

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ивановой Надежды Михайловны на диссертационную работу Илуридзе Георгия Давидовича на тему «Хирургическое лечение пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 — онкология, 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность проблемы

Сложное топографо–анатомическое расположение органов и анатомических структур таза создает значительные трудности в лечении пациентов при опухолевых процессах, что создает необходимость в мультидисциплинарном решении данной проблемы, с использованием новейших достижений науки и техники. Представленное диссертационное исследование ставит своей целью улучшить результаты хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны при дегенеративной патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника, осложненной корешковым синдромом, с использованием эндопротеза тазобедренного сустава для восстановления анатомии тазовых структур с максимальным сохранением их функциональных возможностей. Диссертационная работа выполнена на стыке двух дисциплин и представляет собой решение важной междисциплинарной проблемы.

Научная новизна и достоверность полученных результатов

В данной работе впервые в Российской Федерации проведен детальный анализ лечения больных с опухолевым поражением параацетабулярной зоны костей таза. Проведены сравнения результатов калечащих и органосохраняющих вмешательств у данной категории больных. Впервые в лечении больных с опухолевым поражением параацетабулярной зоны применены оригинальные методики органосохраняющих хирургических вмешательств с использованием модульных эндопротезов на конической ножке.

Так же впервые проведен анализ функционального результата лечения данной категории больных. Научная новизна подтверждена патентом (RU 2698450 С2) на оригинальное решение вопросов, связанных с хирургическим реконструктивным вмешательством с использованием эндопротезов. Доказано, что эндопротезирование параацетабулярной зоны улучшает функциональный результат с 45 до 64% по шкале MSTS. Выполнение органосохраняющих вмешательств позволяет статистически значимо увеличить 3-летнюю общую выживаемость до 74%, по сравнению с 56% в группе калечащих вмешательств.

Научные положения и выводы обоснованы достаточным клиническим материалом, с использованием необходимого количества рациональных диагностических методик, специализированных шкал, проведен комплексный статистический анализ с использованием программы IBM SPSS Statistics 16,0. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научно-практических конференциях с международным участием. По теме диссертации опубликовано 7 научных печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени, получен «Патент» № RU 2698450 С2 на изобретение «Способ фиксации бедренной части модульного эндопротеза к вертлужной впадине» от 27.11.2018. Выверенная гипотеза исследования, методологически корректный дизайн, а также применение современных методов статистической обработки обеспечили достоверность и обоснованность полученных данных.

Практическая значимость работы

Внедрение методов улучшающих технику выполнения хирургических реконструктивных операций в практическую работу способствовало повышению результатов хирургического лечения больных с опухолевым поражением костей таза. На основании результатов проведенного исследования были определены рекомендации по тактике введения больных с поражением парацетабулярной области. Были определены показания и противопоказания для выполнения сохраняющих и калечащих вмешательств. Результаты диссертационной работы Илуридзе Г.Д. обладают большой практической значимостью, поскольку показано, что реконструктивные операции способствуют сохранению трудоспособности пациентов, больные в меньшей степени нуждаются в дополнительных средствах опоры и могут самостоятельно ухаживать за собой, что способствует лучшей адаптации в обществе, в отличие от пациентов после перенесенных калечащих операций.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертация изложена на 142 страницах машинописного текста, построена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего в себя 149 источника, из которых 8 отечественных и 141 зарубежных работ. Работа иллюстрирована 40 рисунками, содержит 52 таблицы.

Во введении указана актуальность проведенного исследования, сформулированы цели и задачи. Представлены данные об апробации, описана структура работы и положения, выносимые на защиту.

В главе 1 («Обзор литературы») на основании анализа преимущественно зарубежных научных работ скрупулёзно описаны современные данные о представленной междисциплинарной проблеме, сложном топографо–анатомическом расположении органов и анатомических структур таза, создающих трудности лечения пациентов при опухолевых процессах данной области. Подробно описаны различные хирургические реконструктивные методы лечения с использованием сложных эндопротезов и возможности оригинальных методов решения.

Ссылки на литературные источники соответствуют теме диссертационной работы и подтверждают основные положения обзора. Представленный обзор литературы указывает на осведомленность автора о современных проблемах в данной области, а также на умение оценивать научные исследования и выделять нерешенные вопросы.

