



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России
6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru Internet: www.ilizarov.ru

№ _____
от _____
На № _____

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ФГБУ «НМИЦ ТО
имени академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России,
д.м.н. _____ А.В. Бурцев
«24» января 2024 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**федерального государственного бюджетного учреждения
"Национальный медицинский исследовательский центр травматологии
и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова" Министерства
здравоохранения Российской Федерации о научно-практической
значимости диссертации Диллон Хармит Сингх на тему: «Лучевая
диагностика осложнений после эндопротезирования суставов»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.**

Актуальность диссертационного исследования. Диссертационная работа Диллон Хармит Сингх посвящена повышению эффективности лучевой диагностики при осложнениях после эндопротезирования суставов на послеоперационных этапах лечения.

Артропластика – операция, обеспечивающая восстановление функций (частично или полностью) малоподвижного сустава. Артропластика включает в себя замещение дефекта суставного отдела, образующегося после травмы, резекции новообразования или в результате воспалительных изменений.

Тотальное эндопротезирование предполагает полную замену всех суставных поверхностей пораженного сустава. В настоящий момент количество тотальных эндопротезирований тазобедренного сустава в Российской Федерации превышает количество эндопротезирований коленного сустава.

Проблеме замены патологически измененного сустава на искусственный имплантат в настоящий момент уделяется достаточно большое внимание: изучаются особенности пред- и послеоперационного ведения больных, разрабатываются показания и противопоказания к оперативному вмешательству, оценивается оказанный реабилитационный эффект и результативное улучшение качества жизни пациента.

По последним данным ежегодно в мире выполняется более 1,5 млн.



тотальных эндопротезирований крупных суставов. По данным S. Kurtz (2007) спрогнозировано, что к 2030 году количество эндопротезирований тазобедренного сустава достигнет 572 тыс., а коленного – 3,48 млн., таким образом, количество артропластик тазобедренного сустава увеличится на 174%. В связи с этим, все чаще возникают вопросы прогнозирования, профилактики и лечения осложнений, которые неизбежно возникают после эндопротезирования суставов на послеоперационных этапах лечения.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства. Диссертационная работа Диллон Хармит Сингх на тему: «Лучевая диагностика осложнений после эндопротезирования суставов» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Диссертация соответствует отрасли народного хозяйства 91500 – здравоохранение. Научные положения, выносимые на защиту, соответствуют паспорту специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Новизна исследования и полученных результатов. Представленная работа является первым обобщающим исследованием, посвященным изучению возможностей различных методов лучевой диагностики у пациентов с осложнениями после эндопротезирования крупных суставов на различных послеоперационных этапах. В диссертационной работе Диллон Хармит Сингх разработаны критерии оценки результатов лучевых исследований у пациентов с осложнениями после эндопротезирования суставов и диагностический алгоритм обследования пациентов на послеоперационных этапах лечения.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. В диссертационном исследовании Диллон Хармит Сингх разработана методология применения различных методов лучевой диагностики на послеоперационном этапе лечения у пациентов с осложнениями после эндопротезирования крупных суставов.

Определены диагностические возможности различных методов исследования (рентгенографии, МСКТ, ультразвукового исследования, МРТ) на различных сроках послеоперационного контроля, оптимизирован алгоритм рентгенологического обследования данной группы пациентов.

Доказано значение высокотехнологичных и высокоинформативных методов лучевой диагностики (низкочастотный ультразвук, количественная КТ и МРТ высокого разрешения) в диагностике осложнений после эндопротезирования суставов.

Личный вклад автора. Автор диссертационной работы Диллон Хармит Сингх принимал активное участие в разработке концепции исследования, формулировке ее цели и задач. Планирование работы, поиск и анализ литературы по теме диссертации, набор материала, формирование базы данных, статистическая обработка, обобщение и анализ полученных результатов, формулировка выводов, написание статей и диссертации выполнены лично автором.

Автором научно-исследовательской работы самостоятельно проведен анализ результатов каждого из методов лучевого исследования, сопоставлены полученные результаты компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, рентгенографии, ультразвуковой диагностики на послеоперационном этапе у пациентов с осложнениями после эндопротезирования крупных суставов. Проведено усовершенствование диагностического алгоритма у данной категории пациентов.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертационной работы. Полученные результаты работы достоверны и имеют несомненное практическое значение в первую очередь для специалистов лучевой диагностики, травматологов и ортопедов.

Разработанные автором критерии оценки результатов лучевых исследований у пациентов с осложнениями после эндопротезирования суставов в послеоперационном периоде, диагностический алгоритм, а также сформулированные практические рекомендации могут быть рекомендованы к использованию в практической деятельности профильных и рентгенологических отделений научных и лечебно-профилактических учреждений, занимающихся лечением и обследованием пациентов после эндопротезирования суставов, а также в учебных процессах на кафедрах медицинских вузов при подготовке студентов, ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по специальности «рентгенология».

Публикации. По результатам исследования автором опубликовано 3 печатные работы, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и в международную индексируемую базу данных Scopus.

Структура и оценка содержания диссертации. Диссертационная работа Диллон Хармит Сингх изложена на 125 страницах машинописного текста, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами и 50 рисунками. Список литературы содержит ссылки на 113 источников, из которых 45 – российские публикации и 68 –

иностранные.

Содержание текста диссертации полностью раскрывает суть исследуемого вопроса в соответствии с названием, поставленной целью и задачами. В обзоре литературы убедительно обосновывается целесообразность выполнения представленного диссертационного исследования, подробно характеризуется современное состояние проблемы.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны методики исследования и диагностический алгоритм с указанием сроков обследования.

В главе собственных исследований автором описаны полученные результаты, подкрепленные соответствующим фактическим материалом. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуя о научно-обоснованных и доказанных положениях, выносимых на защиту. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение важной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для лучевой диагностики и травматологии и ортопедии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Диллон Хармит Сингх нет. Диссертация написана хорошим академическим языком, имеет структурную и логичную последовательность в изложении материала. Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Диллон Хармит Сингх на тему: «Лучевая диагностика осложнений после эндопротезирования суставов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – совершенствование лучевой диагностики при осложнениях после эндопротезирования суставов, имеющей существенное значение для лучевой диагностики, 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Диллон Хармит Сингх, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени

академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации протокол № 1/1 от «22» января 2024 г.

Заведующая лабораторией
рентгеновских и ультразвуковых
методов диагностики ФГБУ
«НМИЦ ТО имени академика
Илизарова»

Минздрава России, д.м.н., проф.

Г.В. Дьячкова

Согласна на обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Г.В. Дьячковой заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО имени
академика Илизарова» Минздрава России,

к.м.н.

«23» января 2024 г.



П.В. Очирова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6.

Тел. +7(3522) 45-47-47, office@rncvto.ru, <http://www.ilizarov.ru>