

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор биологических наук, профессор РАН

Д.В. Ребриков

сентябрь 2022 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России о научно-практической ценности диссертационной работы Алексева Семёна Сергеевича на тему: «Первый этап двухэтапного ревизионного эндопротезирования при перипротезной инфекции коленного сустава», представленной к защите в Диссертационном Совете ДСУ 208.001.10. при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

Актуальность исследования обусловлена постоянно увеличивающимся количеством выполняемых эндопротезирований коленного сустава. Несмотря на то, что с развитием эндопротезирования процент осложнений уменьшается, количество осложнений растет сопоставимо с количеством ежегодно выполняемых операций. В связи с чем растет и количество ревизионных вмешательств. Помимо этого, до 20% пациентов не удовлетворены результатами операции и отмечают наличие болевого синдрома в прооперированном суставе. Наиболее распространенной причиной ревизий является перипротезная инфекция, в диагностике и лечении которой остается много нерешенных проблем. Данное осложнение отличается разнообразием клинической картины и отсутствием надежных методов диагностики, позволяющих легко дифференцировать инфекцию с асептическими причинами. Также данное осложнение отличается неэффективностью

консервативного лечения, а существующие подходы к проведению ревизионного оперативного вмешательства по-прежнему сопряжены с большим числом интра- и послеоперационных осложнений. Функциональные результаты такого лечения зачастую оставляют желать лучшего, а качество жизни и удовлетворенность пациента оказанной помощью не соответствуют ожиданиям. В связи с этим, тема диссертационной работы Алексеева С.С., посвященная диагностике и лечению перипротезной инфекции коленного сустава, безусловно, актуальна и современна, а результаты могут помочь в разработке подходов в лечении пациентов с данным заболеванием.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Алексеева Семёна Сергеевича «Первый этап двухэтапного ревизионного эндопротезирования при перипротезной инфекции коленного сустава» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет).

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций

В проведенном исследовании впервые разработана и применена на практике система комплексного обследования пациентов, позволяющая с высокой точностью выявить перипротезную инфекцию и определить микробный «пейзаж», а также достоверно выявить другие асептические причины наличия болевого синдрома. Разработан и внедрен в практику оригинальный способ применения спейсеров коленного сустава, изготовленных по 3D технологиям, позволяющий компенсировать дефекты и восстанавливать биомеханику уже на первом этапе хирургического лечения перипротезной инфекции коленного сустава. Также создан алгоритм выбора спейсера с учетом общих и локальных индивидуальных особенностей пациента, который дает возможность улучшить качество жизни пациентов, минимизировать риски развития осложнений и позволяет облегчить выполнение второго этапа ревизионного вмешательства.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность результатов исследования подтверждается представленным автором материалом. Работа выполнена на достаточном фактическом материале (на предмет наличия перипротезной инфекции обследовано 113

пациентов, из них 55 пациентов прошли хирургическое лечение в случае подтверждения данного осложнения хирургического лечения).

При статистическом анализе использованы адекватные задачам исследования методы статистической обработки данных.

Выводы и предложения логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Практическая значимость диссертационного исследования состоит в том, что в ходе проведения исследования был применен комплексный подход к дифференциальной диагностике причин болевого синдрома после эндопротезирования коленного сустава. Поэтапно каждому пациенту были проведены: объективный осмотр, лабораторные анализы, расширенное рентгенологическое обследование и компьютерная томография оперированного сустава, диагностические пункции коленного сустава с бактериологическим и цитологическим исследованием полученной жидкости. Были проанализированы эффективность и чувствительность для каждого метода исследования, что позволило оптимизировать диагностику перипротезной инфекции коленного сустава соответственно существующим критериям, а также добиться 100% выявления причин болевого синдрома в протезированном коленном суставе.

Также в данном исследовании была применена оригинальная методика использования 3D технологий для изготовления спейсеров, позволяющая компенсировать костные дефекты, устанавливая компоненты временного импланта в правильном положении во всех плоскостях, что способствует хорошему балансу и восстановлению нормальной биомеханики уже на первом этапе хирургического лечения перипротезной инфекции.

Применение на практике разработанного алгоритма выбора спейсера, основанного на результатах комплексного предоперационного обследования, продемонстрировало улучшение функциональных результатов и снижение частоты осложнений.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно разработан дизайн исследования, алгоритм обследования пациентов, с подозрением на наличие перипротезную инфекцию

коленного сустава, разработан алгоритм выбора спейсера при лечении перипротезной инфекции по двухэтапному протоколу ревизионного эндопротезирования. Также проведено обследование всех пациентов, включенных в исследование. Диссертант принимал участие во всех операциях, включенных в исследование. Автором выполнен анализ результатов диагностики и лечения пациентов, включенных в исследование, на различных этапах лечения и наблюдения, статистическая обработка и интерпретация данных. Автор принимал непосредственное участие в процессе подготовки всех научных публикаций, докладов и технических решений.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Разработанный алгоритм обследования пациентов, алгоритм выбора спейсера и метод применения 3D спейсера коленного сустава активно используются в клинической практике ГБУЗ города Москвы ГКБ имени С.П. Боткина ДЗ города Москвы и УКБ № 1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет). Вышеописанные методики также могут быть использованы в многопрофильных стационарах, имеющих травматолого-ортопедические отделения. Материалы исследования применялись в учебном процессе на курсе цикла травматологии и ортопедии студентам и клиническим ординаторам, проходящим обучение в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет).

Замечаний к работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Алексева Семёна Сергеевича «Первый этап двухэтапного ревизионного эндопротезирования при перипротезной инфекции коленного сустава», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Мурылева Валерия Юрьевича, является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной для травматологии и ортопедии научной задачи, а именно улучшение диагностики и лечения пациентов с перипротезной инфекцией коленного сустава.

Таким образом, диссертация Алексеев Семён Сергеевич на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, а именно улучшение диагностики и лечения пациентов глубокой с перипротезной инфекцией тазобедренного 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 - 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и утвержден на кафедральном совещании сотрудников кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России 30.06.2022 г., протокол № 11.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор (14.01.15 – травматология и ортопедия)

Егиазарян Карен Альбертович

Подпись К.А. Егиазаряна «заверяю».

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России к.м.н. доцент



Ольга Михайловна Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Адрес: 117997, ул. Островитянова, 1, Москва.

Телефон: +7 (495) 434-14-22; E-mail: rsmu@rsmu.ru;

Сайт организации: <https://rsmu.ru>