

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук

профессор М.И. Сеченов

«19» апреля 2019 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет
имени И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Гасымова Азера Шахлар оглы на тему «Дренирование раны после эндопротезирования тазобедренного сустава» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия выполнена на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации Гасымов А.Ш.о. обучался в очной аспирантуре с 2016 г. в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф лечебного факультета. В 2014 году окончил Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова по специальности «лечебное дело». Справка о сдаче кандидатских экзаменов №688-2/Ао выдана 12 декабря 2018 года ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова.

Научный руководитель: Грицок Андрей Анатольевич - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования По данным Всемирной Организации Здравоохранения из года в год дегенеративно-дистрофические заболевания тазобедренного сустава занимают первое место среди аналогичных поражений других суставов, составляя 1-2% от всей патологии опорно-двигательной системы, аналогичные данные приводятся в отечественной литературе последних трех десятилетий.

Аспирационное дренирование операционных ран является рутинной медицинской манипуляцией, цель которой – удаление из операционной раны крови, что уменьшает вероятность развития

гематом и инфекций области хирургического вмешательства, и способствует ее заживлению по первичному типу. Мы не нашли в литературе данных кто первым предложил использовать дренажи при ТЭТС, в те времена это являлось общепринятой манипуляцией.

Многие ученые изучали безопасность и эффективность послеоперационного ведения раны с дренированием и без него при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава. Метаанализ показал, что нет никакой значительной разницы в частоте возникновения поверхностной или глубокой перипротезной инфекции или образования гематомы в ране, однако подчеркнули, что при сложностях (ожирение и т.п.) хирург-ортопед всегда должен взвесить, за и против дренажной методики ведения раны.

Таким образом, по данным литературы, мы не нашли единого мнения о необходимости дренирования раны при первичном ТЭТС, поэтому целью работы явился анализ послеоперационных осложнений и выявление их связи с дренированием раны.

Научная новизна.

На большом клиническом материале проведено проспективное рандомизированное исследование и сравнительный анализ лечения пациентов с дренированием послеоперационной раны и без его.

Изучен возрастной состав пациентов, которым выполняется тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава, определены и гендерная принадлежность, а также коморбидный фон.

Проведено исследование влияния дренирования на послеоперационный период, реабилитацию и отдаленные результаты первичного ТЭТС, а также частоту и характер осложнений.

Определено качество жизни пациентов после первичного ТЭТС с дренированием послеоперационной раны в сравнении с группой без дренирования.

Показано отсутствие необходимости рутинного применения дренирования раны при первичном ТЭТС, определены показания для дренирования.

Научно-практическая значимость

При проведении первичного ТЭТС у пациентов без сопутствующих заболеваний применение аспирационного дренирования раны не дает преимуществ ни в раннем послеоперационном периоде, ни в периоде реабилитации, ни в отдаленном периоде, и позволяет добиться одинаковых результатов двигательной активности и качества жизни в отдаленном периоде, а также в частоте инфекционных осложнений. При ведении раны без дренирования частота переливаний крови в послеоперационном периоде уменьшается.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Гасымова А. Ш. о., получены им самостоятельно на базе УКБ №1 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский

университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф лечебного факультета. Автором лично изучены результаты лечения 1162 пациентов. Автор лично принимал участие в 852 операциях, из них 5 выполнил самостоятельно. Лично автором выполнена статистическая обработка анкет с оценочными шкалами 1162 пациентов. Автор принимал участие в планировании операций всех пациентов основной группы.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 1162 пациентов с патологией тазобедренных суставов в зависимости от дренирования раны. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов с коксартрозом. План обследования и лечения пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (истории болезни, анкеты с оценочными шкалами, базы данных, сводные таблицы)

Внедрение результатов диссертации в практику Разработанные показания к дренированию раны и практические рекомендации при первичном тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава используются в практике работы клиники травматологии, ортопедии и патологии суставов ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Полнота опубликования в печати

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из которых 2 тезисы конференции, 5 статей в журналах рекомендованных ВАК, из них 1 статья в журнале индексируемом Scopus.

Основные положения диссертации доложены на конгрессе "Медицина чрезвычайных ситуаций. Современные технологии в травматологии и ортопедии" (Москва, 2018), 11 съезде травматологов и ортопедов России (Санкт-Петербург, 2018), постерный доклад на международной научно-практической конференции «Травма 2018» (Москва, 2018).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Гасымова А. Ш. о. на тему «Дренирование раны после эндопротезирования тазобедренного сустава» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Гасымова Азера Шахлар оглы на тему «Дренирование раны после эндопротезирования тазобедренного сустава» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Заключение принято на научном заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 25 чел.

Результаты голосования: «за» - 25 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет,
протокол № 2 от « 06 » Февраля 2019 г.

Председатель

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и хирургии катастроф
лечебного факультета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
д.м.н., доцент.

Лычагин А. В.

