

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента
Блаженко Александра Николаевича на диссертацию Луценко Артема
Михайловича на тему «Дистракционная артикулирующая артропластика
в комбинированном лечении посттравматического остеоартрита
голеностопного сустава», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и
ортопедия**

Диссертация А.М. Луценко посвящена актуальной теме современной травматологии и ортопедии – совершенствованию хирургического подхода к лечению посттравматического остеоартрита голеностопного сустава III стадии.

Актуальность темы исследования

Остеоартрит голеностопного сустава является одной из актуальных проблем современной ортопедии и травматологии, обусловленной значительной распространенностью и высокой социальной значимостью заболевания. По данным различных авторов, частота посттравматического остеоартрита терминальной стадии (Kellgren-Lawrence 4-й степени или Н.С. Косинская III стадия) достигает 10%. Особое внимание привлекает факт, что среди всех форм остеоартрита голеностопного сустава доля посттравматического достигает 70%, что приводит к инвалидизации пациентов.

Особенность посттравматического остеоартрита заключается в том, что заболевание поражает преимущественно молодых пациентов трудоспособного возраста, что усугубляет его социально-экономические последствия. Причинами посттравматического остеоартрита выступают переломы лодыжек, переломы дистального метаэпифиза большеберцовой кости, хроническая нестабильность голеностопного сустава и перелом таранной кости.

Наиболее распространенными хирургическими методами лечения остеоартрита голеностопного сустава являются артродезирование и эндопротезирование. Артродезирование долгое время считалось «золотым

стандартом» лечения, обеспечивая предсказуемые результаты лечения. Тотальное эндопротезирование голеностопного сустава сопряжено с высокой частотой осложнений, достигающей 20% у пациентов молодого возраста. Альтернативные вмешательства, такие как надлодыжечные остеотомии и остеотомии пятонной кости, имеют ограниченные показания к применению.

Методика дистракционной артропластики заслуживает особого внимания, так как она направлена на временное разобщение суставных поверхностей с использованием аппарата Илизарова, что способствует активации репаративных процессов в суставе и позволяет отсрочить радикальное вмешательство. Тем не менее, вопросы стандартизации показаний и оптимизации техники остаются открытыми.

Таким образом, актуальность исследования определяется значительной распространенностью посттравматического остеоартрита голеностопного сустава, высокой инвалидацией пациентов, противоречивостью данных о долгосрочных результатах различных методов лечения и необходимостью разработки новых подходов, направленных на улучшение функциональных исходов и качества жизни пациентов.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование было проведено на клинических базах кафедры травматологии и ортопедии медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы (РУДН) в отделениях: травматологии и ортопедии № 2 ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ», ортопедическом отделении ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ», травматолого-ортопедическом отделении ГБУЗ «ГКБ им. А. К. Ерамишанцева ДЗМ» и травматологическом отделении ГБУЗ «ГКБ им. В. М. Буянова ДЗМ» в период с 2021 по 2023 годы.

В исследовании из 42 участников 16 женщин (38,9%), 26 — мужчин (61,1%). Средний возраст составил 48,5 лет, для женщин — 42,14 года, для мужчин — 52,55 года.

Все пациенты имели терминальную стадию (Kellgren-Lawrence 4-й степени или Н.С. Косинская III стадия) остеоартрита голеностопного сустава.

В дополнение к остеоартриту голеностопного сустава у пациентов были выявлены сопутствующие патологии, такие как передний импиджмент-синдром, остеохондральные повреждения таранной кости, теносиновит и хроническая нестабильность голеностопного сустава.

Обработка полученных данных с применением статистических методов подтверждает надежность проведенного исследования, обоснованность и научную обоснованность представленных на защиту выводов, рекомендаций и положений.

Цель работы была успешно достигнута через выполнение ключевых задач. Выводы и практические рекомендации, основанные на проведённом исследовании, логично соответствуют поставленным целям и выделяют наиболее значимые научные и практические результаты.

Научные положения, выносимые на защиту, основываются на результатах проведенного исследования.

Объем клинического исследования, использование современных методов диагностики, а также корректные статистические подходы, соответствующие принципам доказательной медицины, обеспечивают надежность и полноту результатов данного научного исследования.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа обладает высокой степенью новизны.

Впервые в мировой практике проведено исследование расчетного объема хрящевой ткани голеностопного сустава после выполнения дистракционной артикулирующей артропластики, основанное на данных магнитно-резонансной томографии.

Также впервые изучены регенеративные возможности суставного хряща голеностопного сустава после дистракционной артикулирующей артропластики на основании данных повторной артроскопии, проведенной через 12 месяцев

после оперативного вмешательства. Эти данные предоставляют уникальное представление о процессе репарации суставного хряща в отдаленные сроки.

Кроме того, впервые в Российской Федерации проведена комплексная оценка ближайших и отдаленных клинических результатов лечения пациентов с использованием метода дистракционной артропластики. Полученные результаты внесли вклад в понимание перспективности данного метода.

