

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО ИвГМА

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

Е.В.Борзов

« 11 » 11 2022 г.



Отзыв

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Саубанова Радмира Амировича на тему «Эффективность перманентных методов анализа функциональной активности после артропластики крупных суставов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Актуальность темы выполненной диссертации.

Актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений, поскольку проведенный соискателем анализ современной отечественной и зарубежной литературы свидетельствует о том, что дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов нижних конечностей являются сложной междисциплинарной проблемой, занимая одно из лидирующих мест среди всех ортопедических заболеваний. Необратимые изменения, возникающие в хряще и параартикулярных тканях приводят к тяжелым функциональным нарушениям в работе суставов и нередко приводят к инвалидизации пациентов. Артропластика крупных суставов позволяет в относительно короткие сроки восстановить основные биомеханические нарушения в суставе и значительно улучшить качество жизни у больных. Однако широкое применение данной оперативной технологии привело и к увеличению количества осложнений и, как следствие, росту ревизионных

вмешательств. По мере накопления статистических данных появилось и переосмысление показаний и эффективности консервативных и органосохраняющих операций, в том числе корригирующих остеотомий, артроскопических вмешательств и резекционной артропластики.

Для анализа эффективности консервативного и хирургического лечения, в настоящее время широко применяются интегральные клинико-функциональные шкалы, такие как шкала Харриса и шкала KSS. Однако, подобные методики содержат в себе существенную долю субъективизма в системе интерпретации полученных результатов. Внедрение в медицинскую практику перманентных методов анализа биометрических показателей, таких как, например, холтеровское мониторирование несомненно имеет большую эффективность по сравнению с традиционным и ограниченным по времени периодом регистрации анализируемых показателей, что, несомненно, имеет важное значение с точки зрения анализа результатов консервативного и оперативного лечения. К сожалению, имеющиеся в литературе сведения относительно возможностей длительного анализа параметров функциональной активности фрагментарные, а результаты их неоднозначные, что и определило актуальность научного исследования.

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

Исследователем после анализа клинического материала и применения современных, информативных методов исследования, включавших данные клинико-ортопедического обследования, применение методов лучевой диагностики, исследования кинематических параметров пациентов разработана методика длительного анализа функциональной активности у пациентов с дегенеративной патологией крупных суставов нижних конечностей. Данный подход обеспечивает объективизацию режимов двигательной реабилитации при консервативном и хирургическом лечении остеоартрита коленного и тазобедренного сустава.

В диссертационном исследовании показано, что отсутствие положительного эффекта от комплексной консервативной терапии в контексте восстановления функциональной активности должно рассматриваться как показание для оперативного лечения.

Анализ функциональной активности после артропластики тазобедренного сустава показал восстановление физиологических показателей в среднем через 3,6 месяца после тотального эндопротезирования. Артропластика коленного сустава обеспечивала физиологический уровень функциональной активности в среднем через 2,5 месяца после тотального эндопротезирования. Таким образом, оценка уровня функциональной активности в периоперационном периоде позволяет объективизировать индивидуальные режимы двигательной реабилитации пациентов как при консервативном, так и при оперативном методе лечения остеоартрита крупных суставов нижних конечностей.

Диссертантом показано, что измененные в результате артропластики биомеханические изменения в оперированном суставе отражаются на костном метаболизме. Это проявляется в ремоделирование и снижением большей величины минеральной плотности костной ткани по сравнению с группой пациентов, получавших комплексное консервативное лечение.

Полученные выводы, а также представленные практические рекомендации данной диссертационной работы информативны, логично исходят из полученных результатов исследования и могут быть внедрены в клиническую практику.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность полученных результатов исследования определена по достаточному по объему анализу клинического материала, применению информативных, современных методов исследования и статистической обработке данных с помощью методов параметрической и непараметрической статистики.

Диссертационная работа основана на исследовании индивидуальных режимов двигательной реабилитации после артропластики тазобедренного и коленного сустава. Данные режимы наиболее эффективны исходя из дооперационных параметров функциональной активности и МПКТ в области поясничного отдела позвоночника.

Автореферат логично структурирован и отражает основное содержание диссертации и соответствует ее положениям и выводам. Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на различных международных, всероссийских и республиканских конференциях. По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 4 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Получен патент на изобретение №2712011. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

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

Диссертационная работа Саубанова Радмира Амировича, на тему «Эффективность перманентных методов анализа функциональной активности после артропластики крупных суставов», представлена по классическому принципу на 139 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 239 источников (143 российских и 96 иностранных источников) и приложения. Диссертация содержит 60 рисунков, 8 таблиц, 25 клинических примеров. Во введении автор обосновывает актуальность исследования, четко формулирует цель и задачи исследования, представляет научную новизну, положения, выносимые на защиту, научно-практическую и теоретическую значимость.

