

Отзыв

члена диссертационного совета ФГБОУ ВО СПбГУ Беленького Игоря Григорьевича на диссертацию Балглей Александра Германовича по теме **«Место артроскопических методов в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8.Травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

Остеоартрит коленного сустава (ОАКС) представляет собой хроническое заболевание, характеризующееся разрушением хряща и изменениями в других тканях сустава. Это одно из самых распространенных заболеваний суставов, которое с каждым годом становится все более актуальным по ряду причин. Во-первых, старение населения во многих странах мира ведет к увеличению числа пациентов с остеоартритом. Во-вторых, ОАКС оказывает значительное влияние на качество жизни, ограничивая подвижность и снижая функциональные возможности пациентов. Это влечет за собой медицинские, социальные и экономические проблемы, связанные с утратой трудоспособности и необходимостью длительного лечения. Таким образом, остеоартрит коленного сустава является важной медицинской и социальной проблемой, требующей внимания как со стороны представителей практической медицины, так и со стороны организаторов здравоохранения. На сегодняшний день существует широкий спектр методов лечения остеоартрита, включая медикаментозные и хирургические, но пока нет единого общепринятого подхода к лечению данного заболевания, что делает вопросы его профилактики и раннего выявления особенно актуальными. Сегодня перспективными в комплексе лечебных мер представляются малоинвазивные методики лечения ОАКС, одной из которых является артроскопия коленного сустава. Диссертация А.Г. Балглей посвящена теме определению места артроскопических методов в

лечении остеоартрита коленного сустава, что делает эту работу актуальной и своевременной.

Научная новизна

Артроскопия, как малоинвазивная хирургическая методика, открывает возможности для более точной диагностики и эффективного лечения заболеваний суставов, в том числе и ОАКС.

Диссертация сосредоточена на сравнительном анализе эффективности артроскопических вмешательств, эндопротезирования и консервативного лечения, что представляет собой новизну в области ортопедии и травматологии. Работа включает в себя разработку алгоритма по применению артроскопических методов лечения повреждений хрящевой ткани. Особое внимание уделено изучению эффективности комбинированных методов лечения с использованием артроскопических техник, а также тесному сотрудничеству с врачами смежных специальностей (реабилитологи, физиотерапевты, ревматологи).

Таким образом, научная новизна работы заключается в определении роли артроскопии в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава, разработке оптимизированного алгоритма для улучшения функциональных исходов лечения и снижению риска осложнений у пациентов изучаемого профиля.

Практическая значимость

Предложенные в диссертации методы артроскопического вмешательства позволяют более точно и безопасно проводить операции, минимизируя риск травмирования окружающих тканей и снижая период восстановления. Это особенно важно при лечении остеоартрита, где необходимо учитывать его стадию и предотвращать прогрессирование заболевания. Использование артроскопии позволяет более точно и детально оценить патологические изменения в суставе, что дает возможность применять оптимальные методы коррекции заболевания.

Работа показывает значимость артроскопии как инструмента для минимизации послеоперационных осложнений, таких, как инфекции, кровотечения и длительная реабилитация, что является важным с точки зрения клинической практики. Кроме того, внедрение новых комбинированных методов лечения, таких как использование биоматериалов и клеточных технологий (таких, как PRP-терапия) для оптимизации обменных процессов в хрящевой ткани, открывает новые перспективы для долгосрочного улучшения функции коленного сустава.

Таким образом, практическая значимость диссертации заключается в улучшении качества жизни пациентов с остеоартритом коленного сустава, повышении эффективности артроскопических операций и внедрении инновационных методов лечения, что в конечном итоге способствует улучшению функционального состояния больных и сокращению сроков лечения.

Достоверность полученных результатов

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, находятся на высоком уровне. Это определяется корректным подбором, планированием и проведением клинического исследования, адекватным его дизайном, достаточным объемом выборки, объективным характером анализируемых данных, использованием адекватных методов статистической обработки и единых критериев оценки результатов. Положения, выводы и рекомендации диссертации логичны, последовательны и полностью вытекают из содержания исследования.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа состоит из введения, четырех глав, заключения, списка литературы.

