

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский
университет имени Н. И. Пирогова»
Минздрава России, д.б.н: профессор РАН
Д.В. Ребриков
«29» 09 2021 г.

Отзыв

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Гинойна Акопа Овиковича на тему «Особенности артропластики коленного сустава на фоне субкомпенсированного костного метаболизма», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Актуальность темы выполненной диссертации.

Деструктивно-дистрофические заболевания коленного сустава характеризуются хроническим прогрессирующим течением, функциональными нарушениями, деформацией структур сегмента и морфологическими изменениями тканей, выраженной болью, временной или стойкой потерей трудоспособности, значительным снижением качества жизни, инвалидизацией, что определяет данную проблему не только как медицинскую, но и социально значимую.

В структуре деструктивно-дистрофических поражений коленного сустава, по данным различных публикаций, преобладает первичный гонартроз (частота от 2,0 до 42,4%) и посттравматический гонартроз (9,4-25,5%). Лечение пациентов с деструктивно-дистрофическими заболеваниями в большинстве случаев основано на артропластике коленного сустава, которая позволяет улучшить функциональное состояние больных и уменьшить болевой синдром. При этом возможно развитие различных осложнений, приводящих к развитию нового состояния, связанного с особенностями взаимодействия макроорганизма и имплантата, что представляет

актуальную проблему для современной ортопедии. В связи с этим необходим поиск решений для повышения эффективности хирургического лечения пациентов с деструктивно-дистрофическими поражениями коленного сустава по технологии артропластики, чему и посвящена данная диссертационная работа.

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

Диссертантом на основе комплексного обследования пациента с использованием данных ортопедического статуса, лучевого мониторинга, кинематического баланса предложена тактика лечения и прогноз исхода артропластики коленного сустава при деструктивно-дистрофических поражениях. Системный подход обеспечивает оценку состояния пациента на всех уровнях, что способствует улучшению результатов лечения по технологии артропластики коленного сустава.

Артропластика коленного сустава при остеоартрите 3-4 ст. приводит к декомпенсации функции контралатерального коленного сустава, что затрудняет функциональную реабилитацию и ухудшает реабилитационный прогноз.

Проведенный анализ последовательной артропластики 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. Автором разработан алгоритм периоперационной медикаментозной терапии, включающий препараты кальция, активные метаболиты витамина D₃, бисфосфонаты, препараты моноклональных антител.

Изучение микроструктуры тканей синовиальной среды сустава на основе гистоморфометрии при последовательной артропластике коленных суставов позволило выявить закономерное увеличение деструкции и дистрофии у одного и того же пациента при операции второго этапа.

Эндопротезирование коленного сустава способствует созданию новых структурно-функциональных стереотипов с измененной биомеханикой нижних конечностей и опорно-двигательного аппарата в целом, что сопровождается стрессовым ремоделированием костной ткани с адаптацией имплантата к опорным точкам костной ткани с последующим остеолизом и системными дисфункциями.

Неадекватный дизайн векторов напряжения, обусловленный патологическими изменениями костной и мышечной ткани пораженной конечности, ограниченным диапазоном полезных свойств эндопротеза, закономерно сопряжен с увеличением частоты осложнений.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных выводов и положений основана на достаточном по количеству клиническом материале, современных методах исследования и статистической обработке данных. Результаты исследования получены с помощью традиционных методов непараметрической и параметрической статистики.

Диссертационная работа основана на системной оценке глубины фонового нарушения костного метаболизма, что позволяет эффективно использовать периоперационное медикаментозное сопровождение. Системный подход включал в себя интегральную оценку нарушений макро- и микроструктуры на основании исследования уровня боли, двигательной активности, функциональных возможностей и качества жизни с изучением данных шкал, опросников, клинико-лучевого мониторинга, кинематического баланса пациента и гистоморфометрии.

Основные положения исследования доложены и обсуждены на различных международных, всероссийских и республиканских конференциях. По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 9 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 2 статьи в журналах Scopus. Получен 1 патент РФ №2661436. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

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

Диссертация построена по классическому принципу, работа 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 исследования, 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. Ретроспективный анализ 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 и уменьшения риска осложнений.

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.

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

Выводы и практические рекомендации объективны, логично и закономерно вытекают из результатов исследования; изложены четко и могут быть использованы в клинической практике.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов.

Наиболее значимыми результатами диссертационной работы для современной науки является разработка алгоритма лечения и диагностики пациентов с деструктивно-дистрофическими поражениями коленного сустава на основе системного подхода к изучению костного метаболизма, показателей мониторинга шкал и функционального состояния пациентов с остеоартритом коленных суставов 3-4 ст., что способствовало улучшению исходов эндопротезирования.

Замечания по содержанию и оформлению диссертации.

Замечания, касающиеся сути, по диссертационной работе отсутствуют. Единичные стилистические ошибки не снижают научной и практической ценности диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Результаты диссертационной работы сформулированы в виде рекомендаций и предложены для использования при проведении научных исследований, а также в учебном процессе 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 и используются в лечебной работе в: ГБУЗ РБ ГKB №13 города Уфа, ГБУЗ РБ ГKB №21 города Уфа, ГБУЗ РБ БСМП города Уфы, клиники ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России города Уфа.

Заключение.

Диссертационная работа Гинойна Акопа Овиковича, на тему «Особенности артропластики коленного сустава на фоне субкомпенсированного костного метаболизма», является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи развития и влияния системных изменений у пациентов с деструктивно-дистрофическими поражениями коленного сустава на исходы хирургического лечения, имеющей важное научное и практическое значение для травматологии и ортопедии.

Диссертация Гинойна Акопа Овиковича 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 Гинояна А.О. на тему «Особенности артропластики коленного сустава на фоне субкомпенсированного костного метаболизма» обсужден и утвержден на совместном заседании сотрудников кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, протокол № 2 от «28» сентября 2021 г.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор (3.1.8 Травматология и ортопедия)

Карен Альбертович Егиазарян

Подпись К.А. Егиазаряна «заверяю».

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России к.м.н., доцент



Ольга Михайловна Демина

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России

Адрес: 117997, Российская Федерация, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Тел. (495) 434-14-22

e-mail: rsmu@rsmu.ru