



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр
«Восстановительная травматология и ортопедия»
имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России
6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (352 2) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru Internet: www.ilizarov.ru

№ _____
На № _____ от _____



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «РНЦ «ВТО»

им. акад. Г.А. Илизарова»

Минздрава России, д.м.н.

А.В. Губин

«29» 11 2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Филимонова Геннадия Николаевича на тему «Асептический некроз головки бедра у лиц с циркумполярным гипоксическим синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия»

Актуальность темы выполненной диссертации

Деструктивно-дистрофические заболевания тазобедренного сустава и, в частности асептический некроз головки бедренной кости (М 87 по МКБ 10), характеризуется хроническим прогрессирующим течением с выраженными функциональными нарушениями, формированием деформаций головки бедренной кости с морфологическими изменениями суставных и параартикулярных тканей, выраженным болевым синдромом с временной или стойкой утратой трудоспособности, значительным снижением качества жизни с инвалидизацией, что придает данной проблеме не только медицинскую, но и социальную значимость.

В структуре деструктивно-дистрофических поражений тазобедренного сустава, асептический некроз головки бедра занимает одно из первых мест и на его долю приходится от 7,0 до 17,9%. Среди пациентов с асептическим



некрозом головки бедренной кости преобладают лица молодого трудоспособного возраста, что, в определенной степени, приводит к сокращению трудовых ресурсов. Одним из немаловажных факторов риска развития данной патологии является влияние особых климатических условий, в частности, развитие циркумполярного гипоксического синдрома у лиц, проживающих в условиях Крайнего Севера. Однако публикаций по оценке состояния опорно-двигательной системы у данного контингента недостаточно.

В связи с этим изучение особенностей развития асептического некроза головки бедренной кости у лиц с циркумполярным гипоксическим синдромом, проживающих на северных территориях, представляет определенный научный и практический интерес. Недостаточно изученные вопросы данной актуальной проблемы и послужили основанием для проведения настоящего диссертационного исследования.

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, лабораторных показателей и исследования микроструктуры тканей пораженного тазобедренного сустава проведено изучение особенностей развития асептического некроза головки бедренной кости у лиц с циркумполярным гипоксическим синдромом. Данный подход обеспечил объективную оценку состояния пациента на всех уровнях, что позволило выявить, как локальные, так и системные проявления патологического процесса. Автором выдвинуто предположение о зависимости развития асептического некроза головки бедренной кости от характера адаптационных реакций к климатическим условиям Крайнего Севера у пришлого населения, что оказывает влияние на исходы заболевания.

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале, который включал 53 пациента в основной группе и 52 пациента в группе сравнения. Обработка результатов исследования выполнена с использованием параметрических методов статистики. Цель и задачи

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

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа построена традиционно, изложена на 121 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, состоящего из 101 источника (68 отечественных и 33 иностранных публикации) и приложения. Работа иллюстрирована 50 рисунками, 20 таблицами и 2 клиническими примерами.

Во введении раскрыта актуальность проблемы, представлены цель, задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна, практическая и теоретическая значимость.

В обзоре литературы (Глава 1) изложены современные представления об этиопатогенетических аспектах, классификациях, методах диагностики и лечения асептического некроза головки бедренной кости. В данной главе также представлены публикации, посвященные изучению развития циркумполярного гипоксического синдрома.

Во второй главе дана общая характеристика изучаемых групп пациентов, дизайн исследования, материал и методы, включающие оценку ортопедического статуса, функционального состояния, двигательной активности и качества жизни, современные методы лучевой диагностики, лабораторных исследований и гистоморфометрии структур тазобедренного сустава.

Третья глава посвящена изучению морфологических изменений костной ткани и мягкотканых структур при асептическом некрозе головки бедренной кости. Автором выявлены определенные особенности развития патологического процесса в виде гиперемии с последующим увеличением сосудистой проницаемости и застоем крови, что способствовало нарушению кровоснабжения отдельных участков головки бедренной кости, с образованием зон некроза.

В четвертой главе представлены результаты исследования пациентов на основе проведения биометрии фаз опоры и ходьбы. Выявлены объективные нарушения опороспособности, объема движений при ходьбе и снижения функциональной активности по данным стабилومتрии, гониометрии и электромиографии. По данным лабораторных исследований выявлены изменения показателей «красной» крови и коагулограммы.

Пятая глава содержит анализ клинических результатов и функционального состояния пациентов основной группы и пациентов группы сравнения. Выявлен более высокий уровень функциональных возможностей пациентов основной группы, что обусловлено более молодым возрастом, минимальными системными изменениями в опорной двигательной системе в связи с быстрой клинической манифестацией.

Заключение отражает основное содержание диссертационного исследования.

Выводы диссертации, их 4, представлены в соответствии с поставленными задачами.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертационного исследования. Автором опубликованы 17 печатных работ, в том числе 14 в изданиях, рецензируемых ВАК РФ, получено 3 патента РФ на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практике специализированных отделений многопрофильных стационаров, а также в учебном процессе кафедр травматологии и ортопедии.

Замечания по диссертации

В тексте диссертационной работы и в тексте автореферата нет упоминания о том, что исследование проведено в соответствии с этическими стандартами Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы проведения научных медицинских исследований с участием человека» с поправками. Кроме этого, в работе представлены достаточно серьезные морфологические, биомеханические и другие исследования без указания их исполнителей.

Заключение

Диссертационная работа Филимонова Геннадия Николаевича, на тему «Асептический некроз головки бедра у лиц с циркумпольярным гипоксическим синдромом», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности диагностики и лечения пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости. По своей актуальности и научно-практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции, утвержденной Правительством РФ №335 от 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Филимонов Геннадий Николаевич заслуживает присуждения искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета ФГБУ «Российский научный центр «Восстановительной травматологии и ортопедии» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России 28.11.2019г., протокол № 10/19.

Заведующий лабораторией реконструктивного
эндопротезирования и артроскопии
ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова»
Минздрава России, д.м.н.



О.К. Чегуров

Подпись д.м.н. О.К. Чегурова
ЗАВЕРЯЮ:

Заместитель директора ФГБУ «РНЦ «ВТО»
им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России
по научной работе, к.б.н.



Е.Н. Овчинников

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения России
640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6;
Телефон 8 (352 2) 45-47-47; Факс 8 (352 2) 45-40-60
Сайт: www.ilizarov.ru; E-mail: office@rncvto.ru