

## ОТЗЫВ

**Рукина Ярослава Алексеевича (к.м.н., шифр 14.01.15) на автореферат диссертационной работы Романовой Светланы Вячеславовны на тему «Предоперационное планирование первичного эндопротезирования тазобедренного сустава при посттравматических дефектах вертлужной впадины», представленную в диссертационный совет 21.1.047.01 к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия**

Количество операций тотального эндопротезирования тазобедренного сустава в России и в мире возрастает с каждым годом. Особую сложность составляет реконструкция посттравматических дефектов вертлужной впадины. Это связано, в том числе, с отсутствием единой классификации таких дефектов. Без прецизионного планирования правильное выполнение тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с посттравматическими изменениями вертлужной впадины не представляется возможным. Автор разработал новый способ предоперационного планирования реконструкции вертлужной впадины, основанный на описании локализации и объема дефекта. Социальная и клиническая актуальность темы диссертации не вызывает сомнений.

Цели и задачи работы, приведенные в автореферате, сформулированы четко, доступно и соответствуют уровню кандидатской диссертации.

В ходе проведения исследования авторы изучили посттравматические изменения вертлужной впадины с позиции объема и локализации дефекта. В зависимости от признаков, характеризующих посттравматический дефект вертлужной впадины, определен способ реконструкции и тактика замещения дефекта, в части предоперационного планирования первичного эндопротезирования тазобедренного сустава. Авторами были сформированы две группы пациентов: группа исследования (n=45), где предоперационное планирование реконструкции вертлужной впадины и выбор тактики замещения дефекта проводили на основе 3 - D данных, содержащих описание объема дефекта и его локализацию в костях вертлужной впадины и группа сравнения (n=145), где пациентам на предоперационном этапе выполняли рентгенологическое обследование и на основе полученных плоскостных данных производили выбор способа реконструкции вертлужной впадины и планирование тотального первичного эндопротезирования тазобедренного сустава. Анализ результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава в группе исследования, в которой пациентам проводили предоперационное планирование и определение тактики замещения дефекта по предложенному способу показал, что центр ротации восстановлен максимально близко к его анатомическому положению. Также установлено, что количество осложнений у пациентов с посттравматическими дефектами, которым проводили предоперационное планирование реконструкции вертлужной впадины по предложенному способу, снизилось на 17% и составило 7%, преимущественно за счет уменьшения количества нейропатий седалищного нерва, вследствие наиболее точного восстановления центра ротации к его анатомическому положению.

Следует отметить, что с участием автора разработан и внедрён в практику «Способ реконструкции вертлужной впадины при посттравматическом дефекте» (заявка на патент № 2023115542, приоритет от 13.06.2023г.). Получен патент на базу данных «Основные

клинические, инструментальные и функциональные параметры пациентов с посттравматическими дефектами и деформациями вертлужной впадины, которым по поводу остеоартроза тазобедренного сустава проведено тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава» (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 202362281 от 27.07.2023 г.).

Рекомендации, изложенные в работе, просты, доступны и могут быть использованы в любом специализированном стационаре, имеющем необходимое оснащение.

Выводы и практические рекомендации изложены доступно, четко, полностью соответствуют цели и задачам работы и позволяют заключить что цель работы достигнута.

**Принципиальных замечаний к автореферату нет.**

**Заключение.**

На основании автореферата диссертационной работы **Романовой Светланы Вячеславовны** на тему **«Предоперационное планирование первичного эндопротезирования тазобедренного сустава при посттравматических дефектах вертлужной впадины»**, можно сделать вывод о том, что автором выполнена самостоятельная научно-квалификационная работа, обладающая несомненной научной и практической значимостью и соответствующая требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Доцент кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет), кандидат медицинских наук

Адрес: 119048, Москва, ул. Трубецкая д. 8, стр. 2.

Телефон: +7(499) 248-53-83

Электронная почта: [rugin\\_ya@staff.sеченову.рф](mailto:rugin_ya@staff.sеченову.рф)



Рукин Я. А.

Подпись Рукина Я. А. заверяю

08 11 23