

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Линника Станислава Антоновича, на диссертационную работу Гинояна Акопа Овиковича на тему «Особенности артропластики коленного сустава на фоне субкомпенсированного костного метаболизма», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа посвящена одному из важных разделов травматологии и ортопедии – хирургическому лечению пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст. В общей структуре суставной патологии дегенеративные поражения коленного сустава занимают первое место по частоте заболеваемости. Несмотря на достижения медицины, уровень заболеваемости коленного сустава не снижается, а прогноз на последующие 10 лет предполагает двукратное увеличение страдающих гонартрозом.

На современном этапе развития травматологии и ортопедии общепризнанным методом лечения тяжелой патологии крупных суставов является эндопротезирование, наиболее эффективно восстанавливающее функцию основных опорных сочленений: исчезают артрозные боли, увеличивается объем движений, уменьшается или исчезает хромота. В то же время любая операция, в определенном проценте случаев, сопровождается осложнениями, причинами которых могут быть сопутствующие заболевания и состояние соединительной ткани пациента, выраженность структурно-функциональных нарушений пораженного коленного сустава и опорно-двигательной системы в целом.

Однако, на сегодняшний день, системный подход в оценке предоперационных и послеоперационных факторов риска развития осложнений артропластики и разработке мер их профилактики у больных с декомпенсированными деструктивно-дистрофическими поражениями коленного сустава отсутствует.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Объем проведенных исследований является достаточным для определения достоверности результатов. Автором впервые на основании клинического материала обоснована необходимость комплексной оценки параметров функциональной активности после артропластики коленных суставов.

Диссертантом проведена комплексная оценка функционального состояния и качества жизни пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст. Методы исследования современны и адекватны поставленным задачам. Результаты лечения пациентов сопоставимы по группам и статистически правильно обработаны с помощью традиционных методов оптимальной статистики с использованием вариационного анализа с применением критериев доказательной медицины.

Содержание работы и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа построена по классическому принципу, изложена на 175 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 196 источников (141 отечественных и 55 иностранных авторов) и приложения. Работа иллюстрирована 79 рисунками, 19 таблицами, 16 клиническими примерами. Во введении автор обосновывает актуальность

исследования, четко формулирует цель и задачи диссертации, представляет научную новизну положения выносимые на защиту, научно-практическую и теоретическую значимость.

Проведенный обзор современной литературы определяет наиболее актуальные проблемы диагностики и лечения пациентов с остеоартритом коленных суставов. В главе обобщены современные данные отечественных и зарубежных исследователей по методикам и результативности эндопротезирования коленного сустава, проанализированы встречающиеся осложнения. Анализ литературы продемонстрировал наличие значительной доли осложнений при проведении традиционного лечения, что свидетельствует о необходимости оптимизации подхода к решению лечебно-диагностических вопросов у данной группы пациентов и внедрению современных технологий для улучшения результатов лечения. Показано, что наиболее перспективным направлением в лечении пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст. является эндопротезирование.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования. В данном разделе представлены дизайн диссертации, критерии включения и исключения. Диссертант использует достаточно информативный и доступный в клинической практике метод восстановления функциональной активности по шкале KSS, параметров биометрии в послеоперационном периоде у пациентов сравниваемых групп.

В основной части научного исследования изучены результаты хирургического лечения 387 пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст. из них основная группа (N1-185), группа сравнения (N2-144) и группа эталонной модели (N3-58). Изученное количество пациентов достаточно для корректного проведения статистического анализа результатов исследования. Все пациенты случайным образом разделены на две группы, в зависимости от лечебной тактики в послеоперационном периоде. Пациентам основной группы был применен индивидуальный режим двигательной реабилитации в сочетании с антирезорбтивной терапией в послеоперационном периоде.

Пациенты группы сравнения находились в аналогичном режиме двигательной реабилитации и дозированной нагрузки на конечность в соответствии с субъективным восприятием уровня болевого синдрома и опороспособности оперированной конечности.

Анализ показателей функциональной активности проводился в дооперационном, в раннем послеоперационном периоде и через 3, 6, 12, месяцев после операции

На основании субъективного восприятия результатом лечения и объективных биометрических показателей фаз опоры и ходьбы оценивалось качество жизни пациентов. Важным показателем оценки исходов лечения автор применил сцинтиграфию, которая позволяла на основании накопления радиоактивного препарата исключить патологические изменения в опорных зонах костей на границе с имплантатом и мягких тканях области сустава.

