

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук профессора Мурылева Валерия Юрьевича на диссертационную работу Хело Мохаммада Джихада Мохаммада на тему «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 (медицинские науки).

Актуальность исследования

Лечение терминальных стадий остеоартрита (ОА) коленного сустава представляет собой актуальную проблему травматологии и ортопедии. Распространенность этого заболевания, имеющего хроническое течение и оказывающего существенное влияние на качество жизни пациентов, значительно выросла за последние десятилетия.

Эндопротезирование коленного сустава (ЭПКС) признано наиболее эффективным методом лечения остеоартроза, позволяющим устранить болевой синдром, улучшить физическую активность и качество жизни пациентов. За последние годы число артропластик коленного сустава прогрессивно возрастает, ежегодно в мире выполняют более 1 миллиона таких операций. В Европе каждые 1,5 минуты проводятся оперативные вмешательства по замене пораженного сустава. В США ежегодно производится приблизительно 500 тыс. операций эндопротезирования суставов. Российские авторы сообщают о ежегодном выполнении свыше 60000 операций эндопротезирования коленного сустава, количество операций неуклонно растет.

Успех ЭПКС зависит от множества факторов: планирования, дизайна и материала имплантата, хирургической техники и подхода, метода фиксации, реабилитации, опыта хирурга и его команды. Также на сроки лечения, количество осложнений и выживаемость имплантата в значительной мере влияет коморбидный фон пациента, в котором особую роль играет избыточная масса тела.

Многочисленные данные медицинской литературы подтверждают взаимосвязь ОА и ожирения, свидетельствуют о том, что ожирение является фактором риска развития и прогрессирования ОА. У пациентов с высоким ИМТ функциональный результат после ЭПКС ниже, чем у пациентов с нормальным весом, это обусловлено трудностями при доступе и позиционировании имплантата.

Большой проблемой при эндопротезировании является ожирение, которое многие авторы считают противопоказанием к выполнению ЭПКС, причем в зависимости от величины индекса массы тела (ИМТ) эти противопоказания варьируются от относительных до абсолютных. Такие ограничения вызваны высокой частотой остеопороза и коморбидности у тучных пациентов, а также повышенной нагрузкой на нижние конечности, что повышает риск послеоперационных осложнений и неудовлетворительных результатов.

Таким образом, определение эффективности ЭПКС и интра- и постоперационных особенностей у пациентов с ожирением и избыточной массой тела имеет важное значение для практической медицины и обуславливают актуальность темы, выбранной М.Д. Хело.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность, новизна

Результаты диссертационного исследования, представляемые к защите, являются подлинными, оригинальными, полученными автором в процессе исследования. Цель и задачи исследования ясно сформулированы. В исследование были включены больные с ОА и различными уровнями ИМТ.

Задачи работы согласуются с основной целью исследования и включают сравнительный анализ результатов клинико-функционального обследования и качества жизни пациентов с остеоартрозом коленного сустава в зависимости от величины индекса массы тела, определение групп повышенного риска для проведения эндопротезирования коленного сустава с учётом степени нарушения весоростовых характеристик пациентов, разработку новых

медико-технических решений, позволяющих оптимизировать проведение эндопротезирования коленного сустава и повысить эффективность купирования послеоперационного болевого синдрома у пациентов, страдающих ожирением, оценку вариантов и частоты ранних осложнений после первичного эндопротезирования коленного сустава у пациентов с нарушенными весоростовыми характеристиками.

Автор использовал в своей работе современные рекомендации по диагностике ОА и его лечению.

Количество включенных в исследование участников – 180 пациентов. Выборка позволяет ответить на поставленные вопросы и добиться желаемого уровня статистической значимости. Четко и подробно указан объем обследования больных, критерии отбора в группы исследования.

Корректное использование методов статистической обработки данных и анализ обширного статистического материала в достаточной степени обеспечивают значимость полученных результатов. Автором выбраны современные методы статистической обработки данных.

Сформулированные автором выводы (4) соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации основаны на интерпретации полученных данных.

