

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Ахтямова Ильдара Фуатовича на диссертацию Пронских Александра Андреевича «Системный подход к эндопротезированию тазобедренного сустава у пациентов с последствиями переломов вертлужной впадины» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия

Актуальность исследования. Тема диссертации Пронских А.А., посвящена решению актуальной проблемы хирургического лечения посттравматического коксартроза. Актуальность научно-исследовательской работы обусловлена высокой частотой встречаемости переломов костей таза и вертлужной впадины, в частности. Данный вид повреждений сопровождается высоким процентом развития осложнений и, как следствие, неудовлетворительных результатов лечения. Распространенным вариантом лечения посттравматических коксартрозом является тотальное эндопротезирование. Однако оно сопряжено с рядом сложностей, к которым относятся дефекты костной ткани, деформации стенок и колонн вертлужной впадины, рубцовые изменения мягких тканей и прочее. На данный момент не существует общепринятого дифференцированного подхода к выбору тактики хирургического лечения, предоперационному планированию, способу замещения дефектов костной ткани.

Решению проблемы лечения пациентов с последствиями переломов вертлужной впадины, посвящено данное диссертационное исследование.

Научная новизна.

Получены новые данные о распространенности, структуре посттравматических дефектов вертлужной впадины. Автором проведен метаанализ мировой литературы с глубиной исследования в 25 лет и общим объемом выборки в 1184 случая.

Впервые в отечественной практике определена связь между восстановлением анатомии суставной поверхности, стабильностью фиксации фрагментов и сроками оперативного лечения пациентов с переломами

костей, образующих вертлужную впадину и результатами последующего эндопротезирования при посттравматическом коксартрозе. Определены факторы, влияющие на результат лечения.

Разработаны Способ реконструкции вертлужной впадины при посттравматическом дефекте» (заявка на патент № 2023115542, приоритет от 13.06.2023), Способ предоперационного планирования фиксации вертлужного компонента винтами с последующим эндопротезированием тазобедренного сустава» (Патент РФ на изобретение 2749850) и Способ эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием корригирующей остеотомии» (заявка на патент № 2023118786, приоритет от 14.07.2023)).

Получены данные о клинической эффективности использования индивидуальных конструкций у пациентов с последствиями переломов вертлужной впадины, определены показания и противопоказания к их применению. Проведено исследование точности позиционирования индивидуальных имплантатов в сравнении с планируемым положением.

Впервые определены и статистически обоснованы предикторы риска развития осложнений тотального эндопротезирования у пациентов с последствиями травм вертлужной впадины как механического, так и инфекционного характера, что позволило определить способы их профилактики.

Практическая значимость. Автором определены факторы, влияющие на результат тотального эндопротезирования у пациентов с посттравматическими дефектами и деформациями вертлужной впадины, установлены референтные значения механических параметров оперированного сустава. В клиническую практику внедрены авторские разработки на уровне изобретений. Определены в ходе исследования предоперационные и послеоперационные предикторы рисков осложнений тотального эндопротезирования, что позволяет принять меры для их профилактики.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна, КГБУЗ «Краевая клиническая

3

больница им. проф. С.И. Сергеева» (Хабаровск), КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи» (Барнаул), ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой (Москва). Результаты работы используются в учебном процессе ординаторов и при подготовке курсантов учебно-методического отдела ФГБУ ННИИТО Минздрава России, на кафедре травматологии и ортопедии КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» (Хабаровск), по программе дополнительного профессионального образования, при обучении студентов и ординаторов кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Алтайский ГМУ» (Барнаул). Автором опубликовано учебно-методическое пособие по теме исследования.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации. Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается представленным объемом клинического материала и его статистическим анализом. Автор принимал личное участие в обследовании, оперативном и консервативном лечении тематических больных, в статистической обработке и интерпретации данных, полученных при проведении клинических и инструментальных методов исследования. Размер выборки обоснован статистически, подтверждена его достаточность, для оценки применялись корректные методы статистического анализа.

Научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы.

Результаты диссертационного исследования представлены в большом количестве научных публикаций в том числе 13 статей в рейтинговых научных журналах категории К1 и К2, из которых 6 статей – в изданиях, входящих в международные базы данных.

