

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника лаборатории ревмоортопедии и реабилитации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно – исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой», Бялика Евгения Иосифовича на диссертацию Горохова Михаила Аркадьевича, тема «Клинические аспекты эффективности радиочастотной денервации тазобедренного сустава при дегенеративных заболеваниях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Работа выполнена в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы». Научный руководитель — доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Загородний Николай Васильевич.

Актуальность темы исследования

Дегенеративные заболевания тазобедренного сустава составляют 10-12% от всей патологии опорно-двигательного аппарата по данным международной и отечественной медицинской статистики среди всего населения и имеют склонность к прогрессированию. Патология тазобедренного сустава остается наиболее частой причиной временной нетрудоспособности, а инвалидность составляет до 37 % от числа всех инвалидов с поражениями опорно-двигательной системы. Поэтому лечение пациентов с дегенеративными заболеваниями тазобедренного сустава является важной медицинской, социальной и экономической проблемой. В настоящее время общепринятой тактикой ведения пациентов с данной патологией на ранних стадиях заболевания является комплексное консервативное лечение. Однако оно, как правило, ассоциируется с длительными сроками и далеко не всегда способно обеспечить стойкое

купирование боли, как наиболее частой причины обращения пациентов к врачу. При третьей и четвертой стадии заболевания консервативное лечение малоэффективно. Широкое внедрение эндопротезирования тазобедренного сустава в практику врача травматолога-ортопеда позволило значительно повысить эффективность лечения данной категории пациентов, однако этот метод является травматичным и, зачастую, связан с высоким риском развития тяжелых осложнений. Так же следует отметить омоложение патологии. Если раньше тотальное эндопротезирование выполняли в пожилом и старческом возрасте, то в настоящее время большинство больных находятся в трудоспособном возрасте, что предъявляет более строгие требования к функции тазобедренного сустава. Однако, 10-летняя выживаемость имплантатов у пациентов, которым на момент операции были моложе 60 лет составляет всего 82%. Частота ревизий у пациентов моложе 55 лет в 5 раз выше, чем в группе старше 75 лет. Функциональные исходы тотального эндопротезирования тазобедренного сустава также оставляют желать лучшего. Так, по данным иностранных авторов (Bourne RB, Scott CE) 33-40% пациентов после операции продолжают испытывать умеренную и даже сильную боль; 52% - сообщают о функциональных ограничениях в повседневной жизни и каждый 5-й остается неудовлетворенным результатом эндопротезирования.

Длительные сроки консервативного лечения, травматичность и высокий риск осложнений после оперативных вмешательств при дегенеративных заболеваниях тазобедренных суставов обосновывают необходимость поиска эффективных и малоинвазивных методов направленного воздействия на боль.

В представленной диссертационной работе решение данной проблемы предлагается с помощью применения направленного локального воздействия на периферические нервы методом радиочастотной денервации (РЧД).

В современной медицинской литературе отсутствуют сообщения о результатах крупных рандомизированных исследований по оценке ближайших, среднесрочных и отдаленных результатов применения предложенной автором методики радиочастотной денервации.

Поэтому предложенный в настоящем исследовании способ лечения болевого синдрома при дегенеративных заболеваниях тазобедренного сустава является актуальной научно-практической задачей, решению которой и посвящено исследование Горохова М.А.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Диссертационная работа имеет достаточную степень новизны. Автором впервые на аутопсийном материале продемонстрировано, что РЧД приводит к коагуляционным повреждениям нервной ткани, в виде спиралевидной деформации, фрагментации аксонов и диссоциации нервных волокон, являющимся морфологической основой ее эффективности. Автором диссертационной работы на большом клиническом материале (232 пациента основной и контрольной группы) доказана эффективность лечения пациентов с болевым синдромом при дегенеративных заболеваниях тазобедренного сустава.

Достоверность полученных автором результатов не вызывает сомнений, так как обусловлена анализом достаточного клинического материала, рациональным выбором методов исследования, в том числе с изучением биомеханики ходьбы после РЧД, строгим соблюдением научной методологии и статистическим анализом полученных результатов, необходимым количеством научных публикаций в научных журналах, рекомендованных ВАК.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Диссертационная работа Горохова М.А. имеет большое научное значение для дальнейших исследований, направленных на повышение эффективности результатов лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями тазобедренного сустава. Автором предложен алгоритм лечения пациентов с болевым синдромом с применением радиочастотной денервации. Разработанная система комплексного обследования и клинико-рентгенологических критериев отбора позволяет

определить показания и противопоказания к лечению дегенеративных заболеваний тазобедренного сустава методом РЧД, что может способствовать существенному снижению количества необоснованных оперативных вмешательств. Несомненно, полученные результаты, выводы и рекомендации могут служить ориентиром для последующих исследований в этом направлении. Основные научные положения диссертации могут быть использованы в педагогической деятельности кафедр травматологии и ортопедии для преподавания студентам, интернам, ординаторам и врачам.