В диссертационной работе представлены результаты хирургического лечения. Результаты исследования показали, что у пациентов группы сравнения наблюдалось восстановление функциональной активности по шкале KSS в течение первого месяца после операции. Однако к третьему месяцу послеоперационного периода функциональная активность достоверно снизилась по сравнению с аналогичными показателями, отмеченными через месяц после операции, а к двенадцати месяцам функциональная активность восстанавливалась, однако была менее эффективной и достоверно более низкой по сравнению с аналогичными показателями у пациентов основной группы.

К 6-12 месяцам после операции отмечено восстановление функциональной активности, что отражает двигательную адаптацию, в то же время наличие достоверных отличий по сравнению с основной группы свидетельствует о негативном влиянии сопутствующих факторов.

Наиболее оптимальное восстановление функции коленного сустава отмечено у пациентом основной группы в период с первого по третий месяц

послеоперационного периода, что подтверждалось объективными показателями шкалы KSS.

Для более объективной оценки результатов лечения диссертант сформировал группу из 58 пациентов с высокой двигательной активностью, которым выполнена артропластика на одном суставе. В этой группе пациентов в целом параметры послеоперационного восстановления и реабилитации были значительно лучше, а количество осложнений было минимальным.

Показатели функциональной активности, уровня боли и лучевого мониторинга выявил лучшие показатели при замене одного сегмента, а при замена двух коленных суставов эти показатели оказались хуже. При морфологическом исследовании выявлялось углубление деструкции и дистрофии у одного и того же пациента при замене второго сустава

Практическая и теоретическая значимость

Практическая и теоретическая значимость диссертационной работы обусловлена системным подходом к поставленным цели и задачам, с изучением показателей мониторинга шкал и функционального состояния пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст., что позволило улучшить результаты лечения,

Основные положения и результаты диссертационного исследования были доложены и обсуждены на республиканских, межрегиональных и всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликованы 19 научных работ, из них 9 в журналах, рекомендованных ВАК, 2 статьи в журналах Scopus, патент на изобретение №2661436. Диссертационный материал полностью отражает суть проведенных исследований. В автореферате четко отражены основные положения работы.

Выводы и практические рекомендации конкретны, четко сформулированы, соответствуют задачам исследования, логично вытекают из диссертационной работы и полученных результатов.

Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению.

Диссертация написана грамотным литературным языком и легко читается, уместно иллюстрирована рисунками и таблицами. Материал исследования изложен в форме, принятой для медицинских диссертаций. Основные положения работы доходчивы и ясны.

В диссертации встречаются единичные орфографические ошибки, которые принципиального характера не имеют и не влияют на значимость работы.

Оценивая работу в целом, следует подчеркнуть, что автор получил важные в научном и практическом плане результаты. Принципиальных замечаний по работе диссертанта нет, однако в процессе защиты хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

- 1) Что Вы понимаете под термином субкомпенсированный костный метаболизм?
- 2) Имелись ли отличия в исходах пролеченных Вами больных в зависимости от вида применяемых эндопротезов и способов их фиксации?

Заключение

Диссертационная работа Гинойна Акопа Овиковича, на тему «Особенности артропластики коленного сустава на фоне субкомпенсированного костного метаболизма», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, касающейся оценки результатов артропластики у пациентов с нарушенным костным метаболизмом в условиях медикаментозной поддержки. По своей актуальности и научно-практической значимости

работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в текущей редакции, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – заслуживает присуждения искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Профессор кафедры травматологии,
ортопедии и военно-полевой хирургии
ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»
Минздрава России
д.м.н. профессор
(14.01.15 – травматология и ортопедия)

Согласен на обработку моих персональных данных

 Линник С.А.

08.10.2021

Подпись д.м.н. профессора Линника С.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»
Минздрава России

д.м.н.  Вакулина Н.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»

191015, г. Санкт-Петербург
ул. Кирочная д.41
Тел.: 8(812) 303-50-00
Факс: 8(812) 303-50-00
E-mail: rectorat@szgmu.m
Web-сайт: www.szgmu.ru