Оценка структуры и содержания работы. Диссертационная работа Пронских А.А. оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ к докторским диссертациям. Диссертация состоит из введения, восьми глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и двух приложений. Работа иллюстрирована 128 рисунками, 61 таблицей, 10 клиническими примерами. Список литературы

представлен 231 источником, из них 42 отечественных и 189 иностранных.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации.

Во введении работы отражена актуальность темы, обоснована и корректно сформулирована цель исследования, для достижения которой адекватно поставлено 6 задач, представлены научная новизна и практическая значимость работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, данные об апробации и реализации результатов работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе (обзор литературы) автор приводит обоснование актуальности выполнения представленного диссертационного исследования. Приведены данные о распространенности, частоте встречаемости переломов вертлужной впадины, изложены исторические и современные методы лечения переломов. Автор акцентирует внимание на отсутствии общепринятой классификации и подхода к проведению тотального эндопротезирования у пациентов с последствиями переломов вертлужной впадины, что указывает на необходимость и целесообразность настоящего исследования.

Вторая глава посвящена описанию материалов, методов и дизайну диссертационного исследования. Подробно описаны не только клинический и лучевые методы исследования, но и методика определения степени смещения центра ротации тазобедренного сустава в трех плоскостях.

В третьей главе диссертационного исследования приведены ход и результаты ретроспективного, одноцентрового, нерандомизированного контролируемого исследования зависимости проведенного лечения перелома вертлужной впадины на исход травмы и на результаты последующего эндопротезирования.

В четвертой главе представлена рабочая схема описания дефектов вертлужной впадины и выбор способа ее реконструкции в зависимости от типа дефекта. Автором приведен оригинальный способ предоперационного планирования, основанный на послойной объемной визуализации и определении типа дефекта. Все дефекты разделены на пять типов в зависимости от степени потери костной ткани в процентном выражении

относительно здорового контралатерального сустава.

В пятой главе приведены особенности хирургической техники, анестезиологического обеспечения и интраоперационного сопровождения, применяемые у пациентов с посттравматическими дефектами и деформациями вертлужной впадины.

В шестой главе, посвященной использованию аддитивных технологий, приведен анализ результатов применения индивидуальных конструкций – вертлужных компонентов и аугментов.

В седьмой главе приведены результаты анализа послеоперационных осложнений. В восьмой главе приведены результаты применения разработанного системного подхода. При анализе выявлено, что в группе исследования процент осложнений был меньше на 7,8% ($p \leq 0,05$).

В заключении Пронских А.А. резюмирует результаты проведенных исследований, изложены основные этапы исследования.

Выводы диссертационного исследования обоснованы соответствуют поставленным задачам.

При рецензировании работы возникли пожелания и вопросы:

- По тексту диссертации имеется ряд стилистических и орфографических неточностей, повторяющихся терминов и т.п.;
- При лечении пациентов с травмой тазобедренного сустава принципиальным является вопрос о этапности проведения радикального вмешательства. Считаете ли вы возможным проведение первичной артропластики непосредственно после травмы, предположим в сочетании с остеосинтезом вертлужной впадины?
- В Выводах диссертации нет детального ответа на поставленные задачи по оценке эффективности применения аддитивных технологий и, предлагаемой автором, системе оперативного лечения пациентов с последствиями посттравматического коксартроза. Просьба уточнить итоги и особенности по задачам № 4 и 6 данного исследования.

-

Заключение

Диссертационное исследование Пронских Александра Андреевича на

тему «СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЮ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение проблемы, имеющая существенное значение для медицинской науки и клинической практики.

Квалификационная работы выполнена на высоком современном научно-методическом уровне. По своей актуальности, глобальности подхода, объему клинического материала, глубине проработки, научной новизне и практической значимости диссертационное исследование Пронских Александра Андреевича полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России д.м.н. профессор

Ахтямов Ильдар Фуатович

Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия

Подпись д.м.н. профессора Ахтямова И.Ф. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России д.м.н. профессор



И.Г. Мустафин

«24» мая 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
420012, Республика Татарстан, г. Казань ул. Бутлерова, д. 49
телефон: +7 (843) 236 06 52
<https://kazangmu.ru> E-mail: rector@kazangmu.ru