

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Каграманова Сергея Владимировича на диссертационную работу Алексеева Семёна Сергеевича на тему «Первый этап двухэтапного ревизионного эндопротезирования при перипротезной инфекции коленного сустава», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность представленного диссертационного исследования обусловлена постоянно растущим количеством выполняемых артропластик коленного сустава и сохраняющейся проблемой перипротезной инфекции (ППИ). В современной литературе частота инфекционных осложнений после первичного эндопротезирования оценивается в 0,5-1,9%, а после ревизионного эндопротезирования уже в 8-10%. Учитывая разнообразие клинической картины, связанное со случаями вялотекущей инфекции, а также трудности диагностики ППИ, проблема диагностики и лечения данного осложнения остается очень актуальной. Ошибки в диагностике ППИ приводят к прогрессированию инфекционного процесса, в том числе к развитию дефицита костной ткани области сустава. Консервативное лечение ППИ практически неэффективно в связи с формированием микроорганизмами биопленок на поверхности эндопротеза. Одноэтапное ревизионное эндопротезирование, по разным причинам, не находит массового применения. Двухэтапное ревизионное эндопротезирование по-прежнему считается «Золотым стандартом» лечения при развитии ППИ. Данный метод применяется не одно десятилетие, однако, функциональные результаты такого лечения оставляют желать лучшего. В связи с этим, тема диссертационной работы Алексева С.С., посвященная диагностике и лечению перипротезной инфекции коленного сустава, безусловно, актуальна и современна, а результаты могут улучшить исходы лечения пациентов с данным осложнением.

Степень обоснованности научных положений диссертации

Выполнена работа по клиническому обследованию 113 пациентов и лечению 55 пациентов с перипротезной инфекцией коленного сустава. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах комплексного обследования пациентов, результатов лечения по группам с применением различных видов спейсера и различных подходов к выбору спейсера. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Научная новизна работы

Автором разработана система обследования пациентов, позволяющая с высокой

точностью выявить ППИ и определить, так называемый «микробный пейзаж» или тип микроорганизма.

Создан алгоритм подбора спейсера с учетом общих и локальных индивидуальных особенностей пациента.

Практическая значимость

Разработанная автором система дифференциальной диагностики пациентов с подозрением на ППИ позволила надежно определять, как наличие перипротезной инфекции, так и возможные причины болевого синдрома, не связанные с ней.

Применение на практике разработанного алгоритма выбора спейсера значительно снизило возникновение различных осложнений в ходе первого этапа двухэтапного ревизионного эндопротезирования, показало улучшение качества жизни пациента в период ожидания второго этапа и упростило выполнение последнего.

Применение спейсеров с использованием 3D технологий позволило снизить количество биомеханических осложнений.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ. Из них оригинальных научных статей в журналах, включенных в международную базу данных Scopus и Web of Science - 4 и 3 статьи в других изданиях.

Структура и объем работы

Диссертация изложена на 162 страницах текста, состоит из введения, пяти глав, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений и списка литературы. Текст иллюстрирован 45 рисунками, 34 таблицами и 25 диаграммами.

Во введении убедительно обосновывается актуальность диссертационного исследования, излагаются его цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (первая глава диссертации) автор подробно рассмотрел проблемы диагностики и лечения перипротезной инфекции, обратил внимание на отсутствие в настоящее время единого диагностического алгоритма выявления перипротезной инфекции. Также автором отмечен факт отсутствия алгоритма выбора спейсера, а существующие виды спейсеров и результаты их применения зачастую сопряжены с высоким риском различных осложнений.

В главе «материалы и методы», представлены дизайн исследования, критерии включения, исключения и не включения, методы обследования больных, дана характеристика клинического материала, продемонстрированы виды имплантируемых в ходе исследования спейсеров, способы статистической обработки.

В третьей главе данной работы представлен анализ результатов обследования пациентов. Продемонстрированы результаты объективных, рентгенологических и лабораторных методов обследования пациентов, проведен статистический анализ, для лабораторных исследований определены такие критерии, как чувствительность и специфичность. На основании полученных данных сформулирован принцип необходимости проведения повторных диагностических пункций коленного сустава. Продемонстрирована целесообразность данного принципа.

В четвертой главе автором описаны особенности предоперационной подготовки пациентов. Рассмотрены различные варианты применяемых спейсеров, принципы их изготовления и особенности применения каждого из них. Автором сформулирован принцип и продемонстрирован алгоритм выбора спейсера. Отдельно описаны общие принципы техники оперативного ревизионного вмешательства первого этапа. Глава заканчивается описанием принципов послеоперационного ведения пациентов.

В пятой главе автор обсуждает полученные результаты первого этапа хирургического лечения по группам спейсеров. Описаны различные осложнения, в том числе механические и нарушения биомеханики коленного сустава после имплантации определенных видов спейсеров. Представлены результаты применения разработанного алгоритма выбора спейсера. Продемонстрирована целесообразность применения данного алгоритма, на основе статистически обоснованного снижения различных осложнений. Заключение коротко отражает содержание работы, показывает результаты, полученные автором.

Выводы соответствуют данным, изложенным в предыдущих разделах диссертации, достаточно обоснованы, аргументированы, имеют научное обоснование и отвечают на поставленные задачи исследования.

Практические рекомендации четко сформулированы, хорошо аргументированы и могут быть использованы для практической деятельности травматологами и ортопедами.

Работа написана хорошим литературным языком. Высказанные по ходу прочтения диссертации замечания не носят принципиального характера. Дополнительных вопросов не возникло.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

Значимость проведенного исследования для науки и практики

Результаты исследования внедрены в практику работы травматологических и ортопедических отделений ГБУЗ ГКБ им. С. П. Боткина ДЗ г. Москвы и УКБ №1 ФГАОУ

ВО Первого МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Заключение

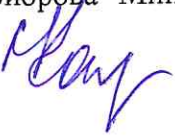
Таким образом, диссертация Алексева Семёна Сергеевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, а именно улучшение диагностики и лечения перипротезной инфекции коленного сустава, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник отделения
эндопротезирования крупных суставов

ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова" Минздрава России

д.м.н.


Каграманов С.В.

Подпись д.м.н. Каграманова Сергея Владимировича заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова"
Минздрава России

к.м.н.


Леонова О.Н.

«30» сентября 2022г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д.10.

Тел. +7(495) 744-40-10;

Эл. почта: cito@cito-priorov.ru

Сайт: www.cito-priorov.ru