В обзоре литературы детально проанализированы современные проблемы диагностики и лечения остеоартрита крупных суставов. Раздел проработан и представлен достаточным списком использованной литературы, который включает преимущественно статьи, опубликованные в

ведущих изданиях за последние 5 -10 лет. Это свидетельствует о том, что теоретические предпосылки диссертационного исследования основываются на самых последних достижениях современной медицины. Анализ источников отечественной и зарубежной литературы, что функциональная активность при дегенеративной патологии опорно – двигательной системы – это ключевой параметр определяющий результат консервативного и оперативного лечения.

В основной части диссертационной работы представлены и анализированы результаты исследования оперативного лечения 76 пациентов с остеоартритом крупных суставов нижних конечностей из основной группы, из них после артропластики тазобедренного сустава (N1-48), коленного сустава (N1-28). Контрольная группа представлена пациентами, находящимися на медикаментозной терапии и ортезировании, включая пациентов с первичным остеоартритом тазобедренного сустава (N1-31), с первичным гонартрозом (N1-44). Анализируемое количество пациентов достаточно для достоверного статистического исследования результатов диссертационной работы.

Методы исследования, представленные в диссертационной работе, современны, дают возможность проанализировать функциональные параметры в до и послеоперационной периоде в полной мере с достаточной информативностью.

Автором в 3 и 4 главах исследования проанализированы результаты функциональной активности пациентов с гонартрозами и коксартрозами. Показано, что клинико-функциональные параметры продемонстрировали значимые преимущества у пациентов основной группы в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Доказано, что после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей первоначальные функции суставов восстанавливаются в кратчайшие сроки, позволяя пациентам вернуться к активному образу жизни и повысить уровень качества жизни.

Пятая глава посвящена результатам исследования минеральной плотности костной ткани у пациентов после консервативного и оперативного лечения проеденного в режиме «все тело», что позволила проанализировать реакцию костного метаболизма на артропластику на системном уровне. Наибольшие изменения зафиксированы в области грудного отдела позвоночника и в области контрлатеральной конечности. Показано, что оперативное лечение в большей мере влияет на значение минеральной плотности костной ткани, что проявляется в большем более чем на треть снижении величины исследуемого показателя.

В последнем разделе диссертационного исследования обобщен весь материал всей диссертации, показана важность использования разработанного автором методики оценки функциональной активности в периоперационном периоде. Определена клиническая значимость определения параметров костного метаболизма у пациентов с остеоартритом крупных суставов. Обоснованы применение препаратов кальция, витамина D и антирезорбтивной терапии у пациентов, планирующих на хирургическое лечение.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов.

Ценными результатами данной исследовательской работы является разработка методики длительного анализа функциональной активности у пациентов с дегенеративной патологией крупных суставов нижних конечностей на основе системного подхода к изучению параметров функциональной активности, костного метаболизма, показателей мониторинга шкал пациентов с остеоартритом коленных и тазобедренных суставов 3-4 ст., что способствовало выбору оптимальной тактики лечения и реабилитации пациентов данной группы.

Замечания по содержанию и оформлению диссертации.

Грубые замечания, затрагивающие смысл диссертационной работы, отсутствуют. Редкие грамматические и стилистические ошибки не влияют на важность диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

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.

Заключение.

Диссертационная работа Саубанова Радмира Амировича, на тему «Эффективность перманентных методов анализа функциональной активности после артропластики крупных суставов», является ценным научным исследованием, в котором на основании выполненных автором исследований и результатов работы осуществлено решение научной задачи по изучению параметров функциональной активности у пациентов с остеоартритом крупных суставов нижних конечностей при консервативном и оперативном лечении, имеющей научное и практическое значение для клинической медицины.

Диссертационная работа Саубанова Радмира Амировича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения научной

степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Саубанова Р.А. на тему «Эффективность перманентных методов анализа функциональной активности после артропластики крупных суставов» обсужден и утвержден на совместном заседании сотрудников кафедры травматологии, ортопедии ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, протокол № 2 от 16 ноября 2022 г.

Согласен на обработку персональных данных
Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии
ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук
(3.1.8 Травматология и ортопедия), доцент

Кирпичев Иван Владимирович

Подпись И.В. Кирпичева «заверяю» проректор по научной работе
и международному сотрудничеству ФГБОУ ВО «Ивановская
государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации д.м.н.,
профессор



Томилова Ирина Константиновна

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 153012, Российская Федерация, Ивановская область, г. Иваново,
Шереметевский проспект, 8

Тел. +7 (493)2301766

e-mail: adm@ivgma.ru