

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

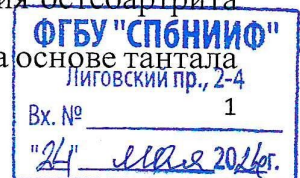
доктора медицинских наук, профессора Самохвалова Игоря Маркелловича на диссертацию Вансовича Дмитрия Юрьевича «Хирургическое лечение остеоартрита коленного сустава с использованием электретов на основе тантала» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

### Актуальность темы исследования

Остеоартрит коленного сустава относят к группе дегенеративно-дистрофических заболеваний, который характеризуется прогрессирующей дегенерацией хрящевой ткани и дистрофическими процессами субхондральной кости. Длительное консервативное лечение не всегда приводит к положительным результатам, у больных сохраняется выраженный болевой синдром, дефицит двигательной функции, что является показанием к хирургическому лечению. Среди методов оперативной коррекции остеоартрита коленного сустава широкое распространение в хирургической ортопедии получило эндопротезирование сустава, однако с накоплением опыта повсеместного использования этого метода лечения в процессе мониторинга выявились нежелательные последствия и осложнения (инфекционные, асептические), что явилось побудительным мотивом к поиску альтернативных хирургических технологий, в том числе функционально направленных и малоинвазивных. К ним относится и примененный автором метод использования имплантации танталового электрета в параартикулярную область коленного сустава, что и предопределяет актуальность темы рецензируемой работы.

### Научная новизна исследования

Автором разработан новый метод хирургического лечения остеоартрита коленного сустава с сочетанным использованием электретов на основе тантала



и интрамедуллярной декомпрессии бедренной и большеберцовой костей («Способ хирургического лечения остеоартрита коленного сустава», патент РФ на изобретение 2802152 С1, 22.08.2023). В процессе исследования автором получены новые данные о клинической эффективности использования имплантации танталовых электретов и ее сочетания с интрамедуллярной декомпрессией бедренной и большеберцовой костей в лечении II и III стадий остеоартрита коленного сустава. Определена динамика основных параметров качества жизни больных, связанного со здоровьем, в процессе хирургического лечения остеоартрита коленного сустава с включением имплантации электрета на основе тантала и в отдаленном периоде. Изложенный в диссертации материал обработан с помощью современных методов статистики, применяемой в медицинских исследованиях.

### **Практическая значимость работы**

Автором убедительно доказана возможность использования операции имплантации танталового электрета в параартикулярную область коленного сустава в лечении остеоартрита II стадии, ведущая к снижению болевых ощущений и восстановлению двигательной функции сустава. В хирургическом лечении III стадии заболевания предпочтительно дополнять это вмешательство интрамедуллярной декомпрессией костей, образующих коленный сустав, что обеспечивает значимый положительный эффект в отдаленном послеоперационном периоде.

Применение рассматриваемых в диссертации хирургических технологий ведет к улучшению основных параметров качества жизни заболевших и не сопровождается нарастанием дегенеративно-дистрофических изменений в коленном суставе. Автором установлено, что факторы предоперационного обследования больного (возраст, пол, масса тела, рост, длительность заболевания, сторона поражения, предшествующая операция на суставе в анамнезе, сопутствующая патология) значимо не влияют на эффективность хирургического лечения остеоартрита, что позволит лечащему врачу

оптимизировать лечебную тактику при определении показаний к оперативному лечению.

Результаты проведенного исследования могут применяться в практической деятельности врачей, оказывающих медицинскую помощь больным с суставной патологией (хирурги, травматологи-ортопеды, ревматологи).

### **Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность полученных результатов подтверждается понятным дизайном исследования, достаточным количеством клинического материала, применением современных принципов доказательной медицины и статистической обработкой результатов.

Диссертация хорошо структурирована, каждая глава имеет обобщенное заключение, облегчающее понимание общих выводов исследования.

Результаты исследования представлены на научно-практических конференциях различного уровня, а также опубликованы в 12 научных работах, в том числе в 2 журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации материалов диссертаций.

### **Структура и оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 154 страницах, имеет классическую структуру, состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений и списка литературы. Работа хорошо иллюстрирована 26 таблицами и 27 рисунками, наглядно представляющими результаты исследования.

Во **введении** обоснована актуальность исследования, сформулированы его цель и задачи, изложены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, характеристика больных и методы исследования, положения, выносимые на защиту, освещена информация о достоверности и апробации



результатов работы, внедрении материалов исследования в практическую деятельность.

**В первой главе** представлен систематический обзор научной литературы, включающий 218 источников (106 отечественных и 112 иностранных), посвященный актуальным вопросам комплексного, в том числе и хирургического, лечения остеоартрита коленного сустава.

