ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Директора ГБУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина», доктора медицинских наук Шлыкова Игоря Леонидовича на диссертацию Стоюхина Сергея Сергеевича «Хирургическое лечение застарелых переломов вертлужной впадины» представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Лечение пациентов с застарелыми переломами вертлужной впадины является актуальной проблемой в современной травматологии. Подавляющее большинство пациентов с данными повреждениями – это люди трудоспособного возраста, преимущественно мужского пола. Частота развития неудовлетворительных результатов оперативного лечения застарелых переломов вертлужной впадины при использовании стандартных хирургических техник превышает составляет 30-42%. Молодой возраст пациентов и высокая частота неудовлетворительных исходов лечения говорят с одной стороны о высокой социальной значимости проблемы лечения застарелых переломов вертлужной впадины, с другой стороны – о том, что эта проблема далека от решения и требует детального изучения.

Особенности течения репаративных процессов при застарелых переломах вертлужной впадины проявляются в наличии очагов несращения или неправильного сращения перелома, выраженной рубцовой трансформации, краевой резорбции линий перелома. Наличие этих особенностей значительно увеличивает травматичность хирургического вмешательства при использовании общепринятых принципов лечения внутрисуставных переломов (анатомическая репозиция и стабильная фиксация).

Наличие не устранённого вывиха головки бедренной кости – крайне неблагоприятный прогностический признак, являющийся показанием для его открытого устранения и остеосинтеза перелома. Это связано с тем, что не устранённый вывих в течении 3 недель вывиха достоверно негативно влияет на кровоснабжение головки бедренной кости, отломков вертлужной впадины, а также способствует рубцовой перестройке мягких тканей, что увеличивает риск послеоперационных осложнений.

Первичное эндопротезирование тазобедренного сустава при застарелых переломах вертлужной впадины, вне зависимости от тактики лечения в «остром» периоде, позволяет восстановить локомоторную функцию нижней конечности, устранить болевой синдром, что в целом позволяет сократить сроки нетрудоспособности. Широкому внедрению этого метода препятствует сложность обеспечения стабильной фиксации вертлужного компонента в условиях несращения или неправильного сращения перелома, которые, как правило, требуют использования укрепляющих конструкций и\или массивной структурной пластики.

Тотальное эндопротезирование после ранее выполненного остеосинеза вертлужной впадины более травматично, по сравнению с эндопротезированием по поводу идиопатического коксартроза. Ранее выполненный остеосинтез вертлужной впадины подразумевает под собой создание благоприятных условий для последующего обеспечения стабильной фиксации вертлужного компонента в правильном положении, однако при этом существенно возрастает сложность эндопротезирования тазобедренного сустава. Повышение травматичности вызвано наличием рубцово-измененных тканей, а также потенциальной необходимостью удаления металлофиксаторов.

Таким образом, проблему лечения переломов вертлужной впадины до настоящего времени нельзя считать решенной, несмотря на разнообразие консервативных и оперативных методик.

Диссертация Стоюхина С.С. посвящена вопросам разработки научно

обоснованного алгоритма выбора способа хирургической коррекции застарелых переломов вертлужной впадины в зависимости от сроков с момента травмы и характера перелома.

Цель исследования: оптимизировать оперативные методы восстановления функции тазобедренного сустава при застарелых переломах вертлужной впадины.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

Автором обоснован выбор способа хирургической коррекции застарелых переломов вертлужной впадины в зависимости от сроков с момента травмы и характера перелома.

В ходе работы были разработаны показания и противопоказания к проведению различных оперативных вмешательств при застарелых переломах вертлужной впадины.

Проведен анализ отдаленных результатов использования различных оперативных вмешательств при застарелых переломах вертлужной впадины.

ОБОСНОВАНИЕ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ

Достоверность результатов исследования подтверждается 149 клиническими наблюдениями пациентов с застарелыми переломами вертлужной впадины, изучением их рентгенограмм, КТ, суперселективной ангиографии.

Проведена оценка результатов 142 из 164 оперативных вмешательств в сроки от 2 недель до 13 лет, отдаленные результаты в сроки более 1 года (в среднем 50±7,6 мес.) с момента операции прослежены у 94 пациентов.

Статистическую обработку данных проводили с помощью программ Microsoft Excel и XLSTAT 2010. Рассчитывали среднее арифметическое, среднее квадратичное отклонение, среднюю ошибку среднего

арифметического.

