

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фролова Евгения Борисовича «Обоснование влияния наружной ротационной контрактуры на функцию эндопротеза тазобедренного сустава» (клинико-экспериментальное исследование), представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.112.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Концепцией рационального эндопротезирования крупных суставов является правильно проведенное планирование выполнения операции, выбор оперативного доступа к суставу, установка имплантов эндопротеза с восстановлением анатомо-биомеханических параметров тазобедренного сустава, и восстановлением баланса мышц тазобедренного сустава.

У пациентов больных коксартрозом в большинстве случаев имеется наружная ротационная контрактура тазобедренного сустава разной степени выраженности [Колесник А.И., 2002; Солодилов И.М., 2012].

В исследованиях последних лет отмечена четкая тенденция к восстановлению мышечного баланса тазобедренного сустава, что достигается, в частности, интраоперационным устранением наружной ротационной контрактуры при первичном эндопротезировании больных коксартрозом [Колесник А.И., 2002; Тихилов Р.М., Шаповалов В.М., 2008; Солодилов И.М., 2012; Тихилов Р.М., Шубняков И.И., 2014].

По данным ряда авторов так называемое «рецидивирование» наружной ротационной контрактуры тазобедренного сустава после первичного эндопротезирования больных коксартрозом достигает 3,4% случаев [Колесник А.И., 2002, 2012; Загородний Н.В., и др., 2010; Солодилов И.М., 2012].

О необходимости интраоперационного устранения наружной ротационной контрактуры тазобедренного сустава пишут многие авторы [Колесник А.И., 2002; Тихилов Р.М., Шаповалов В.М., 2008; Солодилов И.М., 2012; Тихилов Р.М., Шубняков И.И., 2014].

В настоящее время пока нет доказательной научной базы, подтверждающей отрицательное влияние наружной ротационной контрактуры на биомеханику эндопротеза после первичного эндопротезирования, поэтому, в литературе авторами негативное влияние наружной ротационной контрактуры на биомеханику эндопротеза воспринимается априори.

В этой связи представляется актуальным и своевременным клинико-экспериментальное исследование Фролова Евгения Борисовича, направленное на обоснование влияния наружной ротационной контрактуры на функцию эндопротеза тазобедренного сустава.

Необходимо отметить, что основополагающим в проведенном Фроловым Е.Б. клиническом исследовании, несомненно, является анализ результатов эндопротезирования больных коксартрозом с наружной ротационной контрактурой тазобедренного сустава в двух группах, в основной и в группе сравнения. Автором дана сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов первичного эндопротезирования больных коксартрозом с интраоперационным устранением наружной ротационной контрактурой тазобедренного сустава и без него. Доказано, что в группе больных с интраоперационным устранением контрактуры результаты эндопротезирования были в среднем в 1,8 раза лучше. При этом, хорошие и отличные результаты получены в 81, 6% случаев.

Основой выполненного Фроловым Е.Б. эксперимента стало воссоздание в экспериментальном модуле эндопротеза тазобедренного сустава механических условий, которые соответствовали биомеханике эндопротеза тазобедренного сустава в условиях наружной ротационной контрактуры и последующем проведении экспресс – моделирования износа полиэтилена. Анализ полученных результатов исследования позволили автору экспериментально показать негативное влияние наружной ротационной контрактуры на биомеханику эндопротеза, и обоснованно рекомендовать интраоперационное устранение наружной ротационной контрактуры при первичном эндопротезировании больных коксартрозом, что несомненно, позволит улучшить как ранние, так и отдаленные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава.

Следует особо сказать о важности проведенного Фроловым Е.Б. клинико-биомеханического соответствия между горизонтальной инклинацией в паре терния экспериментального модуля эндопротеза и наружной ротационной контрактурой тазобедренного сустава для достижения цели клинико-экспериментального исследования.

Диссертационное исследование выполнено на достаточном методическом уровне с получением статистически обработанных достоверных результатов исследования.

Необходимо отметить, что результаты проведенного законченного исследования широко апробированы на съездах, конгрессах, научно-практических конференциях различного уровня.

Автореферат Фролова Евгения Борисовича дает полное представление о диссертационной работе. В автореферате представлены основные положения и выводы диссертации, практические рекомендации, показан вклад автора в разработку исследуемой проблемы, четко определена новизна и практическая значимость полученных результатов. В ходе проведения научного исследования и подготовки диссертации автором опубликовано 46 научных работ, в том числе – 5 работ в

изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Одна научная статья по теме диссертации опубликована на английском языке в журнале Scopus.

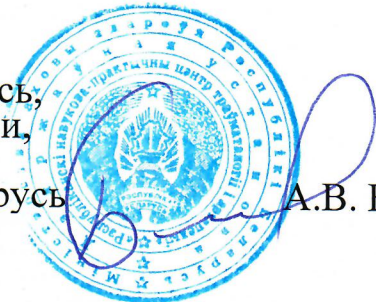
Автором получено 2 патентов на изобретения и полезные модели.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Диссертационная работа Фролова Евгения Борисовича «Обоснование влияния наружной ротационной контрактуры на функцию эндопротеза тазобедренного сустава» (клинико-экспериментальное исследование) является законченным научным трудом, посвященным решению проблемы эндопротезирования больных коксартрозом.

По актуальности, научной новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Фролова Евгения Борисовича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности – 14.01.15 – травматология и ортопедия, а ее автор, Евгений Борисович Фролов заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15- травматология и ортопедия.

Директор ГУ «Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии» Минздрава Республики Беларусь, д.м.н., профессор, член-корр. НАН Беларуси, заслуженный деятель науки, лауреат Государственной премии Республики Беларусь



А.В. Белецкий

Адрес: 220024, Республика Беларусь,  
г. Минск, ул. Лейтенанта Кижеватова 60, корп. 4  
e-mail: niito@tut.by

09.11.17

Подпись директора РНПЦ травматологии и ортопедии Белецкого А.В. удостоверяю:

Старший инспектор по кадрам  
РНПЦ травматологии и ортопедии



С.Ф. Дулинец