

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора ЛАЗИШВИЛИ Гурама Давидовича на диссертационную работу ПРИЗОВА Алексея Петровича на тему «Околосуставные корригирующие остеотомии как органосохраняющие технологии при заболеваниях коленного сустава», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы выполненной работы.

Актуальность выбранной автором темы исследования обусловлена распространенностью остеоартрита коленного сустава. В настоящее время, более 240 миллионов человек во всем мире страдают ОА, и ожидается, что эта цифра будет продолжать расти, в связи со старением населения и увеличением доли населения, страдающего ожирением.

Несмотря на то, что существует большое количество вариантов лечения остеоартрита, в том числе и органосохраняющих, таких как корригирующие остеотомии, остается целый ряд неосвещенных вопросов, требующих систематизации накопленных знаний и дальнейшего изучения.

Диссертационная работа Призова Алексея Петровича посвящена лечению однокомpartmentного остеоартрита коленного сустава путем хирургической коррекции оси конечности и переноса нагрузки на неповрежденный отдел сустава, что позволяет на длительное время сохранить нативный коленный сустав.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В работе выполнен комплексный анализ данных 190 пациентов с однокомpartmentным остеоартритом коленного сустава, которым выполнено 196 корригирующих остеотомий.

Проведен глубокий анализ не только клинико-рентгенологических результатов лечения пациентов с однокомpartmentным остеоартритом коленного сустава, но также выполнен анализ биомеханики ходьбы у пациентов с медиальным остеоартритом и динамики ее изменений после коррекции оси конечности.

Впервые в мире изучено влияние таких ортобиологических продуктов, как стромально-васкулярная фракция из аутологичной жировой ткани и плазма, обогащенная тромбоцитами, на изменение концентрации 41 цитокина в синовиальной жидкости коленного сустава и субхондральной кости в пораженном отделе сустава.

В работе произведена оценка регенераторных возможностей суставного хряща пораженного отдела сустава и дегенеративных процессов в контрлатеральном отделе после корригирующих остеотомий в зависимости от вводимого интраартикулярно продукта после операции.

На основании собственных наблюдений разработан метод профилактики интраоперационных переломов из точки вращения остеотомии, который позволил снизить количество переломов III типа на 22,7%.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Внедрение в клиническую практику разработанных хирургических методик, а также сформулированных показаний и противопоказаний к выполнению различных видов корригирующих остеотомий позволяют повысить эффективность результатов лечения пациентов однокомpartmentным остеоартритом коленного сустава и продлить срок функционирования собственного коленного сустава, тем самым отсрочив сроки эндопротезирования.

Изучение биомеханики походки проведенное в данной диссертационной работе позволяет объективно оценить степень нарушения функции коленного сустава и прогнозировать дальнейшее прогрессирование заболевания.

Проведенные изыскания в области изменения цитокинового профиля и субхондральной кости вносят большой вклад в область клинической и фундаментальной науки.

Структура и содержание работы

Диссертационное исследование изложено на 399 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, главы ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 357 работ отечественных и зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 164 рисунками и 56 таблицами.

Во введении обоснована актуальность темы, степень ее разработанности, сформулированы цели и задачи исследования, обозначена научная новизна, практическая и теоретическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе диссертации проведен обзор современной литературы, рассмотрены вопросы консервативного и лечения остеоартрита коленного сустава, а также мировые результаты различных видов остеотомий, разобраны положительные и отрицательные эффекты корригирующих остеотомий.

Во второй главе приведена общая характеристика пациентов, и характеристика предоперационных клинико-рентгенологических данных пациентов, как в общей когорте, так и по выделенным группам. Подробно описаны дизайн исследования и методы обследования пациентов.

В третьей главе подробно описаны техники выполнения различных видов остеотомий, подтвержденные наглядными иллюстрациями. Подробно описаны запатентованные методики, разработанные автором. Окончание 3 главы логично показывает послеоперационные протоколы для каждого выполненного вида корригирующей остеотомии.

В четвертой главе проведен анализ полученных клинико-рентгенологических результатов по группам. Клинические результаты оценива-

лись по шкалам ВАШ, KOOS, KSS. Во всех группах удалось достичь значимого улучшения функции коленного сустава и выраженного снижения болевого синдрома. Проведен анализ влияния степени коррекции на полученные клинические результаты, который показал недопустимость остаточной варусной деформации, которая может приводить к раннему эндопротезированию.

Пятая глава посвящена оценке регенераторных возможностей суставного хряща пораженного отдела сустава и дегенеративных изменений контрлатерального отдела сустава после хирургической коррекции механической оси нижней конечности. Автор показывает, что лучшие результаты наблюдали при послеоперационном введении SVF, чем PRP и гиалуроновой кислоты, а уровень гиперкоррекции для достижения оптимальных результатов, в таком случае, составил от 0 до 3 градусов вальгусной гиперкоррекции.

Шестая глава диссертации описывает результаты исследования биомеханики ходьбы до операции с выявлением закономерных изменений и после операции, показывая временные характеристики восстановления функции коленного сустава.

В седьмой главе диссертации проведен анализ воздействия ортобиологических продуктов на цитокиновый профиль синовиальной жидкости и субхондральную кость после их интраартикулярного введения.

После каждой главы автор коротко резюмирует полученные результаты, что облегчает их понимание.

Завершают диссертацию заключение, выводы и практические рекомендации. Поставленные цель и задачи решены полностью. Заключение резюмирует результаты и содержание диссертационного исследования, а выводы и практические рекомендации вытекают из изложенного материала.

Работа написана хорошим литературным языком, имеющиеся опечатки не снижают ценности работы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Разработанные методы органосохранного лечения однокомpartmentного остеоартрита коленного сустава и положения обоснованные в диссертационной работе Призова А.П. могут быть внедрены в широкую клиническую практику специализированных лечебных учреждений, занимающихся лечением пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата.

Замечания по работе.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Призов А.П. нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Призова Алексея Петровича на тему «Околосуставные корригирующие остеотомии как органосохранные технологии при заболеваниях коленного сустава», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, осуществлено решение актуальной научной проблемы лечения однокомpartmentного остеоартрита коленного сустава. Работа имеет важное практическое и теоретическое значение для травматологии и ортопедии. Разработанные автором методики позволяют значительно улучшить результаты лечения пациентов с однокомpartmentным остеоартритом коленного сустава и сохранить нативные структуры коленного сустава.

Таким образом, диссертационная работа Призова Алексея Петровича «Околосуставные корригирующие остеотомии как органосохранные технологии при заболеваниях коленного сустава» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной проблемы лечения однокомpartmentного остеоартрита коленного сустава на фоне фронтальных деформаций нижней конечности, имеющей важное значение для

травматологии и ортопедии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а ее автор Призов Алексей Петрович заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Профессор кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
Доктор медицинских наук (14.00.22 – Травматология и ортопедия), профессор

Лазишвили Г.Д.

Подпись д.м.н., профессора Лазишвили Г.Д. заверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
к.м.н., доцент



Демина О.М.

Дата « 5 » сентября 2023г.

Контактные сведения:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Телефон: +7 (495) 434-61-29

Эл. почта: rsmu@rsmu.ru

<https://rsmu.ru>