Практическая значимость

Практическая значимость исследования заключается в разработке и обосновании метода дистракционной артикулирующей артропластики голеностопного сустава для лечения пациентов с терминальным (Kellgren-Lawrence 4-й степени или Н. С. Косинской III стадии) посттравматическим остеоартритом. Данный метод позволяет снизить болевой синдром, улучшить функцию сустава и отсрочить выполнение радикальных вмешательств.

Реализация результатов работы

Основные положения диссертации внедрены в практическую деятельность отделения травматологии и ортопедии ГБУЗ ГКБ имени В.М. Буянова ДЗМ г. Москвы, отделения травматологии №2 ГБУЗ ГКБ №13 ДЗМ г. Москвы, отделения травматологии и ортопедии ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ г. Москвы, а также отделения ортопедии ГБУЗ ГКБ №31 ДЗМ г. Москвы.

Материалы исследования используются в образовательной деятельности на кафедре травматологии и ортопедии РУДН для подготовки студентов, ординаторов и аспирантов.

Апробация работы

Основные положения диссертации доложены и обсуждены в докладах на XXII Межвузовской конференции студентов и молодых ученых «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии», посвященной памяти Сергея Васильевича Сергеева (2022), «XII Всероссийский съезд травматологов-ортопедов» (ЦИТО им. Н.Н. Приорова, 2022), «Вреденовские чтения» (НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена, 2023) и другие.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности

Диссертация включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список использованных источников и приложение. Общий объем работы составляет 123 страницы, в том числе 51 рисунок и 13 таблиц. Библиографический список содержит 157 источников, из которых 20 — отечественных и 137 — зарубежных.

Введение в полной мере освещает актуальность исследуемой проблемы. В данной главе сформулированы цели и задачи исследования, а также обозначены научная новизна и практическая значимость работы.

Первая глава посвящена анализу современного состояния проблемы, рассматриваемой в диссертации, с опорой на актуальные литературные источники.

В **первой главе** автор провел подробный анализ анатомических и биомеханических особенностей голеностопного сустава, классификации остеоартрита голеностопного сустава, суставосберегающих операций и радикальных хирургических вмешательств.

Во **второй главе** детально описаны: дизайн исследования, характеристика пациентов, методы обследования и оценочные системы (шкалы-опросники).

Объем материала наблюдений является достаточным для получения статистически значимых результатов, а применяемые автором методы исследования соответствуют современным требованиям и обеспечивают высокую информативность.

В **третьей главе** рассмотрены этапы хирургического вмешательства, послеоперационное введение, анализ результатов лечения в период дистракции.

В **четвертой главе** автор осуществил анализ эффективности лечения пациентов с терминальной стадией остеоартрита голеностопного сустава, исследовал расчетный объем хрящевой ткани, результаты повторной артроскопии голеностопного сустава, привел клинические примеры и подробно описал ошибки и осложнения.

В заключении подведены итоги исследования, в рамках которого были успешно решены все поставленные задачи и достигнуты цели диссертации. Основной целью было улучшение результатов лечения терминального посттравматического остеоартрита голеностопного сустава (Kellgren-Lawrence 4-й степени или Н.С. Косинской III стадии) с применением суставосберегающей дистракционной артропластики.

Полнота изложения результатов в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 8 научных работ, из которых 4 опубликованы в рецензируемых журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus.

Замечания

Работа является завершенным и цельным научным исследованием. В процессе анализа диссертационного исследования А.М. Луценко было обнаружено несколько стилистических ошибок. Некоторые части текста написаны сложным для восприятия стилем из-за использования специфической терминологии, что требует повторного прочтения для их полного понимания. Однако за исключением этих фрагментов диссертация читается легко и изложена доступным языком.

К основным аспектам работы, таким как структура, формулировка цели и задач исследования, качество и количество анализируемого материала, полученные результаты и сделанные выводы, замечаний нет. Выявленные недочеты не влияют на качество исследования и не ставят под сомнение его научную и практическую значимость.

Заключение

Диссертация Луценко Артема Михайловича на тему «Дистракционная артикулирующая артропластика в комбинированном лечении посттравматического остеоартрита голеностопного сустава», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ф.Л. Лазко, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершенной

научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения хирургического лечения посттравматического остеоартрита голеностопного сустава, что имеет существенное значение для травматологии и ортопедии в научном и практическом аспектах и соответствует требованиям п.2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор достоин ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры ортопедии, травматологии и
военно-полевой хирургии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (14.01.15 травматология и ортопедия),
доцент

«13» 01 2025 года

 Блаженко Александр Николаевич

Подпись д.м.н., доцента Блаженко А.Н. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
заведующая кафедрой философии, психологии и педагогики,
д.ф.н., профессор

 Ковелина Татьяна Афанасьевна



Адрес учреждения: 350901, Россия, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, д. 4.
Телефон: +7(861)252-85-81; сайт: www.ksma.ru; e-mail: corpus@ksma.ru.