

Отзыв

Официального оппонента доктора медицинских наук, Середы Андрея Петровича на диссертационную работу **Петрова Павла Игоревича** на тему **«Тактика эндопротезирования тазобедренного сустава с сопутствующим синдромом межпозвонковых суставов поясничного отдела позвоночника»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Актуальность проблемы не вызывает сомнений, так как сочетанная патология тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника занимает весомое место в направлении эндопротезирования тазобедренных суставов. Данная проблема освещена еще в конце прошлого века, когда тотальное эндопротезирование стало набирать свои объемы среди населения. Патология тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника имеет высокое значение и в социальной сфере пациента вне зависимости от пола и возраста так, как болевой синдром влияет на качество жизни пациента вне зависимости от социального статуса, пола и возрастной категории. Стоит отметить, что трудоспособное население, страдающее данной патологией вынуждено из-за болевого синдрома оставлять трудовую деятельность, что так же повышает социальную значимость проблемы. На сегодняшний день существуют теории и практики направленные на диагностирование патологий по отдельности и в совокупности, но точный алгоритм и оценка не введены в практическую медицину.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Характеристика и содержание работы.

Работа написана в традиционном для нее стиле, имеет общий объем 179 страниц стандартного машинного текста и состоит из обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературных источников включает всего 256 работ, из них 141 отечественных и 115 иностранных публикаций. В диссертации приведены 8 таблиц, 36 рисунков и 18 диаграмм.

Введение. Обоснована актуальность работы, приведены ссылки на литературные источники. Цель и задачи работы изложены ясно, четко и соответствуют уровню кандидатской диссертации.

Глава 1. В литературном обзоре приведены данные об особенностях анатомии, биомеханике, классификации и патогенезе сочетанной патологии тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника. Подробно описаны способы диагностики патологии позвоночника и тазобедренных суставов от сбора анамнестических данных, до радиологических методов обследования. Дана характеристика оценочным шкалам применяемых для данных патологий.

После ознакомления, оценка обзору складывается как о убедительном материале, отражающем все научные и практические материалы. На основе которых сформулированы цели и задачи работы, что позволяет сделать вывод об актуальности проведенного автором исследования.

Глава 2. Глава характеризует наблюдавшихся пациентов по возрасту, полу и характеру патологии. Средний возраст которых составил 65,8 лет. Среди них женщина со средним возрастом 69,1 и мужчины со средним возрастом 62,5 лет соответственно. Дизайн исследования составлен продуманно, логично что свидетельствует о глубоком и достоверном научно-методическом подходе. Он предусматривает два этапа исследования. На первом этапе был выполнен тщательный анализ проведенного лечения 100 пациентов с сочетанной патологии тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника. Где патология поясничного отдела была выявлена только после эндопротезирования в связи с болевым синдромом вертеброгенной этиологии. Автор в ходе обследования разделил пациентов на подгруппы в соответствии с типом нарушений поясничного отдела позвоночника. Приведены методики имеющие патент по предоперационному планированию и диагностике. Все приведенные данные изложены понятно и емко по принципам, принятым в современных клинических исследованиях.

Глава 3. Данная глава включает в себя результаты лечения пациентов контрольной группы после эндопротезирования тазобедренного сустава. Автор выделил 3 подгруппы в зависимости от типа синдрома межпозвонковых суставов и провел доскональный контроль результатов лечения во различных периодах от 1 до 2х лет. Так же приведены полные и наглядные клинические примеры пациентов контрольных подгрупп. Все полученные результаты статистически обработаны.

Глава 4. В ней описаны результаты лечения основной группы, состоящей из 40 человек по разработанному алгоритму. Основная и контрольная группы статистически сравнимы, модели пациентов в группах соответствуют критериям включения. В главе приведены статистически выверенные результаты лечения всех подгрупп на различных этапах послеоперационного лечения в сроки, соответствующие контрольным. Представлены клинические примеры в соответствии с подгруппами пациентов. Материал хорошо иллюстрирован и имеет полное описание в каждом конкретном клиническом примере.