Автором впервые на отечественном контингенте пациентов проведена сравнительная оценка исходов первичного эндопротезирования коленного сустава при нарушении весоростовых характеристик, выявлены сопоставимые по исходам результаты ЭПКС при показателях индекса массы тела в пределах 18–40 кг/м², клинически и статистически обоснованы ограничения в отборе пациентов с морбидным ожирением на плановое эндопротезирование коленного сустава. Кроме того, разработаны универсальный ограничитель параартикулярных тканей и ранорасширитель, облегчающие работу хирурга при эндопротезировании коленного сустава у пациентов с ожирением.

Составленные практические рекомендации конкретны, отражают суть результатов исследования и направлены на улучшение качества оказания

медицинской помощи пациентам с ожирением, страдающим терминальными стадиями ОА.

Все вышесказанное в совокупности обеспечивает обоснованность и доказательность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации и их новизну.

Составленные практические рекомендации конкретны, отражают суть результатов исследования и направлены на улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с ожирением, страдающим терминальными стадиями ОА.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности в целом.

Диссертация М.Д. Хело написана в традиционном стиле, построена по общепринятому плану, изложена на 126 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав с изложением материала и методов исследования, собственных результатов, а также обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений. В процессе выполнения работы диссертант изучил данные более чем 88 отечественных и 126 зарубежных литературных источников. Примерно треть литературы опубликована в течение последних 5 лет. Текст диссертации хорошо иллюстрирован, содержит 14 таблиц и 13 рисунков.

Во введении раскрыта актуальность рассматриваемой проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования, обоснованы научная новизна и практическая значимость работы, приведены положения, выносимые на защиту.

В целом диссертация написана на достаточно высоком уровне, материал изложен конкретно, в строгой логичной последовательности, сопровождается уместными таблицами и рисунками, которые прекрасно оформлены и облегчают чтение работы.

Обзор литературы написан интересно, хорошо структурирован, содержит современные представления об общих вопросах лечения ОА и его

связи с ожирением. Проведён тщательный анализ отечественных и зарубежных источников литературы по проблеме исследования.

В главе «Материал и методы исследования» представлен дизайн исследования. Представлена характеристика пациентов, критерии включения и невключения в исследование. Подробно описаны методы обследования и лечения пациентов.

В обсуждении результаты исследования всесторонне проанализированы, обобщены и сопоставлены с данными литературы.

Выводы хорошо обоснованы, полностью соответствуют поставленной цели и задачам диссертации, вытекают из результатов исследования. Практические рекомендации сформулированы чётко, доступны для реальной клинической практики.

Основные положения обсуждены на российских и международных конференциях. По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 5 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, и 2 статьи в журналах, индексируемых Scopus. В статьях достаточно полно отражены научные положения и основные выводы диссертации.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Неточности и опечатки редки и не затрудняют работу, При изучении работы возникли вопросы, которые только подчеркивают значимость работы:


1. По Вашему мнению необходим ли включение в клинические рекомендации по эндопротезированию пункта о пределе ИМТ, при котором эндопротезирование может быть противопоказано? И какой предел ИМТ Вы бы рекомендовали?

Заключение

Диссертационная работа Хело Мохаммада Джихада Мохаммада на тему «Эндопротезирование коленного сустава у пациентов с повышенным индексом массы тела», является завершенным научно квалификационным исследованием по актуальной научной теме, в которой решена важная современная научная задача по оптимизации хирургического лечения и дифференциации показаний к эндопротезированию, с применением мероприятий, направленных на улучшение клинико-функциональных результатов лечения и качества жизни пациентов с нарушениями весоростовых характеристик на поздних стадиях остеоартроза коленного сустава.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель Хело Мохаммад Джихад Мохаммад заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет)


Мурылев Валерий Юрьевич

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8 - травматология и ортопедия (медицинские науки)

119991, Россия, г. Москва ул. Большая Никитовская, дом 2, стр. 4.
Телефон: 8(499)762-6196 e-mail: pmaril@yandex.ru

Согласен на обработку моих персональных данных

24

03

2023 г.