

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-практический центр лазерной медицины имени О. К. Скобелкина Федерального медико-биологического агентства» Дербенева Валентина Аркадьевича на диссертационную работу Казанцева Александра Дмитриевича на тему «Обоснование тактики комплексного лечения гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы

Кисть является уникальным анатомическим образованием человека, которая определяет его аутентичность и индивидуальность. Повреждения и заболевания кисти могут иметь печальные последствия, лишая пострадавших возможности продолжать заниматься профессиональной деятельностью. Гнойные заболевания кисти продолжают оставаться одной из ведущих причин временной нетрудоспособности пациентов.

Среди инфекционной патологии кисти особой тяжестью характеризуются гнойные артриты пястно-фаланговых и межфаланговых суставов. Несвоевременно начатое или неадекватное лечение этих заболеваний может приводить к потере функции сустава или даже к необходимости ампутации пальца. Также персистирующая инфекция, нарушение функции, хроническая боль могут стать основанием для выполнения артродеза или ампутации у 50-75% пациентов.

Частота возникновения гнойных артритов кисти отличается значительными региональными различиями и составляет от 2 до 12 случаев на 100 000 населения в год. Среди гнойных артритов они занимают второе место по распространенности (15-20%) после поражений коленного сустава, а среди инфекций кисти встречаются в 5-18% случаев.

Диагностика гнойных артритов кисти базируется на клинических данных, а также результатах инструментального и лабораторного исследований. Однако, такие клинические проявления, как боль, отек, гиперемия, ограничение объема движений характерны, не позволяют установить стадию воспалительного процесса, в том числе деструкцию хряща и остеомиелит.

Деструкция суставного хряща и остеомиелит рассматриваются большинством экспертов как показание к выполнению артрореза. Возможность формирования неоартроза после резекции разрушенного сустава не рассматривается. Некоторые авторы, характеризуя собственные наблюдения, свидетельствуют о том, что у пациентов с костно-хрящевой деструкцией артрорез не выполнялся. При этом они не сообщают об отдаленных функциональных результатах лечения.

Таким образом, несмотря на то что гнойный артрит кисти является распространенной патологией, многие вопросы, касающиеся его этиологии, патогенеза, подходов к лечению остаются недостаточно изученными.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и обусловлена достаточным количеством клинических наблюдений и использованием широкого арсенала современных клинико-инструментальных методов исследования. Автором проведен сравнительный анализ хирургического лечения 170 больных гнойным артритом кисти в проспективной и ретроспективной группах. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные

в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают цели и задачам исследования.

Научная новизна результатов исследования.

Клинические наблюдения, представленные в диссертации, систематизированы, обработаны и обобщены лично автором. Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Казанцевым А.В. разработан дифференцированный подход к хирургическому лечению гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов кисти. На значительном количестве клинических наблюдений показана возможность и целесообразность формирования неоартроза у пациентов с деструктивными формами гнойных артритов. Доказана взаимосвязь задержки лечения и клинико-анатомической формы гнойного артрита. Доказана более быстрая скорость развития костно-хрящевой деструкции при гнойных артритах у пациентов с сахарным диабетом. Выявлены и систематизированы наиболее частые возбудители гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

В диссертационной работе установлено, что раннее хирургическое вмешательство дает возможность минимизировать риск развития костно-хрящевой деструкции при гнойных артритах межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. Автором показана малоинформативность обзорной рентгенографии при деструктивных формах гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов в ранние сроки от начала заболевания. Разработаны оптимальные схемы эмпирической антибактериальной терапии при различных формах гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. Показана необходимость проведения ранних реабилитационных мероприятий, позволяющих в наилучшей степени восстановить функциональную активность пальцев кисти.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия и ее формуле, а именно пунктам 1, 2, 3, 4.

Полнота освещения результатов диссертации в печати.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ: 1 атлас в издательской группе ГЭОТАР-Медиа, 6 статьи и 1 письмо в научных рецензируемых изданиях, 3 публикации в международных реферативных базах данных и системах цитирования. В том числе 1 патент на полезную модель и 2 свидетельства о регистрации программы для ЭВМ.

Структура и содержание диссертации

Диссертация Казанцева А.Д. построена по традиционной схеме, изложена на 167 страницы печатного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа содержит 20 таблиц и 61 рисунок. Список литературы включает 78 работы российских и 128 - зарубежных авторов.