Общая характеристика и содержания работы

Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 134 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа содержит 42 рисунка, 20 таблиц. Список литературы включает 173 источника, из них 56 отечественных и 117 иностранных источников.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, определена четкая цель, которая раскрыта поставленными задачами, обозначены научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе проведен анализ и обобщены данные современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. В этой главе автором проводится подробный анализ иннервации тазобедренного сустава, методов лечения болевого синдрома при дегенеративных заболеваниях тазобедренного сустава, применяемых как в Российской Федерации, так и за рубежом. Представлен обзор состояния лечения пациентов методикой РЧД, разобраны положительные и отрицательные стороны научных исследований различных авторов.

Во второй главе анализ собственного клинического материала и методы исследования. В главе представлены возрастные, гендерные и статистические данные всех групп пациентов, а также используемые методы обследования. При этом заслуживает внимания подробное описание дизайна исследования.

В третьей главе описана методика радиочастотной денервации тазобедренного сустава с указанием особенностей позиционирования иглы к суставным ветвям запирательного и бедренного нервов, при этом дается хорошая иллюстрация технике выполнения с рентгенологической картиной, представлено послеоперационное наблюдение пациентов.

В четвертой главе приводятся данные по экспериментальному исследованию, а именно, влиянию РЧД на нервную ткань. При этом с целью получения более объективных результатов морфологическое исследование проводилось в двух направлениях – окрашивание рутинным методом и гистохимическим методом, что позволило выявить изменения нервной ткани после РЧД, являющиеся морфологической основой ее эффективности.

В пятой главе подробно уделено внимание изучению ближайших, среднесрочных и отдаленных результатов лечения в динамике и между группами пациентов с РЧД и консервативным лечением, результаты биомеханики ходьбы. Достоверность полученных результатов подтверждена методическим подходом к обработке материала и хорошо иллюстрирована графически и в таблицах.

Заключение написано лаконично, охватывает все разделы диссертационной работы.

Выводы последовательно вытекают из поставленных задач и полностью основывают цель исследования.

Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТа «Библиографические ссылки, Библиографическое описание в прикнижных и пристатейных библиографических списках», достаточно полно отражает основные публикации, посвященные теме данного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата, выполненного с соблюдением требований ВАК Минобрнауки РФ, соответствует основным положениям диссертации.

Замечания к работе

В целом работа носит законченный характер, и является цельным научным исследованием. При анализе диссертационного исследования Горохова М.А., выявлено небольшое количество орфографических и стилистических ошибок. Принципиальных замечаний, по сути, структуре работы, формулировке цели, задач исследования, качеству и количеству анализируемого материала, полученных результатов исследования и сделанных выводов не имеется. Выявленные замечания не отразились на качестве исследования и не ставят под сомнение его научную и практическую значимость.

Заключение

Диссертация Горохова Михаила Аркадьевича на тему «Клинические аспекты эффективности радиочастотной денервации тазобедренного сустава при дегенеративных заболеваниях», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Загороднего Николая Васильевича, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение задачи лечения пациентов с болевым синдромом при дегенеративных заболеваниях тазобедренного сустава, что имеет важное практическое и теоретическое значение для травматологии и ортопедии. Работа соответствует

требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II (кандидатская) 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 N2 УС-12 от 03.07.2023 г., а её автор, Горохов Михаил Аркадьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:
ведущий научный сотрудник
лаборатории ревмоортопедии и реабилитации
ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой
Доктор медицинских наук
(3.1.8. Травматология и ортопедия)

Бялик Евгений Иосифович

Подпись д.м.н., профессора Бялика Е.И. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой,
Кандидат медицинских наук



Викитинская Оксана Анатольевна

Дата « 23 » ноября 2023г.

Адрес учреждения: 115522, г. Москва,
Каширское шоссе, 34А
телефон +7 (495) 109-29-10;
электронный адрес: nauka@irramn.ru;
сайт организации: <http://rheumatolog.su>