

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора

И.П. Ардашева на диссертацию Устьянцева Дениса Дмитриевича «Прогностическая модель риска послеоперационных осложнений при переломах проксимального отдела бедренной кости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования. Переломы проксимального конца бедренной кости являются актуальной проблемой на протяжении последних 50 лет. Это связано с тем, что за эти годы увеличилась продолжительность жизни людей, произошла интенсификация жизни, значительно увеличилось число механических устройств, используемых в повседневной жизни. В результате значительно выросло число травм вообще и, в частности, проксимального конца бедра. Особенно увеличилось число переломов проксимального конца бедра у лиц пожилого и старческого возраста, что связано с нарушением мозгового кровообращения, ведущее к нарушению статики ходьбы и частым падениям. Увеличению числа переломов проксимального отдела бедра способствует развитие остеопороза, что уменьшает механическую прочность костей и, как результат чаще происходят переломы бедренной кости. Но так как эти переломы чаще происходят у лиц пожилого и старческого возраста, то из-за понижения активности обменных процессов увеличивается число осложнений, как до оперативного вмешательства, так и после него.

В связи с этим работа Устьянцева Д.Д. посвящена актуальной проблеме – улучшению результатов лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости за счет оптимизации хирургической тактики с учетом прогностических рисков послеоперационных осложнений.

Безусловно, определение значимых предикторов, прогностическая оценка риска развития послеоперационных осложнений и разработка алгоритма

хирургического лечения с учетом типа перелома и риска послеоперационных осложнений, в каждом конкретном случае необходимо для решения вопроса об оперативном вмешательстве и дополнительных мерах по его оптимизации при переломах проксимального отдела бедренной кости. Все вышесказанное указывает на медико-социальную значимость, своевременность, целесообразность настоящего исследования, а представленная диссертация Устьянцева Д.Д. является своевременной работой, и представляет научный и практический интерес.

Научная новизна и достоверность полученных данных. Новизна работы заключается в том, что впервые в том, что впервые не только установлены параметры, связанные с риском развития осложнений у пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости (пол, возраст, количество сопутствующих заболеваний), разработана номограмма клинического риска развития осложнений в связи с увеличением возраста, категорий коморбидности отдельно для мужчин и женщин, но и разработана прогностическая модель риска послеоперационных осложнений при переломах проксимального отдела с учетом параметров – пол, возраст, категория коморбидности, класс тяжести ASA.

Новыми являются материалы, свидетельствующие о том, что применение прогностическая модель риска послеоперационных осложнений при переломах проксимального отдела позволяет стратифицировать пациентов на группы низкого, среднего и высокого риска на дооперационном этапе.

Автором разработан и внедрен способ выбора тактики хирургического лечения (остеосинтез или первичное тотальное эндопротезирование) переломов проксимального отдела бедренной кости с учетом типа перелома и риска послеоперационных осложнений (патент №2672691 от 19.11.2018), что явилось основополагающим для разработки и внедрения алгоритма хирургического лечения пациентов с различными типами переломов проксимального отдела бедренной кости в соответствии с низким (<10%), средним (11-30%) и высоким (>30%) риском возможных послеоперационных осложнений.

Таким образом, полученные результаты исследования, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются новыми научными данными для специальности травматология и ортопедия.

Достоверность представленных результатов не вызывает сомнения. В работе соблюдены основные принципы выполнения квалификационных работ: 1 – сопоставимость групп; 2 – адекватность методов, поставленным задачам. Для решения поставленных задач использовали объективное наблюдение за пациентами. В соответствие с задачами выбраны определенные методы статистической обработки; 3 – современность использованных клинических и диагностических методов и оборудования. 4 – апробированность. Основные результаты диссертационной работы были доложены и обсуждены на межрегиональных научно-практических конференциях и съездах (2015, 2016, 2017, 2018, 2019) и получили одобрение ведущих специалистов.

Они представлены научному сообществу в виде 17 печатных работ, из них 5 статей опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получен 1 патент РФ № 2672691 от 19.11.2018.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Полученные данные позволили расширить существующие представления о прогностических факторах риска послеоперационных осложнений при переломах проксимального отдела бедренной кости у лиц молодого и пожилого возраста, и могут быть использованы в дальнейшем для оценки степени риска и прогноза развития осложнений при различных травматических повреждениях опорно-двигательной системы, а также для разработки программ индивидуальных профилактических и реабилитационных мероприятий.

Внедрение результатов исследования. Основные результаты диссертационного исследования внедрены в практику отделений травматологии и ортопедии № 1, № 2 ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» (г. Ленинск-Кузнецкий); кафедры анестезиологии,

реаниматологии, травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (г. Кемерово), кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ ФГБОУ ВО «Алтайский ГМУ» МЗ РФ (г. Барнаул); травматологическое отделение №2 – Краевой центр тяжелой и сочетанной травмы КГБУЗ “Краева клиническая больница скорой медицинской помощи” (г. Барнул).

Структура и содержание диссертации.

Содержание диссертации. Работа написана в традиционной форме, состоит из введения, главы обзора литературы, материалов и методов исследования, четырех глав, содержащих результаты исследования, содержит заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список использованной литературы.

Во «**Введении**» представлена характеристика актуальности темы исследования. Сформулирована цель работы и соответствующие цели - 4 задачи исследования, объект и предмет исследования, научная новизна и практическая значимость результатов диссертационного исследования, определены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы небольшой по объему (15 стр.), тем не менее, в нем достаточно полно представлены сведения, касающиеся распространенности, современные представления о проблемах поиска эффективных подходов для стратификации риска послеоперационных осложнений и хирургического лечения с минимальными рисками при переломах проксимального отдела бедренной кости. Не обойдены вниманием такие разделы, как методы оценки коморбидного статуса и риска послеоперационных осложнений, а также обосновывается необходимость оптимизации тактики хирургического лечения больных с переломами проксимального отдела бедренной кости с учетом с учетом типов переломов, тяжести травмы, тяжести общего состояния.

