

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, начальника Федерального казенного учреждения «Центральный военный клинический госпиталь имени П.В.Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации Крайнюкова Павла Евгеньевича 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

Как известно, повреждения и заболевания кисти являются социально-значимой проблемой, как по частоте встречаемости, так и по количеству нетрудоспособности пациентов. В хирургической практике данные заболевания занимают одно из ведущих мест и ежегодно наблюдаются у 0,5% населения планеты. Среди них гнойные артриты межфаланговых и пястно-фаланговых суставов протекают с высокой степенью агрессии и занимают одну из лидирующих позиций по тяжести течения и прогнозируемому исходу. Задержка хирургического лечения приводит к быстрой и необратимой деструкции суставного хряща.

Микробный пейзаж при гнойном артрите кисти изучен недостаточно подробно. Успешное выделение микроорганизмов достигается только в 50-70% случаев. Среди выделенных возбудителей преобладает золотистый стафилококк, а его метициллин-резистентная форма (MRSA) идентифицируется до 40% случаев.

В клинической диагностике характерны такие проявления, как боль, отек, гиперемия и ограничение подвижности, но они не позволяют установить стадию воспалительного процесса, в том числе деструкцию суставного хряща и остеомиелит. Среди инструментальных методов наиболее часто

используется обзорная рентгенография кисти. Однако по ряду опубликованных данных ее информативность на ранних сроках болезни противоречива и является предметом обсуждений.

Лечение гнойных артритов кисти представляет одну из наиболее важных и сложных проблем современной клинической хирургии кисти. В настоящее время рекомендации по лечению основаны на данных ретроспективных исследований и мнениях экспертов. Своевременно начатое непрерывное орошение полости сустава зачастую позволяет предотвратить деструкцию хрящевой ткани, сопровождающую гнойный артрит. До сих пор нет ответа на вопрос, существует ли реальная альтернатива артродезу при наличии костно-хрящевой деструкции сустава.

Наряду с хирургическим лечением антибактериальная терапия является важнейшим компонентом комплексного лечения. Однако характер антибиотикотерапии и её длительность остаются предметом многочисленных дискуссий. Продолжительность иммобилизации сустава при развитии гнойного артрита кисти до сих пор является спорной по данным разных исследователей.

Таким образом, проблема гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов до сих пор мало изучена и недостаточно проработана, что послужило основанием для выполнения настоящего диссертационного исследования. Автором предложены и обоснованы критерии комплексного лечения больных гнойным артритом кисти.

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

В настоящей работе проанализированы результаты лечения 170 пациентов с гнойными артритами межфаланговых и пястно-фаланговых суставов, поступивших в отделение гнойной хирургии «Городской клинической больницы имени С. С. Юдина» ДЗМ г. Москвы в период с 2021

по 2022 гг. По своему дизайну исследование является ретроспективно-проспективным.

В соответствии с поставленными задачи исследования, все пациенты были разделены на 2 группы:

1. Группа сравнения (ретроспективная), $n = 90$. Выделение ретроспективной группы преследовало своей целью выявить проблемы в диагностике и лечении гнойных артритов кисти.

2. Основная группа (проспективная), $n = 80$. При обследовании и лечении пациентов в проспективной группе учитывались недостатки, выявленные при анализе ретроспективной группы.

В результате, разработан дифференцированный подход к хирургическому лечению гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов кисти. На значительном клиническом материале показана возможность и целесообразность формирования неoarтроза у пациентов с деструктивными формами гнойных артритов.

Показана малоинформативность обзорной рентгенографии при деструктивных формах гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов в ранние сроки от начала заболевания.

Автором доказана взаимосвязь задержки лечения и клинико-анатомической формы гнойного артрита, доказана оказана 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.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность и новизна научных положений, изложенных автором в диссертационной работе подтверждена анализом значительного числа клинических наблюдений, пакетом статистического метода, современными

методами лабораторного и специального обследования больных, изучением и критическим анализом результатов, опубликованных в отечественной и зарубежной специальной литературе научных исследований по изучаемому вопросу. Клинические наблюдения, представленные в диссертации, систематизированы, обработаны и обобщены лично автором, выполнен статистический анализ.

Результаты диссертационного исследования основываются на ретроспективно-проспективном анализе обследования и лечения 170 пациентов с гнойными артритами межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. Об этом свидетельствуют записи в медицинских картах стационарных больных, представленные на проверку первичной документации. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации, фактические выборочные совокупности с обоснованием подбора единиц наблюдения и измерения с применением четких критериев включения, невключения и исключения объектов в исследование.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования используются в работе отделения «Гнойной хирургии» ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С. С. Юдина» ДЗМ Москвы и в учебном процессе кафедры Общей хирургии Института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и могут быть рекомендованы для лечения пациентов в отделении гнойной хирургии

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационное исследование «Обоснование тактики комплексного лечения гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов»

соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) и области исследования п. №1, №2, №3, №4.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ: 1 атлас в издательской группе ГЭОТАР-Медиа, 3 статьи и 1 письмо в научных рецензируемых изданиях реферативной базы Scopus, 3 статьи в научных рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК, 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.