В первой главе автор, на основании анализа 190 источников литературы (из которых 58 отечественных, 132 зарубежных авторов), раскрывает современные подходы к лечению остеоартрита коленного

сустава, акцентируя внимание на малоинвазивных методах и их роли в комплексной терапии. Диссертант обосновывает необходимость дальнейшего изучения данной проблемы.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Соискатель подробно излагает данные о критериях включения и исключения пациентов, дизайне исследования, методах диагностики и лечения, а также о статистической обработке данных. Материалы и методы исследования соответствуют поставленным задачам и позволяют получить достоверные результаты.

В третьей главе представлены результаты клинического исследования, демонстрирующие эффективность применения лечебно-диагностической артроскопии при остеоартрите коленного сустава. Проанализированы результаты лечения 1107 пациентов с ОАКС, которые были разделены на три группы: артроскопического лечения, эндопротезирования и консервативного лечения. Автор графически показывает, что применение артроскопии в комплексном лечении позволяет улучшить функциональные результаты и снизить болевой синдром у пациентов. При этом автор указывает на то, что эндопротезирование не является органосохраняющей операцией и является завершающим этапом лечения пациентов с ОАКС. В проспективной части исследования проанализированы результаты лечения 187 пациентов после эндопротезирования коленного сустава по поводу остеоартрита. Из них методом случайной выборки изъяты материалы суставного хряща мыщелка бедренной кости для гистологического исследования. При этом только в 63,3% случаев гистологически диагностирована 3 стадия остеоартрита.

Четвертая глава посвящена анализу влияния артроскопических методов на отдаленные результаты. Автор демонстрирует, что интеграция артроскопии в комплексное лечение позволяет улучшить качество жизни пациентов и предлагает алгоритм лечения ОАКС с использованием артроскопии, предшествующей эндопротезированию коленного сустава.

В заключении диссертант обобщает данные, полученные в работе, представляет сведения по последовательному решению всех задач исследования, что позволило достичь цели работы, и кратко обсуждает полученные результаты. Выводы соответствуют задачам диссертационного исследования.

Вопросы для дискуссии

1) Каковы результаты долгосрочных исследований эффективности артроскопии при ОАКС и какие возможные риски для пациента несёт отсрочка операции эндопротезирования?

2) Анализируя исходы эндопротезирования, был сделан акцент на изучении качества жизни и функциональных результатах. Каково Ваше отношение к показателю «выживаемость эндопротеза» и почему Вы не пользовались этим термином.

Общая оценка работы

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне. Исследование обладает научной новизной. Научные положения, выводы и практические рекомендации органично следуют из его содержания, обоснованы и достоверны. Собственные исследования автора проведены на достаточном материале, хорошо продуманы, корректно выполнены и интерпретированы. Работа содержит достаточное количество иллюстративного материала. На основе полученных данных соискателем определены перспективные направления для продолжения исследований по изученной тематике.

Заключение

С учетом всего вышеизложенного считаю, что содержание диссертации Александра Германовича Балгеля (тема – «Место артроскопических методов в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава») соответствует специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Диссертация является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по определению места артроскопии в

мультидисциплинарном лечении больных с остеоартритом коленного сустава, что имеет значение для развития травматологии и ортопедии, и соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, установленным приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ. А.Г.Балглей заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не обнаружены.

Руководитель отдела травматологии и ортопедии

ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

доктор медицинских наук, профессор

«25» 03 2025 г.

Игорь Григорьевич Беленький

Подпись Беленького Игоря Григорьевича заверяю.

Учёный секретарь Ученого совета

ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе»

доктор медицинских наук, профессор

«25» 03 2025 г.

В.Г. Вербицкий

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И.Джанелидзе».

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А;

телефон:(812) 774-86-75; электронная почта: info@emergency.spb.ru