

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



С.В. Шлык

« 30 » сентября 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Алексаняна Овакима Аргамовича на тему: «Возможности использования бесцементных компонентов при ревизионном эндопротезировании вертлужной впадины», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования

Актуальность исследования обусловлена увеличением количества выполняемых операций ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. По различным прогнозам, в связи с увеличением продолжительности жизни людей наблюдается и рост количества первичного тотального эндопротезирования тазобедренного сустава, что со временем соответственно приведет к росту потребности в ревизионном эндопротезировании. Причин, приводящих к ревизионному эндопротезированию тазобедренного сустава много, среди них основ-

ной и наиболее часто встречающейся является асептическая нестабильность вертлужного компонента, что сочетается с потерей и дефектами перипротезной костной ткани.

Ревизионное эндопротезирование, по сравнению с первичным, значительно сложнее, и связано это со степенью разрушения перипротезной костной ткани. Чем больше дефект, тем сложнее методы реконструкции, а их эффективность во многих случаях оставляет желать лучшего. По мнению многих специалистов решающим критерием для выбора тактики ревизионного эндопротезирования является именно степень костного дефекта.

Реконструкция костных дефектов и восстановление центра вращения головки эндопротеза, тактика ревизионного эндопротезирования и выбор типа имплантата до сегодняшнего дня не нашли своего однозначного ответа и являются одним из дискуссионных вопросов ортопедии как в России, так и во всем мире.

При ревизионном эндопротезировании вертлужной впадины используются различные конструкции и разные методы реконструкции, такие как, полусферические вертлужные компоненты больших размеров; классический вариант реконструкции с использованием антипротрузионных колец в сочетании с костной пластикой; реконструкция с применением высокопористых компонентов из трабекулярного тантала и недавно внедренные в клиническую практику индивидуальные конструкции, которые изготавливаются на 3D принтерах.

Учитывая современное состояние проблемы, тема диссертационной работы Алексаняна О.А., посвященная ревизионному эндопротезированию вертлужной впадины с применением бесцементных компонентов является актуальной задачей.

Степень обоснованности научных положений диссертации

Автором проделана работа по клиническому обследованию и лечению 196 пациентов с асептической нестабильностью вертлужного компонента тотального эндопротеза тазобедренного сустава. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах лечения четырех групп пациентов. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Научная новизна работы

- В работе проведен сравнительный анализ отдаленных клинико-рентгенологических данных результатов ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с применением полусферических чашек Press-fit фиксации, компонентов из трабекулярного тантала, антипротрузионных колец и индивидуальных конструкций у пациентов с нестабильностью вертлужного компонента.
- Изучены возможности использования различных вертлужных компонентов бесцементного типа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава и сформулированы показания к их применению.
- В зависимости от выраженности костного дефекта предложен алгоритм для применения бесцементных вертлужных компонентов.
- Для реконструкции костных дефектов типа III доказана эффективность применения индивидуальных вертлужных компонентов и эффективность стандартных бесцементных компонентов при дефектах типа II и IIIA.
- В сравнении с антипротрузионными кольцами компоненты из трабекулярного металла и индивидуально изготовленные вертлужные компоненты показали значимую эффективность при обширных дефектах вертлужной впадины.

Практическая значимость

- Предложен алгоритм, который позволяет более оптимально подобрать компоненты бесцементного типа для реконструкции костных дефектов вертлужной впадины при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.
- Доказана наибольшая эффективность применения индивидуальных конструкций при реконструкции дефектов III типа.
- Доказано отсутствие значимой разницы при использовании стандартных полусферических компонентов и компонентов из трабекулярного тантала для реконструкции костных дефектов легкого и среднего типов.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 3 в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ, получен 1 патент.

Структура и объем работы

Диссертация изложена на 162 страницах машинописного текста, включает: введение, 6 глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы, содержит 170 источников, из которых 48 отечественных и 122 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 33 рисунками, 7 диаграммами и 24 таблицами.

Во введении убедительно обосновывается актуальность диссертационного исследования, излагаются его цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (первая глава диссертации) автор подробно рассмотрел проблемы и современные тенденции ревизионного эндопротезирования, обратил внимание на отсутствие в настоящее время единого алгоритма. Также автором приведены примеры того, ревизионное эндопротезирование с применением бесцементных полусферических чашек является эффективным методом лечения вне зависимости от типа покрытия чашки. Отмечена, нарастающая тенденция применения индивидуальных вертлужных компонентов при значительных костных дефектах вертлужной впадины. Особое внимание в обзоре обращено на то, что бесцементное ревизионное эндопротезирование считается «Золотым стандартом» при лечении асептической нестабильности вертлужного компонента тотального эндопротеза тазобедренного сустава. В основу литературного обзора легли современные работы отечественных и зарубежных авторов посвященной данной тематике.

В главе «материалы и методы», представлены методы обследования больных (клинический, функциональный, лучевой (рентгенография, компьютерная томография), дана характеристика клинического материала, способы статистической обработки

В третьей главе описаны процесс предоперационного планирования и техника операции. Подробно описаны методы установки ревизионных компонентов (компоненты из трабекулярного тантала, полусферические чашки, антипротрузионные кольца) при различных вариантах дефекта.

В четвертой главе диссертантом описаны общие сведения об аддитивных технологиях, процесс создания индивидуальных компонентов и техника операции при ее установке.

В пятой главе автором представлен анализ и статистическая обработка результатов лечения пациентов с разной степенью дефекта вертлужной впадины.

В шестой главе представлены интра- и послеоперационные осложнения, возникающие при ревизионном эндопротезировании. Опробованный метод двойной мобильности для устранения послеоперационных вывихов показал высокую эффективность.

Заключение коротко отражает содержание работы, показывает результаты полученные автором.

Выводы соответствуют данным, изложенным в предыдущих разделах диссертации, достаточно обоснованы, аргументированы, имеют научное обоснование и отвечают на поставленные задачи исследования.

Практические рекомендации четко сформулированы, хорошо аргументированы и могут быть использованы для практической деятельности травматологами и ортопедами.

Работа написана хорошим литературным языком. Высказанные по ходу прочтения диссертации замечания не носят принципиального характера. Дополнительных вопросов не возникло.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

Значимость проведенного исследования для науки и практики

Предложенный Алексаняном О.А. метод диагностики и лечения пациентов с нестабильностью вертлужного компонента тотального эндопротеза тазобедренного сустава, внедрены в практику клинической работы травматологических отделений Клинической Больнице МЕДСИ в Отрадной и Клинической Больнице МЕДСИ на Боткинском проезде г. Москва.

Заключение

Диссертационная работа «Возможности использования бесцементных компонентов при ревизионном эндопротезировании вертлужной впадины» Алексаняна Овакима Аргамовича полностью соответствует специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 01.10.2018г. №1168 с изм. от 26.05.2020г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию обсужден на заседании кафедры травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №17 от 29 апреля 2021 г.).

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор (14.01.15 – Травматология и ортопедия)

Сикилинда Владимир Данилович

30 апреля 2021 г.

Подпись профессора Сикилинды В.Д. заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



Наталья Германовна Сапронова

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России) 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29. Телефон: + 7 (863) 250-42-00. Официальный сайт: www.rostgmu.ru. E-mail: okt@rostgmu.ru