

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Алексаняна Овакима Аргамовича на тему «Возможности использования бесцементных компонентов при ревизионном эндопротезировании вертлужной впадины», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология-ортопедия.

Сложности, возникающие при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава, а именно вертлужного компонента обусловлены остеоллизом перипротезной костной ткани. Чем выраженнее дефект, тем сложнее методы реконструкции, а их эффективность во многих случаях оставляет желать лучшего.

Одним из дискутабельных вопросов ортопедии как в России, так и во всем мире является выбор типа имплантата для реконструкции костных дефектов и восстановление нормального расположения центра вращения, которые до сегодняшнего дня не нашли своего однозначного ответа.

Реконструкция вертлужной впадины на сегодняшний день выполняется такими конструкциями 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.

Проблемы, возникающие при выборе метода ревизионного эндопротезирования не нашли окончательного решения, по поводу чего во всем мире продолжается активная дискуссия по некоторым ключевым вопросам ревизионного эндопротезирования при асептической нестабильности вертлужной впадины.

Из-за возрастающего количества ревизионных операций, выполняемых на тазобедренном суставе, выбранная автором тема, несомненно актуальна. Автором изучены возможности использования различных бесцементных вертлужных компонентов (классические гемисферы, их применение с опорными аугментами, антипротрузионные кольца и индивидуальные конструкции) при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава, сформулированы показания к их применению;

Предложен алгоритм применения бесцементных конструкций при разных типах дефектов;

Определены показания для использования различных бесцементных имплантатов при ревизионном эндопротезировании вертлужной впадины у пациентов с нестабильностью;

Доказана эффективность использования стандартных бесцементных имплантатов для замещения костных дефектов и восстановления анатомического центра ротации вертлужной впадины при дефектах типа ПА, ПВ, ПС, ША и эффективность индивидуальных конструкций при дефектах типа ША, ШВ по классификации W. G. Paprosky;

Доказана эффективность применения компонентов из трабекулярного металла и индивидуально изготовленных вертлужных компонентов при обширных дефектах вертлужной впадины в сравнении с антипротрузионными кольцами.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Предложен алгоритм ревизионного бесцементного эндопротезирования вертлужной впадины тазобедренного сустава в зависимости от выраженности костного дефекта.

Оценена эффективность использования индивидуальной вертлужной конструкции при обширных дефектах вертлужной впадины (тип ША, ШВ).

Показано отсутствие значимой разницы между стандартными полусферическими компонентами и компонентами из трабекулярного металла при легкой и средней степенях тяжести дефектов вертлужной впадины.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Автореферат в достаточно полной степени отражает основное содержание диссертационной работы. Не вызывает сомнений, что в работе О.А. Александяна дано решение актуальной научной задачи – а именно улучшение диагностики и лечения пациентов с нестабильностью вертлужного компонента тотального эндопротеза тазобедренного сустава, имеющего существенное значение для травматологии и ортопедии. Диссертационная работа Александяна Овакима Аргамовича на тему «Возможности использования бесцементных компонентов при ревизионном эндопротезировании вертлужной впадины» соответствует требованиям пункта 7 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «травматология и ортопедия» -14.01.15.

Врач высшей категории

отделения травматологии и ортопедии №2

ГКБ им С.С. Юдина ДЗМ Г. Москвы,

кандидат медицинских наук:



Раджабов М.О.

Подпись Раджабов М.О. заверяю:



*М.О. Начальника
отдела кадров
Колосовская В.Л.*