

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Грицюка Андрея Анатольевича на диссертацию Болотникова Михаила Артуровича «Артроскопическая коррекция контрактур коленного сустава после его тотального эндопротезирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность исследования обусловлена широким распространением и возрастающим числом ежегодно выполняемых тотальных эндопротезирований коленных суставов, что закономерно привело к росту послеоперационных осложнений, одним из которых является контрактура сустава.

В диссертационном исследовании Болотникова М.А. представлены возможности хирургического лечения контрактур, которые вызваны артрофиброзом коленного сустава, встречающимся в 3-4% случаев после эндопротезирования коленного сустава.

Особенностью контрактур вследствие артрофиброза является неэффективность консервативного лечения при восстановлении движений после первичной операции и отсутствие прогностических признаков, которые могли бы помочь предотвратить развитие данного осложнения. Принципиальных достижений на пути снижения количества контрактур после замещения коленного сустава в настоящее время не достигнуто.

Артролиз – метод, позволяющий сохранить компоненты эндопротеза. Существуют два варианта операции – открытый и артроскопический, каждый из них имеет свои достоинства и недостатки, сравнению которых посвящено настоящее исследование.

Учитывая современное состояние проблемы, тема диссертационной работы Болотникова М.А., посвященная артроскопической коррекции контрактур коленного сустава после его тотального эндопротезирования является актуальной задачей.

Степень обоснованности научных положений диссертации

Автором проделана работа по клиническому обследованию и лечению 125 пациентов с контрактурами после тотального эндопротезирования

коленного сустава, которым были выполнены хирургические вмешательства, направленные на увеличение амплитуды движений. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах лечения двух групп пациентов. План обследования и лечения соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Научная новизна работы

В работе проведен сравнительный анализ применения двух основных методов лечения контрактур коленного сустава после тотального эндопротезирования, вызванных артрофиброзом – открытого и артроскопического артролиза.

Оптимизирована методика артроскопического артролиза, направленная на определение точки установки портов с целью минимизации повреждения компонентов имплантированного ранее эндопротеза и лучшей интраоперационной визуализации структур коленного сустава.

Проанализированы осложнения открытого и артроскопического артролиза и определены методы их профилактики и лечения.

Практическая значимость

Предложены методы хирургического лечения, направленные на предотвращение одного из часто встречающихся осложнений после тотального эндопротезирования – контрактуры коленного сустава.

Артроскопический и открытый артролиз – направлены на устранение контрактуры сустава при сохранении установленного при первичной операции имплантата.

Рассматриваемые в работе методики направлены на оптимизацию лечебного процесса, выбор наиболее рационального вида хирургического лечения с целью получения наилучших результатов, что имеет важное практическое значение.

Публикации. По теме диссертации опубликованы 7 печатных работ, из них 4 в изданиях, рекомендованных ВАК для публикаций соискателей на

ученую степень кандидата медицинских наук. Опубликовано учебно-методическое пособие «Хирургическое лечение контрактур коленного сустава после первичного эндопротезирования».

Структура и объем диссертации

Диссертация состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Работа изложена на 100 страницах компьютерного текста, содержит 15 таблиц и 39 рисунков. Список литературы включает 150 литературных источников, из них 26 отечественных и 124 иностранных.

Во введении убедительно обосновывается актуальность диссертационного исследования, излагаются его цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (Глава 1) автор подробно рассмотрел клиническое значение и распространенность контрактур после тотального эндопротезирования коленного сустава. Также автором выделены факторы риска развития контрактур и меры их профилактики. Рассмотрены современные принципы лечения контрактур коленного сустава. В основу литературного обзора легли современные работы отечественных и зарубежных авторов, посвященные данной тематике.

В главе «материалы и методы», представлены методы обследования пациентов (клиническое и рентгенологическое обследование, гистологическое, микробиологическое исследование), дана характеристика клинического материала, способы статистической обработки.

В третьей главе описаны особенности выполнения артроскопического и открытого артролиза, предложена усовершенствованная методика определения точек артроскопического доступа. Проведено гистологическое исследование материала, взятого во время операций. Описаны особенности послеоперационной реабилитации.

В четвертой главе автором представлен анализ и статистическая обработка результатов хирургического лечения пациентов с контрактурами

после эндопротезирования коленного сустава. Приведены клинические примеры. Рассмотрены неудовлетворительные результаты, предложены меры их профилактики.

Заключение кратко отражает содержание работы, показывает результаты, полученные автором.

Выводы соответствуют задачам диссертации, достаточно обоснованы, аргументированы, имеют научное обоснование и отвечают на поставленные задачи исследования.

Практические рекомендации четко сформулированы, хорошо аргументированы и могут быть использованы для практической деятельности травматологами-ортопедами.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

Значимость проведенного исследования для науки и практики

Предложенный Болотниковым М.А. метод артроскопической коррекции контрактур коленного сустава после тотального эндопротезирования внедрен в практику клинической работы следующих лечебных учреждений: ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова», ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н. Н. Бурденко», ФГБУ 3-й ЦВКГ им. А. А. Вишневого.

Вопросы: 1. Работа проспективная или ретроспективная?
2. Метод деления пациентов на группы, какой критерий?
3. Показания к открытому и артроскопическому артролизу, есть ли разница?

Замечания: 1. Не совсем правильно указаны критерии включения и исключения, критерии невключения не указаны.

2. Для большей достоверности необходимо выполнять рандомизацию пациентов.

Замечания не влияют на научную ценность и практическую значимость работы, и не имеют принципиального характера.

Заключение

Таким образом, диссертация Болотникова Михаила Артуровича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение научной задачи, а именно улучшение результатов лечения пациентов после тотального эндопротезирования коленного сустава, осложненного контрактурами, связанными с артрофиброзом, имеющего существенное значение для травматологии и ортопедии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.8 – травматология и ортопедия

Официальный оппонент:

д.м.н., профессор, 3.1.8 – травматология и ортопедия,
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет), профессор кафедры травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины им.
Н.В. Склифосовского

Грицюк Андрей Анатольевич



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Телефон: +7 (499) 248-05-53. Электронная почта: expedition@mma.ru