

Отзыв

официального оппонента д.м.н. **Брижана Леонида Карловича**

(14.01.15 – Травматология и ортопедия) на диссертационную работу

Мещерякова Владимира Александровича «Лечение гонартроза у пациентов пожилого и старческого возраста с применением обогащенной тромбоцитами плазмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – «травматология и ортопедия».

Актуальность темы.

Пациенты пожилого и старческого возраста – один из наиболее «проблемных» контингентов для травматологии и ортопедии. Возрастные изменения опорно-двигательной системы в сочетании с накопленным «грузом» общесоматических заболеваний приводят к существенному снижению физической активности, ограничению возможностей самообслуживания. Одним из наиболее частых заболеваний опорно-двигательной системы у стариков является остеоартроз, причем поражение коленного сустава (гонартроз) наиболее распространено. Вместе с тем, возможности эффективного лечения данной патологии ограничены, так как фармакотерапия «золотого стандарта» (НПВС) на фоне полиморбидности в ряде случаев прямо противопоказана, а широко распространенное радикальное решение проблем больного сустава – эндопротезирование – сопряжено с повышенным операционным риском. Применение артроскопических методик дебримента у пациентов пожилого и старческого возраста многие считают нецелесообразным, а хондропластика, по данным многочисленных исследований, на фоне инволютивных изменений не приводит к ожидаемому положительному эффекту. Остается еще внутрисуставная инъекционная терапия, однако у пожилых людей чаще всего она ограничивается введением кортикостероидов, что дает лишь временный эффект, не решая проблем больного сустава. Перспективным представляется введение в сустав обогащенной тромбоцитами плазмы, однако до сих пор ее эффективность именно у стариков в должной степени не изучена, так как большинство исследований посвящены применению аутоплазмы у спортсменов и физически активных людей трудоспособного возраста. Именно поэтому научная

работа, имеющая целью создать систему эффективного лечения пациентов пожилого и старческого возраста с использованием современных лечебных методик, является весьма актуальной.

Новизна исследования.

В представленной работе впервые для пациентов пожилого и старческого возраста предложена и внедрена в практику методика комплексного лечения гонартроза, сочетающая санационную артроскопию и внутрисуставные инъекции обогащенной тромбоцитами аутоплазмы. На основании изучения результатов лечения 312 пациентов доказано преимущество данной методики. Достаточное количество осуществленных соискателем наблюдений, грамотно проведенный статистический анализ полученных данных не оставляют сомнения, что результаты исследования являются достоверными.

Практическая значимость.

Проведенные соискателем исследования доказали эффективность внутрисуставной PRP-терапии у пациентов пожилого и старческого возраста. Доказано также, что выполнение в начале курса лечения санационной артроскопии позволяет усилить и сделать более пролонгированным эффект от последующей внутрисуставной терапии. Разработанная соискателем методика явилась альтернативой эндопротезированию как минимум на 1 год у большинства пациентов.

Общая характеристика и содержание диссертационной работы

Диссертационное исследование изложено на 201 странице машинописного текста, построено по традиционному принципу, включающему введение, главу литературного обзора, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, содержащего 454 источника. Работа иллюстрирована 103 рисунками и 10 таблицами.

Во введении обоснована актуальность диссертации, сформулированы цель, задачи, научная новизна представленной работы, отражены основные положения, выносимые на защиту, данные о ее реализации и апробации; имеется информация

об объеме, структуре диссертации, представлена информация о публикациях соискателя.

В первой главе автор диссертационного исследования на основе детального анализа отечественной и зарубежной научной литературы освещает вопросы, связанные с патогенезом, диагностикой и лечением остеоартрозов коленного сустава. При этом он подробно останавливается на методиках внутрисуставной инъекционной терапии, обращая особое внимание на инъекции обогащенной тромбоцитами аутоплазмы, приводя варианты ее приготовления, частоту и кратность введения. Описаны также существующие варианты оперативного лечения. Таким образом, актуальность предпринятого соискателем исследования получила свое обоснование на основе анализа всех наиболее значимых публикаций, посвященных рассматриваемому вопросу.

Во второй главе представлены результаты проводившихся в ГБУЗ МО «Рузская РБ» наблюдений за 312 прошедшими лечение больными. В исследование были включены лица нетрудоспособного возраста с гонартрозом II-III ст. по классификации Kellgren-Lawrence. Они были разделены на три группы. В первой группе (88 человек) проводили внутрисуставные инъекции обогащенной тромбоцитами аутоплазмы. Во второй группе (102 пациента) выполняли внутрисуставные инъекции гиалуроновой кислоты, а в третьей группе (122 человека) проводили системную фармакотерапию, не прибегая к внутрисуставным инъекциям. В главе показано, что эти группы сопоставимы по всем основным показателям (пол, возраст, степень тяжести патологии и т.д.). Описанные методы физикального обследования и лучевой диагностики, критерии оценки полученных результатов соответствуют уровню современной медицинской науки и практики. 134 пациентам выполнена санационная артроскопия, причем у большинства – под местной и внутрисуставной анестезией, что сводило к минимуму для пожилых пациентов анестезиологический риск и значительно сокращало противопоказания к оперативному вмешательству. Показания к артроскопии определяли на основании системы балльной оценки по методике, разработанной на кафедре травматологии,

ортопедии и хирургии катастроф Первого МГМУ им.И.М.Сеченова. В конце главы указаны использованные методики статистического анализа, соответствующие современным требованиям.