Главе 2 («Материалы и методы исследования») содержит описание клинического материала и методов обследования и лечения 66 пациентов, включенных в исследование. Пациенты были разделены на две группы в зависимости от проводимого оперативного вмешательства. В основной группе из 36 больных выполняли хирургическое реконструктивное органосохраняющее лечение, в контрольной группе из 30 больных – операции в объеме межподвздошно-брюшного вычленения.

Использованы современные методы рентгенологической диагностики, такие, как стандартная рентгенография, спиральная компьютерная томография, ангиография с селективной эмболизации сосудов, магнитно-резонансная томография, радиоизотопная диагностика, ультразвуковая визуализация с полной фото-документацией всех этапов исследования: во время операции, пред- и послеоперационного периодов.

В главе 3 («Результаты») подробно представлена оценка болевого синдрома по шкалам Watkins и MSTS, общего состояния пациента по шкале Карновского от 10 до 100%, функции конечности по шкале MSTS, эмоционального статуса по шкале MSTS, опорной функции нижней конечности по шкале MSTS, способности хождения по шкале MSTS, результаты исследования с обильной иллюстрацией таблицами и рисунками. Результаты хирургического лечения оценивались по продолжительности операции, объему интраоперационной кровопотери, средней продолжительности нахождения больного в стационаре, частоте осложнений после операции, таких, как механические, со стороны п/о раны, инфекционные, системные. Результаты также оценивались по онкологическим критериям. Оценивались края резекции, наличие рецидива, либо продолженного роста, прогрессирование заболевания, 5 – летняя выживаемость рассчитывалась методом Kaplan-Meier, статистическая значимость различий между кривыми в сравниваемых группах оценивалась посредством log-rank теста. Проведён

сравнительный анализ полученных результатов между группами пациентов. Использование методов визуально-аналоговой шкалы для оценки хирургического лечения больных объективизировало полученные результаты.

Глава «Заключение» представляет собой логичное завершение диссертационной работы. Автор обобщает результаты сравнения двух хирургических методов и убедительно доказывает преимущество предложенной им методики хирургической реконструкции таза с применением эндопротезов у больных с опухолевым поражением параацетабулярной зоны костей таза.

Выводы обоснованы и логичны, в целом отражают результаты проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам и подтверждаются проведенным статистическим анализом полученных результатов.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации.

Диссертация изложена и оформлена в классическом стиле, хорошо структурирована. Материал упорядочен, изложен четко, в логичной последовательности, доступным для понимания стилем и хорошим литературным языком. Работа богато иллюстрирована многочисленными диаграммами и фотографиями, которые позволяют легче воспринимать материал, а также наглядно убедиться в проделанном исследовании. В целом, применение компьютерных технологий делают приведенные расчеты максимально объективными, а выполненный статистический анализ подтверждает достоверность полученных результатов. Используемые параметрические и непараметрические статистические тесты в зависимости от типа распределения данных свидетельствуют об осведомленности автора методами статистики. Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТ «Библиографические ссылки. Библиографическое описание в прикнижных и пристатейных библиографических списках».

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования

Содержание автореферата полностью соответствует положениям, выносимым на защиту, и отражает суть диссертационного исследования.

Заключение

Диссертация Илуридзе Георгия Давидовича на тему «Хирургическое лечение пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 — Онкология, 14.01.15 – Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне и

имеющей большое значение для онкологии и травматологии и ортопедии, так как в ней содержится решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения и качества жизни пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны.

Анализ содержания представленной диссертации позволяет считать исследование законченным, его цель и задачи выполнены. Диссертация помимо научной, имеет несомненную практическую ценность, основные рекомендации реализованы автором в клинике.

Работа полностью отвечает 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 Илуридзе Георгий Давидович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Заведующая онкологическим отделением 1
ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»
доктор медицинских наук
(специальность:14.00.14 – «Онкология»)
профессор



Иванова Надежда Михайловна

Подпись д.м.н., проф. Ивановой Н.М. заверяю

Директор ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»

Доктор медицинских наук, профессор

« 3 » февраль 2021 г.


Андрей Георгиевич Притыко

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения Москвы»

119620 г. Москва, ул. Авиаторов, д. 38 Тел.: +7 (495) 735-09-57

<http://npcmed.ru>; npcprakt@mail.ru