Надо отметить, что глава содержательная, написана с использованием литературных источников последних лет, читается с интересом. В заключении

главы на основании вышеизложенного обзора литературы представлено обоснование для выполнения исследования, формулирование цели работы.

Вторая глава посвящена материалам, методам исследования и лечения. Приведена подробная характеристика клинического материала, методов диагностики, хирургического лечения, оценки функциональных результатов лечения и статистического анализа.

Результаты исследования изложены в главах 3-6 в порядке решения поставленных задач. В **главе 3** подробно изложены вопросы выбора прогностических параметров в ходе анализа всех видов взаимодействия параметров (возраст, пол, тяжесть травмы по ISS, категория коморбидности (0, 1-2, 3+ сопутствующих заболеваний), количество инфекционных и неинфекционных осложнений после операции) в прогнозировании вероятностного шанса развития осложнений у молодых и пожилых пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости. На основании итоговой многовариантной модели (пол- возраст- коморбидность) разработана номограмма клинического риска развития осложнений отдельно для мужчин и женщин.

В **4 главе** рассмотрены вопросы возможности использования номограммы потенциального риска развития осложнений в сочетании с классом тяжести по ASA и типом перелома. Разработана прогностическая модель оценки риска развития послеоперационных осложнений у пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости с использованием сочетания параметров (возраст, пол, категория коморбидности, класс тяжести состояния ASA, тип перелома), которая позволяет идентифицировать пациентов с высоким риском во время госпитализации.

В **пятой главе** на основе первоначальной оценки потенциального риска развития осложнений (низкий, средний, высокий) автором разработан способ выбора тактики (остеосинтез или тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава) и сформирован алгоритм хирургического лечения переломов

проксимального отдела бедренной кости с учетом типа перелома и риска послеоперационных осложнений.

В **шестой главе** автор демонстрирует клиническую эффективность применения разработанной прогностической модели риска развития осложнений после оперативного лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости посредством сравнения проспективного и ретроспективного этапов исследования количества и характера осложнений, сроков лечения, функциональных результатов.

Результаты исследования проиллюстрированы в 11 таблицах, 9 рисунках, которые подтверждают и дополняют содержание текста.

Заключение. Раздел представлен на 10 страницах текста, содержит анализ полученных результатов при переломах проксимального отдела бедренной кости и сопоставление с литературными данными.

Возникли вопросы:

1. Что Вы подразумеваете под формулировкой осложнения?
2. Как Вы проводили профилактику флеботромбозов?

Выводы отражают в полном объеме суть полученных результатов.

Практические рекомендации конкретны и имеют четкую направленность для внедрения в практическое здравоохранение.

Список литературы содержит 283 источника, из них 104 – отечественных авторов. В основном, представлена литература последних лет, посвященная теме исследования. Раздел оформлен грамотно, полно, в соответствии с требованиями.

Приведен **список сокращений**. В нем присутствуют общеизвестные сокращения.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, содержит все необходимые разделы, грамотно оформлен, соответствует основному содержанию диссертации.

Таким образом, представленную диссертационную работу оцениваю положительно, поскольку в ней имеются фактические новые клинические

данные, отражающие применение прогностической модели оценки риска послеоперационных осложнений у пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости с учетом пола, возраста, категории коморбидности, класса тяжести ASA, что позволяет с высокой степенью точности определить развитие возможных осложнений после хирургического вмешательства. Способ выбора тактики хирургического лечения переломов проксимального отдела бедренной кости, включенный в алгоритм, с учетом типа переломов и риска послеоперационных осложнений позволяет уменьшить количество осложнений, сроки лечения, увеличить число отличных и хороших функциональных результатов.

В работе присутствуют все атрибуты квалификационной работы, актуальность темы исследования, новые данные, имеющие большое значение для травматологии и ортопедии. Диссертация соответствует шифру специальности 14.01.15 и ее формуле, область исследования п. 9, частично п. 4.

Заключение. Диссертационная работа Дениса Дмитриевича Устьянцева «Прогностическая модель риска послеоперационных осложнений при переломах проксимального отдела бедренной кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 — травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой. Она актуальна, имеет научную новизну и практическую значимость.

В работе на основании проведенных автором клинических исследований решена актуальная научно-практическая задача по улучшение результатов хирургического лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости за счет оптимизации хирургической тактики с учетом прогностических рисков послеоперационных осложнений, имеющая значение для травматологии и ортопедии.

Диссертация Устьянцева Д.Д. соответствует требованиям п. 9. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 — травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры анестезиологии,
реаниматологии, травматологии и ортопедии
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Кемеровский государственный
медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово,
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.15-травматология и ортопедия)

Игорь Петрович Ардашев

Адрес: 652509, Россия, Кемеровская область, г.Кемерово,
ул. Ворошилова 22 А.
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России
Телефон: 8 (384-56) 2-40-50
Электронная почта: <https://kemsmu.ru>

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ардашева И.П.

Удостоверяю *Каудашев И.П.*



ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России

«20» сентября 2019 г.

Адрес: 652509, Россия, Кемеровская область, г. Кемерово,
ул. Ворошилова 22 А. ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России. Телефон: 8 (384-56) 2-40-50 Электронная почта: <https://kemsmu.ru>