**Во второй главе** представлены материал и применявшиеся методы исследования. В анализ эффективности комплексного лечения остеоартрита коленного сустава автором включены результаты хирургического лечения 88 пациентов, которым на этапах консервативной коррекции была выполнена операция имплантации танталового электрета в область коленного сустава (46 больных) и 42 пациентам эта операция дополнена интрамедуллярной декомпрессией бедренной и большеберцовой костей. 48 больных остеоартритом, взятых в исследование, получали только консервативные методы лечения. Автором подробно представлена групповая дифференцировка пациентов в зависимости от метода лечения и стадии заболевания, доказана сопоставимость выделенных групп для дальнейшего анализа и формулировки выводов диссертационной работы. Представленный соискателем дизайн исследования и реализация его методологии подтверждают высокий уровень доказательности полученных данных. Подробно описаны методы исследования, включая клинический, рентгенологический, функциональный по шкале WOMAC и трёхлетний мониторинг основных параметров качества жизни больных на основе шкалы SF-36. Детально описаны выбор, показания и методика применения современных методов статистического анализа, что позволило автору обеспечить полученным результатам высокий уровень доказательности.

**Третья глава** диссертации посвящена анализу эффективности и безопасности имплантации электрета на основе тантала, примененной в период консервативного лечения больных остеоартритом коленного сустава. Автором подробно изложена динамика болевого синдрома и ограничений

движений в коленном суставе в до- и послеоперационный период наблюдений, отсутствие нарастания дегенеративно-дистрофических изменений в коленном суставе и регресс функциональных нарушений в нем по результатам применения шкалы WOMAC. Отмечено, что более лучшие результаты этой операции наблюдались у пациентов со II стадией остеоартрита.

В **четвертой главе** представлена методология выполнения нового, разработанного автором совместно с коллегами, способа хирургического лечения остеоартрита коленного сустава путем сочетанного применения имплантации танталового электрета и интрамедуллярной декомпрессии большеберцовой и бедренной костей, дополненная клиническим наблюдением.

В **пятой главе** проведен анализ результативности использования этого метода на основе клинико-функциональных и лучевых показателей. В процессе диссертационного исследования убедительно доказана целенаправленная возможность применения, эффективность и безопасность разработанной технологии в лечении больных остеоартритом коленного сустава III стадии.

**Шестая глава** работы посвящена комплексному анализу основных параметров качества жизни, связанного со здоровьем, у больных остеоартритом коленного сустава с использованием широко распространенной в ортопедической хирургии шкалы SF-36. Сравнительная оценка изменений этих параметров у больных, получавших различные виды лечения, позволяет прийти к выводу, что на фоне консервативного лечения качество жизни заболевших не меняется в течение трехлетнего периода. Включение в комплексное лечение операции имплантации электрета, в том числе дополненной интрамедуллярной декомпрессией костей, образующих коленный сустав, предопределяет наряду с уменьшением болевого синдрома и улучшением функциональных возможностей сустава значительное улучшение качества жизни больных.

В **заключении** диссертации представлены основные результаты проведенного исследования и их обсуждение.

**Выводы** диссертации четко сформулированы и вытекают из основного содержания работы.

**Автореферат** диссертации полностью отражает ее содержание, оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ.

Работа выполнена на высоком методологическом уровне, написана грамотно, читается легко, содержит дополняющие общее впечатление наглядные рисунки и таблицы.

Замечаний к диссертации и ее автореферату нет. В плане дискуссии хотелось бы услышать автора ответ на следующий вопрос.

На странице 69 диссертации Вы указали, что за период проведения исследования 4 больным из третьей группы (8,3%), получавшим только консервативное лечение, выполнили операцию тотального эндопротезирования коленного сустава, таких больных среди оперированных 1 и 2 групп не было. Почему, на Ваш взгляд, этот факт не отражен в выводах диссертационной работы?

### **Заключение**

Диссертация Вансовича Дмитрия Юрьевича «Хирургическое лечение остеоартрита коленного сустава с использованием электретов на основе тантала», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки), является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов хирургического лечения больных остеоартритом коленного сустава, имеющей существенное научно-практическое значение в развитии хирургии и ортопедии.

Диссертация по актуальности, новизне, методическому уровню выполнения работы, ее отражению в публикациях, теоретической и



практической значимости полностью удовлетворяет критериям п. 9 и п. 10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., а сам автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия.

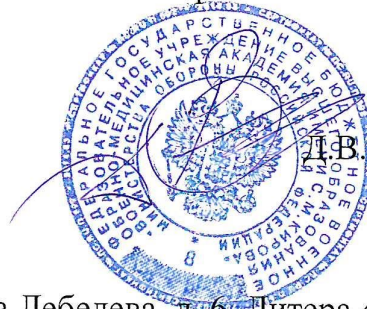
Профессор кафедры военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова», доктор медицинских наук, профессор

  
Игорь Маркеллович Самохвалов

«20» мая 2024 г.

Подпись д.м.н., профессора И.М. Самохвалова «заверяю»

Начальник научного отдела ФГБ ВО УВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»



Д.В. Овчинников

«20» мая 2024 г.

194044, Санкт-Петербург, ул. академика Лебедева, д. 6, Литера «А».  
ФГБ ВО УВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»  
Министерства обороны Российской Федерации  
Телефон.: +7(812)292-32-66  
e-mail: vmeda-na@mail.ru