

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.

Ревизионное эндопротезирование, по сравнению с первичным, значительно сложнее, и обусловлено это резорбцией перипротезной костной ткани. Чем выраженнее дефект, тем сложнее методы реконструкции, а их эффективность во многих случаях оставляет желать лучшего.

Тактика ревизионного эндопротезирования и выбор типа имплантата для компенсации костных дефектов и восстановления расположения центра вращения головки до сегодняшнего дня не нашли своего однозначного ответа и являются одним из дискуссионных вопросов ортопедии как в России, так и во всем мире.

На сегодняшний день существует несколько путей решения реконструкции вертлужной впадины 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.

Проблема выбора тактики при реконструкции вертлужной впадины не решена окончательно, и во всем мире продолжается активная дискуссия по некоторым ключевым вопросам ревизионного эндопротезирования при асептической нестабильности вертлужной впадины.

Выбранная автором тема несомненно актуальна из-за роста количества выполняемых операций эндопротезирования тазобедренного сустава. По

различным прогнозам, в связи с увеличением продолжительности жизни людей ожидается рост потребности в данной операции, что соответственно приведет к росту потребности в ревизионном эндопротезировании.

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 IIА, IIВ, IIС, IIIА и эффективность индивидуальных конструкций при дефектах типа IIIА, IIIВ 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 IIIА, IIIВ).

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. Алексаняна 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 Алексаняна 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.

Заведующий отделением
травматологии и ортопедии
МОНИКИ, доктор медицинских
наук

Шавырин Д.А.

Подпись Шавырина Д.А. заверяю:

Ученый секретарь МОНИКИ,
Доктор медицинских наук, профессор



Н.Ф. Берестень