

ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, профессора Гурьева Владимира
Васильевича**

**на автореферат диссертации Елизарова Михаила Павловича
«Первичное тотальное эндопротезирование коленного сустава с
применением активной роботической системы»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия».**

Актуальность темы выполненной работы.

Лечение остеоартроза, в особенности гонартроза – сложная задача, требующая от врача высокой квалификации и досконального знания анатомо-физиологических особенностей в данной опорно-двигательной системе. Тотальное эндопротезирование коленного сустава (ТЭКС) признано наиболее эффективным методом лечения тяжёлых форм остеоартроза, позволяющим устранить болевой синдром, улучшить физическую активность и качество жизни пациентов. Успех ТЭКС зависит от множества факторов: планирования, дизайна и материала имплантата, хирургической техники и подхода, метода фиксации, реабилитации, опыта хирурга и его команды. Ошибки планирования и неточности резекции кости приводят к неправильной позиции имплантата, что влияет на функциональный результат, проявляется выраженным болевым синдромом, ограничением амплитуды движения и может привести к раннему расшатыванию и износу компонентов эндопротеза. Особое место среди пациентов, нуждающихся в ТЭКС, занимают лица с избыточной массой тела, доля которых среди кандидатов на такую операцию весьма высока, достигая 50 и более процентов. Многие авторы считают ожирение противопоказанием к выполнению ТЭКС, причем в зависимости от величины ИМТ эти противопоказания варьируются от относительных до абсолютных. ТЭКС остается методом выбора в лечении пациентов с тяжелыми формами гонартроза. Поиск путей совершенствования операционной техники привел к появлению роботизированных хирургических систем, призванных обеспечить прецизионное выполнение плана операции, оптимальное позиционирование имплантата и безопасность пациента. Опыт роботической ассистенции при ТЭКС еще

небольшой, в связи с чем до сих пор нет единого мнения о том, способны ли эти дорогостоящие технологии помочь добиться улучшения результатов лечения пациентов в сравнении с традиционными операционными методиками. Поставленный вопрос изучения эффективности робот-ассистированных операций ТЭКС в сравнении с традиционными методиками, а также уточнение противопоказаний к таким операциям для лиц с повышенным ИМТ делает представленную работу крайне актуальной.

Сформулированные **цель и задачи** соответствуют актуальности проблемы, изложены лаконично и доступно, соответствуют уровню кандидатской диссертации.

Научная новизна исследования и полученных результатов не вызывают сомнений. Впервые проведен пошаговый сравнительный анализ этапов операции первичной артропластики коленного сустава с использованием различных техник, на основе чего показаны преимущества использования активной роботической системы.

Автор, уточнил возможность применения активной роботической системы при артропластике коленного сустава у пациентов с избыточной массой тела, за счет чего расширены показания к выполнению таких операций у данного контингента.

Достоверность полученных результатов основана на очень большом для такого сложного контингента числе наблюдений (99 операций).

Практическая значимость полученных результатов.

Предложенные методы внедрены в практику клиники травматологии, ортопедии и патологии суставов УКБ № 1 Первого МГМУ им. И.М.Сеченова г. Москвы. Применение активной роботической системы при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава позволило добиться абсолютной точности положения имплантата, превысив точность операций с применением компьютерной навигации на 10,2 % и мануальной техники – на 20,5 %.

Позволило улучшить ротационное расположение бедренного компонента после PaTЭКС лучше на 38 %, а тиббиального компонента – на 43 % в сравнении с другими техниками, а отклонение оси нижней конечности отмечено реже, чем после операции с применением компьютерной навигации, в 1,9 раза, и чем при мануальной технике – в 3,6 раза.

Рекомендации по использованию и внедрению результатов работы.

Результаты работы заслуживают распространения и широкого применения в работе ортопедо-травматологических стационаров. Они должны также быть использованы для учебного процесса на курсах повышения квалификации врачей, а также учащихся медицинских вузов.

Выводы и практические рекомендации понятны, четко сформулированы, соответствуют цели и задачам работы.

Таким образом, работу можно считать завершенной, а ее цель достигнутой.

Замечаний по автореферату нет.

Заключение.

На основании автореферата диссертационной работы **Елизарова Михаила Павловича «Первичное тотальное эндопротезирование коленного сустава с применением активной роботической системы»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия» можно сделать вывод о том, что автором выполнена самостоятельная научно-квалификационная работа, обладающая большой научно-практической значимостью и решающая актуальную задачу современной травматологии и ортопедии. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости она в полной мере соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый

Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора № 0094/Р от 31.01.2020 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Елизаров Михаил Павлович заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 - «Травматология и ортопедия».

**Доктор медицинских наук, профессор
кафедры травматологии, ортопедии
и медицины катастроф Московского государственного
медико-стоматологического
университета им А.И. Евдокимова
Гурьев Владимир Васильевич**

«30 мая»-----2022г.

Подпись Гурьева В.В., заверяю

«30 мая»-----2022г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

127473, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

mmsu@mmsu.ru

(495) 609-67-00