



М. Р. Р. Вредена»

Тихилов

2023 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы **Романовой Светланы Вячеславовны** на тему: **«Предоперационное планирование первичного эндопротезирования тазобедренного сустава при посттравматических дефектах вертлужной впадины»** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедии

### Актуальность исследования

Первичное эндопротезирование тазобедренного сустава у пациентов с посттравматическими дефектами вертлужной впадины относится к сложным случаям первичного эндопротезирования. Для достижения хорошего результата при первичном эндопротезировании хирургу приходится решать ряд задач и замещение дефекта костной ткани вертлужной впадины, является одной из них. Решение этой задачи может достигаться такими способами, как: костная алло или аутопластика; замещение стандартными вертлужными компонентами; использование аугментов и индивидуальных конструкций. Все имеющиеся методы восполнения костного дефекта при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава, имеют свои показания, но отсутствие единого подхода и универсальной классификации таких дефектов приводит к неудовлетворительным результатам, осложнениям и ревизионным вмешательствам. Поэтому поставленные автором задачи, направленные на улучшения результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава путем разработки способа предоперационного планирования, основанного на детальном описании дефекта вертлужной впадины, являются актуальными и своевременными, а диссертационная работа Романовой С.В. представляет большой научный и практический интерес.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

- Предложен способ описания дефектов вертлужной впадины у пациентов с последствиями травм вертлужной впадины
- Предложен способ предоперационного планирования реконструкции вертлужной впадины у пациентов с посттравматическими дефектами, основанный на описании его локализации и объем
- Проведен сравнительный анализ результатов эндопротезирования тазобедренного сустава между группой, в которой пациентам проводилось предоперационное планирование по предложенному способу, основанному на 3D изображениях и группой пациентов со стандартным планированием на основе плоскостных изображений.

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

### **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.**

Достоверность основных положений, выводов и рекомендаций в диссертации Романовой С.В. базируется на анализе результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава 190 пациентов. Всем пациентам выполнено эндопротезирование тазобедренного сустава, в проспективной группе (45 пациентов) проводилось предоперационное планирование по предложенному способу. Всем пациентам проводилось комплексное клиническое и рентгенологическое обследование, пациентам из проспективной группы проводили МСКТ исследование с последующей 3D реконструкцией. Результаты обработаны с использованием принципов доказательной медицины. Применен комплекс современных методов исследования, выполненных на высоком научном и методологическом уровне. Поставленные задачи исследования выполнены и соответствуют цели исследования. Выводы аргументированы и научно обоснованы.

### **Апробация диссертационного материала, внедрение результатов исследования.**

По теме диссертационного исследования опубликовано 10 научных работ из них 4 научные работы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс ординаторов и аспирантов ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, а также в практику травматолого-ортопедического отделения № 2.

### **Структура и общая характеристика диссертационной работы.**

Введение имеет стандартную структуру, в нем обоснована актуальность исследования, определена степень разработанности темы, сформулирована цель, поставлены 4 задачи. Определены научная новизна и практическая значимость исследования.

Диссертационная работа изложена на 128 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 35 рисунками, 9 таблицами. Библиографический список использованной литературы представлен 158 источниками, из них 42 отечественных и 116 иностранных.

В первой главе (обзор литературы) представлен информативный, хорошо структурированный раздел аналитического характера, отражающий современное состояние исследуемой в диссертации проблемы. Приводятся полученные результаты выполненного систематического обзора литературы, где в рассматриваемых работах авторы преимущественно используют классификации, разработанные для ревизионного эндопротезирования, которые не в полной мере отражают состояние костной ткани вертлужной впадины, что затрудняет предоперационное планирование. Так же описана классификация ASPID, разработанная для описания посттравматических дефектов. Проведённый систематический обзор литературы содержит в себе информацию об используемых авторами способов предоперационного планирования первичного эндопротезирования.

Во второй главе (материал и методы исследования) данные изложены в соответствии с выбранным дизайном исследования. Описаны группы исследования, критерии включения и исключения, указаны характеристики сравниваемых групп. Представленные методы исследования соответствуют задачам.

В третьей главе описан предложенный авторами, с клиническим примером, способ предоперационного планирования реконструкции вертлужной впадины, где основным отличием от других способов является описание дефекта в каждой и из костей вертлужной впадины с позиции объема относительно здорового контралатерального тазобедренного сустава. Так же предложен метод выбора вертлужного компонента в зависимости от объема костного дефекта.

В четвертой главе изложены результаты применения разработанного способа предоперационного планирования у пациентов с дефектами вертлужной впадины, так

же результаты группы сравнения, где планирование проводилось по плоскостным изображениям.

В пятой главе проведен сравнительный анализ между двумя группами, в зависимости от способа предоперационного планирования. Доказана эффективность предложенного способа предоперационного планирования.

В заключении проводится обобщающий анализ проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации не возникло, но в плане дискуссии имеется два вопроса:

1. В резюме 5-й главы Вы указываете, что количество осложнений в раннем и позднем послеоперационном периодах сократилось за счет наиболее точного восстановления центра ротации, меньшей интраоперационной травматизации тканей. Как именно оценивалась травматизация тканей, если длительность операции и величина кровопотери не имели статистически значимых различий в группах исследования и сравнения?

2. В материалах и методах не указано число пациентов в группах исследования и сравнения, имеющих в анамнезе хирургические вмешательства по поводу перелома вертлужной впадины и установленные ортопедические имплантаты. Не могло ли это повлиять на снижение числа инфекционных осложнений в группе исследования?

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

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Романовой Светланы Вячеславовны на тему: «Предоперационное планирование первичного эндопротезирования тазобедренного сустава при посттравматических дефектах вертлужной впадины», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне. По своей актуальности, научной и практической значимости, объему выполненных исследований, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов работа полностью соответствует специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия и критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Романова Светлана Вячеславовна заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол №8 от «23» октября 2023 г.

Заместитель директора по работе с регионами  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России  
д.м.н.

  
Шубняков И.И.

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись д.м.н. Шубнякова И.И. заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России

к.м.н.

  
Денисов А.О.

«23» 10 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
195427, г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Байкова, д. 8.  
Тел. +7 (812) 670-86-56  
e-mail: [info@rniito.ru](mailto:info@rniito.ru)  
<https://rniito.ru/>