

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГАОУ ВО

Первого МГМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава

России, доктор биологических наук,

Профессор РАН

Ребриков Денис Владимирович



01 2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России о научно-практической ценности диссертационной работы Николая Алексеевича Цыгина на тему: «Эндопротезирование крупных суставов у пациентов с хроническим гемодиализом», представленной к защите в Диссертационном Совете Д.280.040.11 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

Проблема разработки эффективных и безопасных методик эндопротезирования крупных суставов у отдельных групп пациентов, отличающихся тяжелым общим соматическим статусом и наличием специфических повреждений костной ткани, является весьма актуальной для современной травматологии и ортопедии. В этом аспекте одним из наиболее тяжелых заболеваний является терминальная стадия хронической болезни почек с потребностью в гемодиализе. Развивающаяся при этом ренальная остеодистрофия способствует формированию деструктивных поражений костей и суставов, с высоким риском травматических повреждений, коррекция которых возможна только с помощью артропластики. При этом сниженная минеральная плотность костей создает существенные технические трудности. До настоящего времени отсутствуют общепризнанные протоколы подготовки диализных больных к операции эндопротезирования, не изучены осложнения и их частот, а также функциональные результаты. В связи с этим работу Цыгина Н.А. следует признать актуальной.

Научная новизна исследования

Диссертант на основании изучения результатов эндопротезирования коленных и тазобедренных суставов у репрезентативной группы больных с гемодиализом убедительно показал возможность эффективного лечения данной группы больных. При этом была разработана и опробирована схема предоперационного обследования больных, позволяющая оценить тяжесть ренальной остеодистрофии, выбрать оптимальный тип фиксации компонентов эндопротезов, и при необходимости отложить оперативное вмешательство для проведения остеотропной терапии. Осуществление данного подхода привело к хорошим результатам эндопротезирования, несмотря на более высокую частоту осложнений послеоперационного периода, по сравнению с больными без почечной недостаточности. Адекватная остеотропная терапия способствовала отсутствию новых осложнений в сроки более 6 месяцев от выполнения эндопротезирования у большинства больных. Диссертантом выполнено гистологическое исследование препаратов костной ткани головок бедренных костей, полученных при артропластике. Показано преобладание изменений, характерных для остеопороза, связь их тяжести с длительностью лечения диализом и возрастом.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов

На основании тщательного наблюдения длительностью до 3 лет, автор проанализировал результаты 34 оперативных вмешательств у 28 пациентов в сопоставлении с соответствующими данными у 100 больных без хронической болезни почек. Результаты были подвергнуты статистической обработке с помощью общепринятых методов параметрической и непараметрической статистики. Для оценки функциональных результатов после артропластики были использованы традиционно используемые в травматологии и ортопедии шкалы WOMAC, Harris, KOOS и ВАШ. Статистический анализ результатов их применения продемонстрировал существенное улучшение, сопоставимое с таковым у пациентов без почечной недостаточности.

Практическая значимость работы

В практику может быть внедрена схема предоперационного обследования больных, позволяющая улучшить результаты эндопротезирования, путем адекватной оценки повреждения костной ткани и связанных с этим рисков, выбрать оптимальное время проведения оперативного вмешательства, после соответствующей остеотропной терапии. Обоснован выбор типа фиксации компонентов эндопротезов: при наличии

переломов и ложных суставов шейки и проксимального отдела бедренной кости и выраженного остеопороза предпочтение должно отдаваться использованию эндопротезов с цементным типом фиксации, у пациентов моложе 60 лет с умеренным нарушением показателей костно-минерального метаболизма допускается использование эндопротезов с бесцементным типом фиксации, однако при наличии низкоэнергетических переломов любой локализации в анамнезе предпочтительно использование эндопротезов с гибридным типом фиксации.

Личный вклад автора

Автор осуществил все клинические и научные составляющие диссертационной работы. Диссертант выполнял самостоятельно или принимал участие во всех операциях, содержащихся в работе, а также производил поиск и анализ научной литературы по теме диссертации, осуществлял ведение и послеоперационное наблюдение за всеми больными. Написание текста диссертации и выполнение статистического анализа, было проведено лично автором.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты исследования внедрены в практику работы ортопедического и травматологических отделений ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, а также могут быть использованы в многопрофильных стационарах, имеющих специализированное отделение гемодиализа и травматолого-ортопедического отделения. Материалы исследования преподавались на курсе цикла травматологии и ортопедии студентам и клиническим ординаторам, проходящим обучение в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет).

Замечания к работе

В разделе материалы и методы автор с чрезмерной подробностью описывает терапевтические аспекты лечения терминальной стадией хронической болезни почек. Это безусловно свидетельствует о его эрудиции и внимательном отношении к больным, но делает данный раздел несколько громоздким.

В разделе, посвященном гистологическому исследованию костной ткани содержатся выводы, не противоречащие общепринятым взглядам, но недостаточно подкрепленные статистическим анализом из-за малочисленности наблюдений.

Представленные замечания не снижают ценности работы и полученных результатов.

Заключение

Таким образом, диссертация Николая Алексеевича Цыгина «Эндопротезирование крупных суставов у пациентов с хроническим гемодиализом», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Валерия Юрьевича Мурылева, является научно-квалифицированной работой, содержащей решение актуальной для травматологии и ортопедии научной задачи, улучшения результатов эндопротезирования крупных суставов у пациентов с хроническим гемодиализом.

Диссертация Н.А. Цыгина полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор, Цыгин Николай Алексеевич, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук 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 31.01.2020 г., протокол № 6.

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и военно-полевой хирургии
ФГАОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова»
Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент

Карен Альбертович Егиазарян

Адрес организации:

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1

Федеральное государственное автономное

образовательное учреждение высшего

образования «Российский национальный

исследовательский медицинский университет

имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Тел.: (495)434-14-22, e-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента, Егиазаряна К.А. ЗАВЕРЯЮ:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава
России

Д.м.н., доцент

«31» 01 2020 г.



О.Ю. Милушкина