Во введении автор убедительно обосновал актуальность исследования, степень разработанности изучаемой проблемы, сформулировал цель и задачи, теоретическую и практическую значимость работы, степень достоверности и апробацию работы, изложил основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы свидетельствует о глубокой проработке изучаемой проблемы в целом, имеется достаточное число ссылок на литературные источники последних 5 лет, что дает представление о современном состоянии темы диссертации. Диссертант представил разные подходы к выбору метода лечения гнойных артритов кисти, подчеркнул нерешенные вопросы, из которых логично вытекает необходимость проведения настоящего исследования.

Во второй главе диссертации детально и четко отражены общая характеристика клинических наблюдений и методов обследования, общая структура

исследования, критерии включения и исключения. Результаты диссертационного исследования основываются на ретроспективно-проспективном анализе обследования и лечения 170 пациентов (180 суставов), с гнойными артритами межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. Комплекс общеклинических, инструментальных, лабораторных, гистологических и микробиологических методов является информативным, математическая обработка полученных данных проведена с использованием адекватных статистических критериев, что и позволило получить обоснованные выводы.

В третьей главе три автор подробно описывает результаты комплексного обследования пациентов с гнойными артритами межфаланговых и пястно-фаланговых суставов до начала лечения на основании анамнестических и клинических данных, результатов рентгеновского и компьютерно-томографического обследования, данных бактериологического и гистологического исследований.

Глава 4 посвящена хирургическому лечению и реабилитации пациентов с гнойными артритами межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. Основным моментом в лечении гнойного артрита являлась полноценная хирургическая обработка гнойного очага, которая подробно описывается автором. Важное значение в послеоперационном лечении диссертант придавал осевому вытяжению с использованием разработанной оригинальной конструкции, на которую получен Патент Российской Федерации. Результаты исследования показали, что дистракция межфаланговых и пястно-фаланговых суставов кисти в послеоперационном периоде позволяет создать оптимальные условия для ликвидации воспалительного процесса, уменьшить вероятность развития костно-хрящевой деструкции, а также приступить к ранней реабилитации, приводящей к формированию неоартроза с существенным восстановлением объема активных движений с отдаленные сроки.

В заключении проведено краткое обобщение наиболее значимых результатов исследования.

По результатам диссертационной работы сформулировано 6 выводов и 4

практических рекомендаций. Выводы и практические рекомендации аргументированы, логично следуют из полученных результатов выполненного исследования и полностью соответствуют задачам исследования.

По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ. Автор неоднократно докладывал результаты своего исследования на российских и международных конференциях.

Содержание автореферата полностью соответствует основным результатам диссертационного исследования.

Замечания к диссертационной работе

Существенных замечаний по содержанию диссертации нет. Работа имеет важное клиническое (прикладное) значение. Имеющиеся стилистические и орфографические погрешности в оформлении диссертации не носят принципиального значения и не уменьшают значимости представленной работы.


Заключение

Диссертационная работа Казанцева Александра Дмитриевича «Обоснование тактики комплексного лечения гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – обоснована тактика комплексного лечения гнойных артритов кисти. По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, выводов и практических рекомендаций диссертация Казанцева А. Д. полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. №

0692/P, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия. Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных в рамках рассмотрения диссертационного дела.

Официальный оппонент

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук, профессор,
главный научный сотрудник
отделения лазерных технологий в хирургии
ФГБУ «НПЦ ЛМ им. О.К.Скобелкина»
ФМБА России

 В.А. Дербенев

Подпись доктора медицинских наук, профессора Дербенева В.А. заверяю

Директор ФГБУ «НПЦ ЛМ
им. О.К. Скобелкина ФМБА России,
доктор медицинских наук



 А.В.Баранов

Дата: 01.11.2023 .

ФГБУ «Научно-практический центр лазерной медицины имени О.К.Скобелкина»
Федерального медико-биологического агентства, 121165, Российская Федерация,
г. Москва, ул. Студенческая, 40, стр. 1,
телефон: +7 (495) 661-01-78 E-mail: gnclazmed@fmbamail.ru
Сайт: <https://science.goslasmed.ru/>