Объективность полученных Стоюхиным С.С. данных и выводов подтверждена анализом результатов лечения.

Научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы фактами, полученными в результате работы.

ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ

Разработанный алгоритм лечения, медицинские технологии и способы хирургической коррекции застарелых переломов вертлужной впадины применяются в работе 1-го отделения травматологии взрослых ЦИТО им. Н.Н. Приорова, 3-го травматологического отделения ГКБ №15 им. О.М. Филатова (Москва).

Предложенные методы хирургического лечения целесообразно внедрять в клиническую практику в отделениях травматологии и ортопедии.

ОБЪЕМ И СТРУКТУРА РАБОТЫ

Диссертация написана доступны, лаконичным языком, изложена на 138 страницах и состоит из введения, 4 глав, включающих обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результатов и обсуждения проведенных исследований заключения, выводов и списка литературы. Работа иллюстрирована 38 рисунками и 33 таблицами. Список литературы включает 120 источников, из них 22 отечественных авторов и 98 иностранных.

Автореферат изложен на 27 страницах и соответствует основным положениям диссертации.

Во введении работы обосновывается актуальность исследования, приводится научная новизна и практическая значимость работы, ее апробация и положения, выносимые на защиту.

Глава I. Обзор литературы содержит информацию о современном состоянии проблемы лечения переломов вертлужной впадины. Указывается

на нерешенные вопросы и пути улучшения лечения пострадавших с данными повреждениями. Большая часть главы посвящена лечению «свежих» переломов вертлужной впадины, что может быть обусловлено недостатком имеющейся литературы, описывающей лечение застарелых переломов.

В Главе II подробно описываются группы клинических наблюдений. Проводится сравнительный анализ возраста, характера травмы, наличие сочетанных повреждений. Также в главе II подробно описываются основные особенности проведения рентгенологического обследования пациентов с застарелыми переломами вертлужной впадины. Проводится описание методики суперселективной ангиографии проксимального отдела бедренной кости, что позволяется оценить характер изменения кровотока в головке бедра.

В главе III представлена разработанная классификация застарелых переломов вертлужной впадины. Также в этой главе представлено детальной описание 3х основных групп пациентов, а так же подробно описаны хирургические техники, используемы для коррекции различных переломов вертлужной впадины. Данная глава дополнена клиническими примерами.

Глава IV посвящена анализу результатов хирургического лечения застарелых переломов вертлужной впадины. Проведен анализ результатов лечения в зависимости от типа перелома, срока с момента травмы, возраста пациента, наличия сопутствующих локальных повреждений, типа оперативного вмешательства. Указаны причины развития неудовлетворительных результатов. Сформулированы показания и противопоказания различных методов оперативного вмешательства, подтвержденные отдаленными результатами.

Глава изложена убедительно, приведен статистический анализ по количественным признакам с помощью критерия Стьюдента.

Заключение полностью отражает содержание работы, включая краткое резюме каждой из глав.

Выводы полностью отражают задачи исследования и раскрывают цель,

проведенной работы.

Принципиальных замечаний по работе нет. В работе имеются единичные опечатки, пунктуационные ошибки, наличие которых не отражается на сути и качестве работы.

Имеется вопрос:

1. Какова, на Ваш взгляд, оптимальная тактика лечения пациентов с многооскольчатыми переломами проксимального отдела бедренной кости, в частности, головки бедра в сочетании с полифрагментарными повреждениями вертлужной впадины?
2. Ваше отношение к первичному эндопротезированию в вышеизложенной клинической ситуации?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Стоюхина С.С. на тему «Хирургическое лечение застарелых переломов вертлужной впадины» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - оптимизации оперативных методов восстановления функции тазобедренного сустава при застарелых переломах вертлужной впадины.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Стоюхина С.С. на тему «Хирургическое лечение застарелых переломов вертлужной впадины» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о присуждении степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор, Стоюхин С.С., достоин присуждения искомой ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Директор ГБУЗ СО «ЦСВМП
«Уральский институт травматологии Шлыков
и ортопедии им В.Д.Чаклина», Игорь Леонидович
доктор медицинских наук

620014. Екатеринбург, переулок Банковский, 7.
ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им В.Д.Чаклина»
E- mail: info@chaklin.ru http://www.chaklin.ru/ Тел: (343)371 17 23

Подпись д.м.н. Шлыкова Игоря Леонидовича заверяю
Начальник отдела кадров
ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им В.Д.Чаклина» Л.Н. Кириллова