Глава 5. Является ключевой главой в диссертационной работе, и посвящена анализу и обсуждению результатов, полученных в ходе, проведенной автором работы. Материалы, изложенные в данной главе подвержены статистическому анализу и полученные значения, имеют статистическую достоверность. Все группы и подгруппы качественно сверены, и каждый результат имеет емкое обоснование.

Таким образом, автору удалось доказать преимущество предложенной им тактики эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с сопутствующей патологией поясничного отдела позвоночника.

В заключении резюмировано содержание работы, обращено внимание на ее основные положения.

Выводы полностью обоснованы, соответствуют цели и задачам работы, сформулированным во введении.

Практические рекомендации четко сформулированы, основаны на результатах исследования, приведенных в работе, и могут быть реализованы.

Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, логично вытекают из содержания работы и подтверждаются проведенным статистическим анализом полученных результатов.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

На первом этапе исследования автор отобрал и проанализировал результаты лечения 100 пациентов, что позволило ему создать надежную базу для разработки тактики эндопротезирования при сочетанной патологии тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника после эндопротезирования тазобедренного сустава. Выведены группы в соответствии с типами синдрома межпозвонковых суставов и проведена оценка и анализ результатов выполненного лечения. После чего автор сформировал основную группу из 40 человек, в которой выполнялось эндопротезирование по разработанному алгоритму. Проведен тщательный статистический анализ результатов и избраны адекватные критерии оценки полученных результатов.

Новизна исследования состоит в том, что впервые выполнен метод предоперационного планирования эндопротезирования тазобедренного сустава посредством выполнения топограмм в компьютерном томографе с осевой нагрузкой в положении пациента лежа на спине. Выполнен способ определения нестабильности ПДС при помощи динамической компьютерной томографии. Применена оценка по шкалам анатомического комплекса тазобедренные суставы-позвоночник. Разработан алгоритм тактики эндопротезирования тазобедренного сустава в зависимости от типа синдрома межпозвонковых суставов.

Научно-практическая значимость работы.

Разработана тактика эндопротезирования тазобедренного сустава при сочетанной патологии межпозвонковых суставов поясничного отдела позвоночника в зависимости от типа синдрома межпозвонковых суставов с новыми методиками предоперационного планирования и диагностики.

Для практической медицины данное исследование имеет большое значение, так как позволяет решить проблему болевого синдрома после эндопротезирования, что имеет высокую актуальность с учетом широкого применения данного вида лечения.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации.

Работа хорошо иллюстрирована многочисленными диаграммами и фотографиями, позволяющими наглядно убедиться в тех выводах, которые делает автор. Несомненным достоинством работы является ответственное отношение к проведению исследования. Использование компьютерных технологий делает проведенные расчеты максимально объективными, проведенный статистический анализ не позволяет усомниться в достоверности полученных результатов. Диссертация написана и оформлена в классическом стиле, хорошо структурирована. Материал изложен в четкой и логичной последовательности, доступным стилем и хорошим литературным языком. Приведенные математические расчеты снабжены понятными комментариями. Приведены клинические примеры, которые иллюстрируют наиболее типичные варианты лечения.

Заключение.

Диссертационная работа Петрова Павла Игоревича «Тактика эндопротезирования тазобедренного сустава с сопутствующим синдромом межпозвонковых суставов поясничного отдела позвоночника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, является законченной

научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне и имеющей большое значение для травматологии и ортопедии, так как в ней содержится решение актуальной задачи повышения эффективности лечения пациентов с сочетанной патологией тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника.

Анализ содержания представленной диссертации позволяет считать исследование завершенным, его цель и задачи выполненными. Диссертация помимо научной, имеет несомненную практическую направленность, основные ее рекомендации успешно реализованы автором в клинике.

Работа полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), а ее автор Петров Павел Игоревич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук
(14.01.15 – травматология и ортопедия)

Заместитель руководителя
Федерального медико-биологического
Агентства России

Подпись заверяю:

Начальник управления делами и
кадрового обеспечения ФМБА России

Россия, Москва, Волоколамское шоссе, 30
+7(499)190-33-25, +7(499)190-07-25
fmba@fmbaros.ru



(Handwritten signature in blue ink)

Серeda Андрей Петрович

(Handwritten signature in blue ink)

Беляев Сергей Михайлович