УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научно- исследовательской работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент,
М.А. Ливзан
_____ _____
“ 28” 02 _____2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России) (г. Омск) о научно-практической значимости диссертационной работы Бирюкова Сергея Николаевича на тему: «Совершенствование методики эндопротезирования тазобедренного сустава в аспекте снижения кровопотери», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия в диссертационный совет Д208.006.06 на базе ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Актуальность темы диссертационного исследования

Дегенеративно-дистрофические поражения тазобедренного сустава широко распространены в популяции. При этом консервативные методы терапии зачастую не приводят к восстановлению его утраченной функции. В случае выраженных изменений суставных поверхностей операцией выбора является эндопротезирование тазобедренного сустава (ЭТБС).

На современном этапе алгоритмы методики ЭТБС в части кровесберегающих технологий разнообразны, нестандартизированы и существенно отличаются в различных клиниках. До настоящего времени не

согласован единый протокол тактико-технических и трансфузиологических мероприятий при данном виде операций. В результате, например, в Великобритании, анализ статистики ЭТБС, проведенный в 2012 году, показывает, что во многих госпиталях от 17 до 81 % всех пациентов после планового вмешательства получали аллогенные компоненты крови.

Наряду с этим возросло количество оперируемых лиц пожилого возраста с сопутствующей патологией, маргинальных категорий населения, пациентов, принадлежащих к религиозным конфессиям, с различной степенью неприятия относящимся к гемотрансфузиям. Известны случаи послеоперационных осложнений, включая фатальные, у пациентов, по тем или иным причинам отказавшихся от гемотрансфузии, несмотря на очевидные показания к проведению данной процедуры.

Все вышеизложенное свидетельствует о необходимости усовершенствования техники и методологии ЭПТС в разрезе ее влияния на объем кровопотери, а также кровесберегающих технологий и трансфузиологического обеспечения на до-, интра- и постоперационном этапе лечения с учетом медицинского и социального аспектов использования аллогенных компонентов крови.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы С.Н. Бирюкова заключается в том, что впервые предложен алгоритм оптимизации этапов методики первичного ЭТБС с целью комплексной профилактики и снижения кровопотери до, во время и после оперативного вмешательства. Разработана авторская интраоперационная методика кровесбережения при ЭТБС, основанная на новациях в достижении управляемой гипотонии и использовании системных гемостатиков перед обработкой костного ложа под компоненты эндопротеза, положительно влияющая на показатели центральной гемодинамики и

газотранспортную функцию крови.

Разработан новый технологический прием с целью снижения кровопотери в послеоперационном периоде ЭТБС, основанный на физическом воздействии на кровоток в зоне оперативного вмешательства с помощью группы упруго-эластичных пелотов, что в совокупности с вновь предложенными принципами дренирования операционной раны обеспечило существенное снижение послеоперационной и общей потери крови.

В диссертационной работе соискателем предложена модификация обработки костного ложа под установку тазового компонента эндопротеза у больных с дефицитом костной ткани в области ацетабулюм диспластического и посттравматического генеза, позволяющая в большинстве подобных случаев отказаться от костно-пластического приема.

В работе Бирюкова С.Н. впервые изучено и детализировано влияние социологических факторов на подходы к адаптации методики ЭТБС для пациентов особых социальных групп, обоснована тактика психологического сопровождения пациентов, по немедицинским причинам отказавшихся от гемотрансфузии при проведении ЭТБС. В качестве оригинального приема впервые предложено обязательное введение препаратов рекомбинантного эритропоэтина пациентам, отказавшимся по социальным причинам от гемотрансфузии на этапе подготовки к операции.

Полученные данные рекомендуется использовать в работе врачей ортопедов-травматологов, анестезиологов-реаниматологов, трансфузиологов и психологов.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Научно-практическая значимость диссертационной работы С.Н. Бирюкова заключается в том, что определена эффективность различных методов кровесбережения при ЭТБС, внедрены в клиническую практику новые

высокоэффективные комбинированные подходы к кровесбережению при проведении ЭТБС с возможностью их индивидуализации, повышающие клиническую эффективность лечения. Соискателем показано, что более пристальный и систематизированный подход к методикам профилактики кровопотери обусловливает положительную динамику параметров гемостаза и эритрона при ЭТБС. Важное клиническое значение имеет та часть работы, в которой приведены способы адаптации приемов кровесбережения с учетом особого социального статуса пациентов, по тем или иным немедицинским причинам отказывающихся от алло- и гемотрансфузий.