В 3-й, 4-й и 5-й главах приведены результаты лечения, проведенного соответственно пациентам 1-й, 2-й и 3-й групп, которые наблюдались в течение 1 года. Проанализирована динамика таких показателей как боль (в баллах по ВАШ), ограничение амплитуды движений, индекс WOMAC для коленного сустава (в баллах), оценка результатов лечения врачом (в баллах по ШВО) и итоговый результат (в процентах), рассчитанный по методике, предложенной на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Первого МГМУ им.И.М.Сеченова. По каждому показателю сопоставляли результаты, полученные у пациентов различного возраста (до 75 и свыше 75 лет), индекса массы тела (норма, повышенный вес и ожирение 1-4 степеней), а также в зависимости от того, выполняли ли перед началом внутрисуставной терапии пациентам санационную артроскопию.

В шестой главе дан сравнительный анализ полученных результатов в течение 1 года между группами наблюдения по всем исследованным параметрам с оценкой статистической значимости различий. Доказано, что внутрисуставные инъекции обогащенной тромбоцитами аутоплазмы имеют более выраженный положительный эффект, чем внутрисуставное введение гиалуроновой кислоты, а выполненная в начале лечения санационная артроскопия существенно улучшает итоговые результаты. Наиболее эффективным признано комплексное лечение, включающее как артроскопию, так и внутрисуставную PRP-терапию, для которого доказано статистически значимое преимущество по всем исследованным параметрам. При этом отмечено, что эффективность лечения не зависит от возраста, но достоверно снижается при ожирении 3-4 степени.

Отдельно оценена способность предложенной автором методики явиться альтернативой эндопротезированию коленного сустава. Проведенный анализ показал, что среди пациентов, которым ранее было предложено эндопротезирование, в 39,3 % случаев на это не было достаточных оснований. Но даже в тех случаях,

когда эндопротезирование по объективным критериям было показано, в 44,4 % случаев проведенное комплексное лечение по методике, разработанной соискателем, явилось альтернативой этой операции как минимум в течение 1 года, что для пожилых людей имеет большое значение.

В заключении соискатель в краткой форме резюмирует содержание диссертационного исследования, подводит его итоги, приходит к выводу об эффективности предложенной методики комплексного лечения.

Выводы и практические рекомендации, основанные на фактическом материале, соответствуют поставленным в диссертации задачам, являются результатом их решения, представляют научный и практический интерес и не вызывают сомнений.

Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТа. Он включает все основные работы, опубликованные за последнее время по теме диссертации и позволяет сделать обоснованное утверждение об актуальности предпринятого соискателем исследования.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации

Работа написана грамотным литературным языком, структура диссертации выдержана в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данного вида работам. Группы наблюдения определены корректно, цель и задачи соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, использованные методы обследования и лечения соответствуют современному уровню медицины. Работа хорошо и наглядно иллюстрирована – приведены корректные клинические примеры, наглядные графики и диаграммы, информативные таблицы. Задачи, поставленные соискателем, решены, цель достигнута, работу можно считать завершенной.

Замечаний по работе нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования. Автореферат полностью отражает суть диссертационной работы, его содержание соответствует положениям, выносимым на защиту.

Рекомендации по использованию результатов исследования.

Разработанные соискателем положения по улучшению результатов лечения пациентов пожилого и старческого возраста с гонартрозом могут быть успешно применены в работе профильных отделений стационаров ортопедо-травматологического профиля, а также медицинских организациях амбулаторного звена.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе кафедр травматологии и ортопедии медицинских высших учебных заведений Российской Федерации, а также при подготовке слушателей курсов повышения квалификации по специальности «травматология и ортопедия».

Заключение

Диссертация Мещерякова Владимира Александровича «Лечение гонартроза у пациентов пожилого и старческого возраста с применением обогащенной тромбоцитами плазмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. Она имеет большое значение для травматологии и ортопедии, так как в ней содержится решение актуальной научной и практической задачи - улучшение результатов лечения пациентов пожилого и старческого возраста с гонартрозом.

Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а

ее автор, Мещеряков Владимир Александрович, заслуживает присуждения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 -
«Травматология и ортопедия».

Официальный оппонент:

профессор, доктор медицинских наук
(14.01.15 – травматология и ортопедия),
начальник Центра травматологии и ортопедии
Федерального государственного
бюджетного учреждения
Главный военный клинический
госпиталь им.Н.Н.Бурденко



Брижань Леонид Карлович

Подпись заверяю:

Начальник отдела кадров




Гольдшмидт Феликс Яковлевич

Россия, Москва, Госпитальная пл., д.3

+7 (499) 263-55-55; +7 (499) 263-55-44

gvkg@mail.ru