Апробация диссертации состоялась на научной конференции кафедры общей хирургии Института клинической медицины имени Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол No 10 от 06.06.2023.

Структура и содержание диссертации

Диссертация Казанцева Александра Дмитриевича содержит 167 страницы печатного текста, состоит из введения, 3 глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, приложений, списка литературы. Содержит 20 таблиц и 61 рисунка (диаграмм, графиков и клинических фотографий). Список литературы включает 78 работы российских и 128 - зарубежных авторов.

В разделе «Введение» соискатель аргументировано и убедительно демонстрирует актуальность данного исследования. Актуальность

исследования четко и аргументировано обозначена автором и необходимость проведения данного исследования не вызывает сомнений.

Цель и задачи сформулированы на основании подробного анализа зарубежной и отечественной литературы. Научная новизна и практическая значимость представлены в полном объеме. Поставленные задачи четко обозначены, взаимосвязаны друг с другом и соответствуют цели исследования.

Положения, выносимые на защиту, являются достоверными, имеют научную новизну и демонстрируют ценность проведенного исследования.

В первой главе «Обзор литературы» проведен полноценный обзор данных отечественной и мировой литературы с использованием достаточного количества источников. «Обзор литературы» раскрывает различные грани данной проблематики, при этом информация излагается грамотно, анализируется и одновременно критически оценивается. При чтении первой главы можно сделать вывод о владении автором изучаемой научной проблемы, эрудиции и умении анализировать большой объем информации.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлены характеристика пациентов, методология и методы исследования, свидетельствующие о высоком качестве проведенного исследования и высокой степени достоверности результатов исследования. При создании базы данных автором использовался современный редактор электронных таблиц «Numbers» и «Excel» из пакета приложений «MacOS Ventura 13.5.1 (22G90)» и «Windows 11, Microsoft Office 2022». Статистическую обработку полученных данных собственных наблюдений проводили при помощи пакета прикладных программ SPSS Descriptive Statistics version 20.0 (IBM, New York, USA) и STATISTICA version 13.0 (TIBCO, Palo Alto, USA) методами сбора и группировки фактического материала.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований, оценены результаты хирургического лечения больных гнойным артритом кисти. Автор сравнивает результаты исследования с данными отечественной и зарубежной литературы, анализирует и интерпретирует полученные данные.

Раздел написан грамотно, читается легко и с интересом, иллюстрирован графиками, что облегчает восприятие информации.

Выводы диссертации логично вытекают из полученных автором результатов и соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации корректны, изложены логично, полностью соответствуют поставленным цели, задачам и положениям, выносимым на защиту. Список литературы оформлен в соответствии с рекомендациями. Объем проанализированных источников достаточен.

Украсили работу прекрасно выполненные клинические примеры и иллюстрации, приведенные автором. В целом, диссертационная работа производит приятно впечатление, прежде всего, своей практической значимостью, обоснованием возможности органосохраняющего лечения у пациентов данной категории и после небольшой доработки настоящее диссертационное исследование с успехом может быть представлено к защите.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует содержанию диссертации и требованиям. В нем представлены ряд рисунков и таблиц, наглядно отражающих результаты работы. В автореферате отражены актуальность исследования, цели и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, соответствие паспорту специальности и апробация результатов, внедрение результатов в практику, личный вклад автора; изложены материалы и методы исследования; описаны основные результаты работы, сформулированы выводы и практические рекомендации; представлен перечень публикаций автора по теме диссертации, а также список сокращений.

Замечания к диссертационной работе

В целом следует отметить, что диссертация оформлена научным языком, автор последовательно и логично проводит идеологию диссертации, обосновывает ее основные положения и выводы. Существенные замечания отсутствуют. Представленная диссертация является законченной научной работой, отражающей современные взгляды хирургии кисти на данную проблему.

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 следующих задач: 1. Изучение микробного пейзажа у пациентов с гнойными артритами межфаланговых и пястно-фаланговых суставов; 2. Оценка эффективности стартовой эмпирической антибактериальной терапии в группе сравнения на основании результатов микробиологических исследований; 3. Изучение сроков возникновения костно-хрящевой деструкции при гнойных артритах кисти; 4. Оценка информативности обзорной рентгенографии в диагностике деструктивных форм гнойных артритов кисти в различные сроки от начала заболевания; 5. Изучение особенностей течения гнойных артритов межфаланговых и пястно-фаланговых суставов у пациентов с сахарным диабетом; 6. Оценка ближайших и отдалённых результатов комплексного хирургического лечения пациентов.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости работа 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/Р, 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

Начальник ФКУ «Центральный военный
клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка»

Министерства обороны Российской Федерации

доктор медицинских наук, доцент

М.П.

П. Е. Крайнюков

Подпись доктора медицинских наук, доцента Крайнюкова П.Е. «ЗАВЕРЯЮ»

Врио начальника отдела кадров ФКУ «Центральный

военный клинический госпиталь имени П.В. Мандрыка»

Министерства обороны Российской Федерации



С.А.Чумаков

«31» октября 2023 г.