновения осложнений достаточно противоречива, в связи с чем представленная диссертационная работа является актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертантом представлены критерии нарушения индекса массы тела (более 40 кг/м²), при которых существует повышенный риск развития послеоперационных осложнений и снижения степени удовлетворенности пациентов качеством проведенного эндопротезирования коленного сустава. Предложены медико-технические разработки, облегчающие проведение операции по эндопротезированию коленного сустава у пациентов с высоким индексом массы тела.

Автором применены различные методы профилактики тромбоэмболических осложнений и купирования послеоперационного болевого синдрома у пациентов с остеоартритом коленного сустава.

Не вызывает сомнения новизна практических рекомендаций, сформулированных автором. Результаты исследования показали необходимость строго ограничить показания к плановому эндопротезированию коленного сустава у пациентов с морбидным ожирением.

Практическая значимость полученных автором результатов

Практическая значимость исследования, выполненного М.Д. Хело, определяется комплексным подходом к изучаемой проблеме. На основании полученных результатов автором определены сопоставимые результаты

ЭПКС у всех пациентов с ИМТ менее 40 кг/м². Кроме того, представлены запатентованные инструменты, облегчающие работу хирурга при эндопротезировании коленного сустава у пациентов с ожирением - универсальный ограничитель параартикулярных тканей и ранорасширитель. Автором внедрен в клиническую практику авторский способ профилактики болевого синдрома после вмешательства на коленном суставе.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и результатов

Достоверность полученных результатов базируется на чётком построении дизайна научной работы; достаточном объеме клинического материала (180 пациентов с остеоартритом и различными значениями ИМТ), сравнении пациентов в группах по массе тела. Диссертантом проводилось исследование функциональных возможностей по опросникам Oxford Knee Society (OKS) и Knee Society Score (KSS) и психоэмоциональное состояние по опроснику EQ-5D, оценивалась боль в суставе по шкале VAS (ВАШ).

Автором применены современные методы статистической обработки данных.

Положения, выносимые на защиту, отражают основную гипотезу научного исследования о сопоставимости исходов ЭПКС у пациентов с ожирением 1-2 степени и нормальной массой тела. Обоснованность вынесенных на защиту основных положений базируется на критической оценке результатов исследования.

Сопоставление результатов исследования с работами других авторов дают основания считать, что полученные автором данные являются новыми и достоверными.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Хело М.Д. изложена на 124 страницах машинописного текста. Состоит из введения и глав (обзор литературы, материал и методы исследования, особенности стационарного этапа лечения пациентов с поздними стадиями остеоартроза коленного сустава, оценка результатов лечения пациентов на этапах реабилитации), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и сокращений. Работа содержит 13 рисунков и 14 таблиц.

Актуальность, цель и задачи исследования четко сформулированы во введении диссертации.

Первая глава – обзор литературы соответствует исследуемой проблеме и достаточно подробно характеризует современные представления об эндопротезировании коленного сустава и влиянии ожирения на ОА и оперативное вмешательство, послеоперационное восстановление и риски пациентов. Автор демонстрирует достаточное знание отечественной и зарубежной литературы, умение систематизировать и анализировать материал.

Вторая глава традиционно посвящена клинической характеристике пациентов и методов исследования, применяемых в данной диссертационной работе. Используемые в работе материал и методы полностью соответствуют поставленным цели и задачам, современны и информативны.

Третья и четвертая главы посвящены результатам собственных исследований. На достаточном с точки зрения статистики материале автор подробно анализирует эффективность ЭПКС у пациентов с терминальными стадиями ОА, проводит сопоставление результатов лечения у пациентов с различными значениями ИМТ. Полученные данные наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками.

Результаты исследования привели автора к заключению о сопоставимости исходов оперативного лечения пациентов с нормальной массой тела и ожирением 1-2 степени, а также о необходимости строгого отбора и специальной предоперационной подготовки у пациентов с морбидным ожирением.

В заключении автором представлен подробный систематизированный анализ полученных результатов собственного исследования и сопоставление их с результатами данных, опубликованных по изучаемой теме. Полученные данные обработаны с использованием современных методов статистического анализа. Структура диссертации логична, значимость каждого раздела не вызывает сомнения. Диссертация содержит 4 вывода и 2 положения практических рекомендаций, каждое из которых является обоснованным и логично вытекает из описанных результатов исследования.

Автореферат в полной мере отражает основное содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, полученные автором в ходе работы, целесообразно использовать в работе врачей травматологических и ортопедических отделений для усовершенствования ведения пациентов с остеоартритом на

фоне ожирения. Основные положения исследования могут быть включены в план тематических занятий при подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре, научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, а также внедрены в учебные программы подготовки медицинских кадров в системе непрерывного дополнительного профессионального образования.

Принципиальных замечаний и вопросов при рецензировании диссертационной работы не возникло.

Заключение

Диссертационная работа Хело Мохаммада Джихада Мохаммада на тему «Эндопротезирование коленного сустава у пациентов с повышенным индексом массы тела», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – улучшение результатов эндопротезирования коленного сустава у пациентов с терминальными стадиями остеоартроза и сопутствующим повышенным индексом массы тела за счёт дифференциации показаний к оперативному вмешательству и оптимизации его проведения.

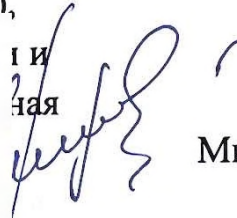
По актуальности, степени обоснованности, научно-практической значимости и научных положений, выводов и рекомендаций, научной новизне и достоверности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ № 1690 от 26.09.2022), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии (протокол № 7, от «16» марта 2023 года) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России).

В соответствии с требованиями Федерального закона РФ 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю добровольное согласие на обработку и передачу моих персональных данных, представляемых в Министерство

образования и науки Российской Федерации в целях мониторинга сети диссертационных советов Высшей аттестационной комиссией и иных необходимых целях.

Доктор медицинских наук (3.1.8 – травматология и ортопедия, 3.3.3 – патологическая физиология), профессор, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России



Мироманов А.М.

Подпись Мирошаникова А.М. заверяю
Начальник отдела кадров
ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава Росс



Коржова Т.А.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России). 672000, Российская Федерация, Забайкальский край, г. Чита, ул. Горького, 39а; факс (3022)323058; тел. (3022)411-118; e-mail: miromanov_a@mail.ru; официальный веб-сайт: <http://chitgma.ru>