Полученные данные являются существенными и важными для медицинской науки и практики, так как позволяют оптимизировать проведение такого широко распространенного оперативного вмешательства, как ЭТБС.

Достоверность результатов работы, обоснованность и достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование С.Н. Бирюкова можно охарактеризовать как законченный труд, выполненный на высоком научно-методическом уровне. Достоверность полученных результатов и обоснованность положений, выносимых на защиту, и выводов подтверждается достаточным количеством наблюдений (207 пациентов), применением современного комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методик. Дизайн исследования и методы обследования пациентов отвечают поставленным цели и задачам.

Статистическая обработка данных произведена в полном объеме в соответствии с поставленными целью и задачами исследования. Использованные методики, систематизация и статистический анализ полученных данных также определяют достоверность и обоснованность полученных результатов, основных научных положений логично вытекающих

выводов и практических рекомендаций.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Учитывая важное значение эффективного воздействия на объем кровопотери при проведении ЭТБС, использование современных групп препаратов и их комбинаций в алгоритме кровесберегающих технологий, адаптацию методики оперативного вмешательства с учетом воздействия на кровопотерю позволит оптимизировать тактику ведения пациентов в условиях реальной клинической практики.

Рекомендовано использование практической части результатов исследования в клинической работе отделений травматологии и ортопедии.

Полученные результаты работы могут быть также внедрены в учебно-педагогический процесс на кафедрах травматологии и ортопедии, факультетах последипломного образования для врачей, а также при обучении студентов, интернов, ординаторов.

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 4 статьи в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации материалов на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, получено 2 патента.

Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенность в целом

Диссертация изложена в традиционной форме на 146 страницах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав, посвященных собственным результатам исследований, а также обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки

темы, списка сокращений и условных обозначений, библиографического списка, приложения. Диссертация иллюстрирована 9 таблицами и 35 рисунками. Библиографический список включает 163 источника, из которых 71 отечественная и 92 зарубежные печатные работы.

Во введении представлена актуальность проведенного исследования, цели, задачи исследования, его новизна, научная и практическая значимость, положения выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» приводятся результаты и анализ наиболее значимых исследований и работ по изучаемой проблеме.

Глава «Материалы и методы» включает в себя клинико-инструментальную характеристику 207 пациентов, которым была проведена первичная тотальная артропластика тазобедренного сустава в период с 2007 по 2015 годы. Описаны технические особенности авторских новаций в части интра-и послеоперационного проведения ЭТБС, подробно указаны аспекты проведения модифицированной обработки костного ложа эндопротеза у пациентов с диспластическим/посттравматическим генезом заболевания. Указаны методы обследования и лечения, методика статистического анализа данных. Использованные методики разнообразны, современны, число наблюдений достаточно.

В последующих главах подробно изложены собственные данные автора и их обсуждение. Подробно и четко представлены полученные результаты в группах, проведен сравнительный анализ различных вариантов тактики проведения ЭТБС в аспекте снижения кровопотери. Данные представлены в виде таблиц и графиков, что улучшает восприятие работы.

В заключении автор подводит итог проделанной диссертационной работы, делая акцент на основные полученные данные. Следует отметить, что хорошим дополнением к проведённой работе являются четыре клинических примера.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации,

отражает основные положения и выводы диссертации.

Замечания к диссертационной работе

В диссертации имеются незначительные стилистические погрешности в виде опечаток, что не мешает восприятию диссертационной работы. Данные замечания носят редакционный характер. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку работы нет.

Заключение

Диссертация Бирюкова Сергея Николаевича «Совершенствование методики эндопротезирования тазобедренного сустава в аспекте снижения кровопотери», выполненная под руководством доктора медицинских наук профессора Каплунова Олега Анатольевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения пациентов путем усовершенствования методики ЭТБС в части разработки и внедрения поэтапных тактико-технических и фармако-физических мероприятий, направленных на снижение кровопотери с учетом клинического и социального статуса пациента, что имеет важное значение для травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа Бирюкова С.Н. «Совершенствование методики эндопротезирования тазобедренного сустава в аспекте снижения кровопотери» полностью соответствует всем критериям, установленным п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой травматологии и

ортопедии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, д.м.н., профессором Леонидом Борисовичем Резником, обсужден и принят на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, протокол № 6 от 27.02.18.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор Резник Леонид Борисович

Место работы: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии
Должность: заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
Адрес: 644007, г.Омск, ул.Булатова, 105
Электронный адрес: omsktravma@mail.ru
Телефон: 8(3812) 24-22-03

Подпись д.м.н., доцента М.А. Ливзан заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО ОмГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор Ю.А. Кротов