

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Анны Владимировны Алабут на диссертацию Акопа Овиковича Гинойна 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 диссертационной работы. Социальная значимость гонартроза обусловлена снижением качества жизни пациентов в связи с ограничением подвижности и стойким болевым синдромом. Заболеваемость ОА в России за последние 6 лет возросла на 58% и занимает лидирующее место среди заболеваний суставов. В связи с увеличением продолжительности жизни населения и возрастанием доли пожилых пациентов заболеваемость гонартрозом становится одной из важных проблем, требующей комплексного конструктивного решения. Диссертационное исследование, направленное на улучшение результатов оперативного лечения пациентов с остеоартритом терминальных стадий является своевременным и актуальным. На данный момент в оперативной ортопедии золотым стандартом лечения декомпенсированного остеоартрита коленного сустава 3-4 стадии является его артропластика, которая довольно эффективно купирует болевой синдром, значительно увеличивает активность пациента, повышая его качество жизни. Однако не стоит забывать, что любое оперативное вмешательство несет риск возникновения каких-либо осложнений во время операции, в ближайшем или отдаленном послеоперационном периоде, что может быть обусловлено многими сопутствующими заболеваниями пациента, стойкими нарушениями в самом коленном суставе или во всем опорно-двигательном аппарате. Главной проблемой хирургического лечения дегенеративно-дистрофических

патологий крупных суставов в стадии декомпенсации является отсутствие системного подхода при оценке риска возможных осложнений эндопротезирования в периоперационном периоде и соответствующих профилактических мер.

Научная новизна результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. В результате проведенного исследования автором впервые установлено, что мониторинг костного метаболизма на основе рентгеновской абсорциометрии и лабораторного тестирования обеспечивает объективизацию пластического обмена на системном уровне. Автором доказано, что артропластика коленных суставов должна проводиться последовательно на фоне структурно-модифицирующей и костно-метаболической терапии при условии купирования метаболического стресса. Автором впервые на основании клинического материала обоснована необходимость комплексной оценки параметров функциональной активности после артропластики коленных суставов. Автором проведена комплексная оценка функционального состояния и качества жизни пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст.

Достоверность полученных результатов, выводов, практических рекомендаций. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается комплексным подходом к решению поставленных задач, использованием современных методов и современного исследовательского оборудования, достаточным объемом клинических исследований и статистическим анализом полученных данных. Диссертационный материал полностью отражает суть проведенных исследований. Объем и структура диссертации соответствуют целям и задачам, а выводы диссертации соответствуют полученным автором результатам исследований. Практические рекомендации соответствуют полученным выводам. Научные выводы, выдвинутые автором, документированы таблицами, рисунками, диаграммами. Достаточный объем клинических исследований, адекватная статистическая обработка свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Содержание работы и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы.

Диссертация 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 представлена актуальность диссертационной работы, которая четко определяет цель и задачи исследования, отражает научную новизну, положения, выносимые на защиту, научно-практическую и теоретическую значимость.

Обзор литературы за последние 5 лет отражает наиболее значимые проблемы диагностики и тактики ведения пациентов с остеоартритом коленных суставов в стадии декомпенсации. Анализ диссертационного исследования показал наличие значительной доли рисков и осложнений при проведении традиционного оперативного лечения без медикаментозной поддержки и реабилитации, что свидетельствует о необходимости оптимизации системного подхода к решению лечебно-диагностических вопросов у данной группы пациентов и внедрению современных технологий для улучшения результатов лечения и уменьшения риска осложнений.

В основной части диссертационного исследования проанализированы результаты хирургического лечения 387 пациентов с диагнозом «остеоартрит коленных суставов, III-IV стадия», из которых 185 пациентов – основная группа, 144 пациента – группа сравнения и 58 пациентов – группа эталонной модели. Изученное количество пациентов достаточно для корректного проведения статистического анализа результатов исследования.

Методы, используемые в исследовании достаточно информативны, современны, позволяют всесторонне оценить качество жизни пациентов в целом.

Практическая и теоретическая значимость результатов исследования. Практическая и теоретическая значимость диссертационной работы обусловлена системным подходом к поставленным целям и задачам, с изучением показателей функционального состояния пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст. Артропластика коленного сустава

при остеоартрите 3-4 ст. приводит к декомпенсации функции контралатерального коленного сустава, что затрудняет функциональную реабилитацию и ухудшает реабилитационный прогноз. Последовательная артропластика коленного сустава при остеоартрите 3-4 ст., у пациентов, имеющих нарушение костного метаболизма, в условиях медикаментозной поддержки обеспечивает лучшие показатели качества жизни и уменьшает интенсивность болевых реакций.

Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению диссертации. Значимые замечания по диссертационной работе отсутствуют. Единичные грамматические ошибки не влияют на ценность диссертационного исследования.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных научных работах. Основные положения и результаты диссертационного исследования были доложены и обсуждены на республиканских, межрегиональных и всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 9 в журналах, рекомендованных ВАК, 2 статьи в журналах Scopus, патент на изобретение №2661436. Материалы работы сформулированы в виде рекомендаций и внедрены в учебный процесс ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами, клиническими ординаторами, аспирантами и курсантами на кафедре травматологии и ортопедии с курсом ИДПО. Результаты работы внедрены в практику ортопедо-травматологических отделений государственных бюджетных учреждений здравоохранения Республики Башкортостан и используются в лечебной работе: ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа, ГБУЗ РБ БСМП г. Уфы, клиники ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России г. Уфа.

Заключение.

Диссертация Гинойна Акопа Овиковича, на тему «Особенности артропластики коленного сустава на фоне субкомпенсированного костного метаболизма», является научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение научной задачи оперативного лечения пациентов с

декомпенсированным остеоартритом коленного сустава 3-4 стадии. По своей актуальности и научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – заслуживает присуждения искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 травматология и ортопедия.

Согласен на обработку моих персональных данных

Профессор кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент

Алабут Анна Владимировна _____ « 7 » 10 2021 г.

Подпись А.В. Алабут заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,

д.м.н., доцент



Н.Г.Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)
344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29, т. (863) 250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru