

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет  
имени А.И. Евдокимова»

Минздрава России.

Е.А. Вольская



« 08 » декабря 2016 г.

## **ОТЗЫВ**

**Ведущего учреждения - ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации С.В. Каграманова на тему «Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава (проблемы, пути решения)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.**

### **Актуальность темы выполненной работы**

В настоящее время очевиден прогресс в развитии высоких технологий в травматологии и ортопедии. Постоянно возрастающее количество операций первичного эндопротезирования тазобедренного сустава у нас в стране, увеличивает потребность в ревизионном эндопротезировании, которое составляет до 25 % от общего объема выполняемых операций на тазобедренном суставе. Проблема ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава далека от разрешения и крайне актуальна. Основными причинами замены компонентов эндопротеза являются: асептическое расшатывание компонентов, износ полиэтилена в узле трения, рецидивирующие вывихи головки эндопротеза, перипротезный перелом диафиза бедренной кости, механическое разрушение компонентов эндопротеза. Основной проблемой ревизионного эндопротезирования является качество костной ткани в области эндопротеза. От этого зависит способ фиксации компонентов эндопротеза при ревизии, надежность этой

фиксации и срок эффективного функционирования имплантата. Снижение травматичности и других негативных явлений ревизионного эндопротезирования является важнейшей научной проблемой современной ортопедии. Учитывая современное состояние проблемы ревизионного эндопротезирования, представляется необходимым поиск оптимальных вариантов ревизионного эндопротезирования и анализ эффективности применения отечественных и зарубежных конструкций.

Поскольку целью данной работы была разработка системы комплексного подхода к ревизионному эндопротезированию тазобедренного сустава при асептической нестабильности компонентов с применением новых отечественных имплантатов, актуальность исследования не вызывает сомнений.

#### **Научная новизна и научно-практическая значимость исследования**

Научная новизна диссертационной работы Каграманова С.В. заключается в разработке системы комплексного подхода к ревизионному эндопротезированию тазобедренного сустава при асептической нестабильности компонентов с применением новых отечественных имплантатов.

Основой системы стал анализ результатов ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава, в том числе, отечественными конструкциями. Автором дана сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов ревизионного эндопротезирования и их связь со степенью деструкции костной ткани, видом фиксации, конструктивными особенностями имплантата, оценка причин асептической нестабильности.

Немаловажное значение имеет обоснование алгоритма оперативного лечения на основе оценки клинико-рентгенологических показателей и степени деструкции костной ткани.

Изучение отдаленных результатов ревизионного эндопротезирования выявило их зависимость от степени деструкции костной ткани и применяемых имплантатов.

Автором изучены и обобщены данные по использованию различных видов костных трансплантатов.

Научная новизна подтверждена 3 патентами Российской Федерации на изобретения.

### **Значимость полученных результатов для травматологии и ортопедии**

Анализ полученных автором результатов ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава показал высокий процент выживаемости. Применение предложенного Каграмановым С.В. алгоритма ревизии вертлужного компонента при незначительных костных дефектах вертлужной впадины обеспечило более 90% положительных результатов в течение 10 лет. Предложенный новый способ восстановления целостности вертлужной впадины при значительных дефектах кости с использованием метода костной пластики и специально разработанных укрепляющих колец и чаш обеспечил достижение благоприятных клинических результатов, обеспечивая выживаемость конструкции выше 80% случаев в сроки до 10 лет в зависимости от типа дефекта. Алгоритм ревизии бедренного компонента, также показал высокий процент выживаемости конструкций и получение благоприятного клинического результата в сроки до 10 лет, от 80% и выше.

Основываясь на полученные результаты, Каграманов С.В. доказал, что ранние ревизионные операции с минимальной деструкцией костной ткани обеспечивают наиболее благоприятные результаты, а увеличение типа костного дефекта вертлужной впадины и бедренной кости значительно ухудшает отдаленные результаты ревизионного эндопротезирования.

Несомненную значимость для науки и практики имеют разработанные и внедренные Каграмановым С.В. в клиническую практику новые отечественные конструкции для ревизионного эндопротезирования вертлужного и бедренного компонентов.

Полезной с практической точки зрения является разработанный автором новый метод восстановления вертлужной впадины с использованием костной пластики и специально разработанной металлической конструкции.

Достоверность диссертационной работы Каграманова С.В. сомнений не вызывает. Проанализирован большой клинический материал – 1002 операции у 819 пациентов. Статистическая обработка результатов ревизионного эндопротезирования вертлужного и бедренного компонентов при нестабильности эндопротеза тазобедренного сустава показала высокую степень их достоверности. В представленной работе соискатель решил все поставленные задачи. Научные положения и выводы, основанные на результатах исследования, соответствуют поставленным задачам. Результаты, изложенные в диссертационной работе, обоснованы.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в опубликованных автором 55 научных работах, из них 18 статей напечатаны в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получено 3 патента РФ.

Структура и объем работы. Диссертация состоит из введения, 8 глав собственных исследований, в том числе обзор литературы, клинический материал и методы обследования, общая характеристика эндопротезов ЭСИ; ревизионное эндопротезирование при нестабильности ацетабулярного компонента эндопротеза тазобедренного сустава; ревизионное эндопротезирование при нестабильности бедренного компонента; ревизионное эндопротезирование при перипротезных переломах бедренной кости; ревизионное эндопротезирование при вывихе эндопротеза; осложнения, заключения, выводов, практических рекомендаций. Изложена на 302 страницах машинописного текста, иллюстрирована 41 таблицей и 74 рисунками. Библиографический указатель содержит 328 источников; из них 102 отечественных и 226 иностранных автора.

Принципиальных замечаний по оформлению диссертации нет.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

С учетом практической значимости основные результаты диссертационного исследования рекомендованы к внедрению в работу травматолого-ортопедических отделений при выполнении ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава.

Теоретические положения в научной работе могут быть рекомендованы для включения в учебные планы кафедр высших медицинских учебных заведений при обучении по специальности «Травматология и ортопедия», а также по программе послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Учитывая научную, практическую и социальную значимость проблемы нестабильности эндопротеза тазобедренного сустава и связанные с ней операции ревизионного эндопротезирования, исследования по дальнейшему совершенствованию конструкций и поиску оптимальных путей решения проблемы, целесообразно продолжить в ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

### **Заключение**

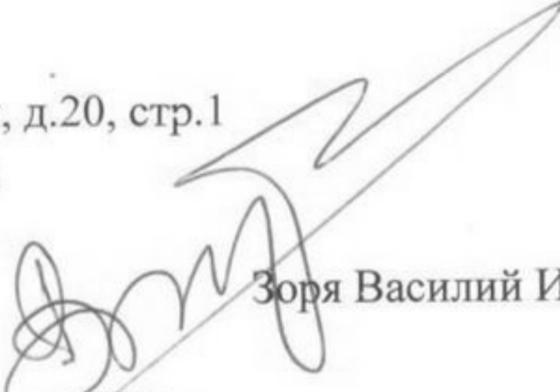
Таким образом, диссертационная работа Сергея Владимировича Каграманова «Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава (проблемы, пути решения)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение крупной научной проблемы, имеющей важное значение для современной травматологии и ортопедии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертация полностью отвечает требованиям п.9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013

года № 842, «Положения о порядке присуждения ученых степеней», ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а сам автор, Сергей Владимирович Каграманов, достоин присвоения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15–травматология и ортопедия.

Отзыв ведущей организации на диссертационную работу Каграманова С.В. «Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава (проблемы, пути решения)» обсужден на научной конференции кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России «08» декабря 2016 г., протокол № 16.

Доктор медицинских наук, профессор  
Заведующий кафедрой травматологии,  
ортопедии и военно-полевой хирургии  
ФГБОУ ВО «Московский  
государственный медико-стоматологический  
университет имени А.И. Евдокимова»  
Минздрава России

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1  
(495) 609-67-99, [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

  
Зоря Василий Иосифович

08.12.16

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора Зори В.И. удостоверяю:

Ученый секретарь ученого совета  
МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
доктор медицинских наук, профессор

  
Васюк Юрий Александрович