

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Якупова Расуля Радиковича «Системный подход к артропластике тазобедренного сустава при деструктивно-дистрофических поражениях», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия

Актуальность проблемы.

В настоящее время отмечается значительный рост числа заболеваний и повреждений тазобедренного сустава. Это связано с увеличением энергетики травм, снижением плотности костной ткани и старением населения. Эндопротезирование тазобедренного сустава – это одна из наиболее распространенных и высокоэффективных хирургических технологий, которая позволяет значительно улучшить функциональное состояние и качество жизни больных с данными поражениями. Между тем исход операции не всегда бывает успешным, в силу развития различных осложнений, как в ближайшем, так и в отдаленном периодах. На эффективность эндопротезирования влияют многочисленные факторы, связанные с общим состоянием больного, степенью анатомических изменений пораженного сегмента, некорректностью и неполноценным проведением лечебных мероприятий, особенностью эксплуатационных качеств имплантата и взаимодействия организма человека и эндопротеза. Данные вопросы рассматриваются в диссертационной работе Якупова Р.Р., что подтверждает актуальность выбранной темы научного исследования.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Диссертационная работа основана на изучении большого клинического материала (710 больных) с применением многочисленных методов исследований, экспериментах на лабораторных животных, стендовых испытаниях эндопротезов с использованием современных статистических методик расчета, что позволяет считать полученные результаты достоверными.

Автором предложена интегральная оценка пациентов с заболеваниями и последствиями повреждений тазобедренного сустава на основе факторного

анализа показателей различных методик исследования в сравнении с популяционной нормой, раскрывающая объективную картину фазового состояния соединительной ткани на локальном и системном уровнях. На основании интегральной оценки предложен алгоритм лечения больных при декомпенсированных деструктивно-дистрофических поражениях тазобедренного сустава.

Анализ состояния костной ткани и оценка распределения напряжений в перипротезной зоне при посттравматических поражениях с применением конечного элементного моделирования позволили получить новые данные и определить причину повышения риска осложнений. В работе рассмотрены вопросы предоперационного планирования эндопротезирования, которое проводилось с использованием компьютерной томографии, специализированной компьютерной программы и объемного моделирования, что способствовало повышению точности определения размеров и выбору наиболее оптимального позиционирования компонентов эндопротеза. Для оптимизации положения бедренного и вертлужного компонентов предложена методика, основанная на анализе акустической эмиссии и оценке амплитудно-частотных характеристик звуковых и ультразвуковых колебаний.

Изучение имплантатов после длительной эксплуатации в условиях организма и проведенные стендовые испытания эндопротезов выявили определенные закономерности взаимодействия трибологического узла искусственного сустава, которое оказывает влияние на отдаленные результаты хирургического лечения.

Замечания: присутствуют отдельные грамматические и стилистические неточности, которые не имеют принципиальный характер и не искажают суть работы.

Основные положения и выводы обоснованы и логично вытекают из содержания диссертации.

Заключение

В целом объем и качество полученных научных результатов, их новизна и практическая значимость, достоверность данных, обоснованность основных положений и выводов свидетельствует о том, что диссертационная

