

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Сердобинцева Михаила Сергеевича на диссертацию Балглея Александра Германовича на тему: «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

Внедрение в повседневную практическую деятельность новых технологий лечения остеоартрита коленного сустава (ОАКС) происходит постоянно. Вместе с тем, частота развития неудовлетворительных результатов лечения ОАКС не имеет устойчивой тенденции к снижению. Применение артроскопических вмешательств в отношении пациентов с ОАКС в настоящее время не имеет четкой регламентации. Это обуславливает необходимость поиска роли и места артроскопических методик в комплексном лечении дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов, что и является побудительным мотивом к проведению специального научного исследования. Решению этих задач и посвящена диссертация А.Г. Балглея. Актуальность работы не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования

Соискатель впервые, на основе анализа применения артроскопических методов на различных стадиях остеоартрита коленного сустава, определил их место и роль в структуре комплексного лечения.

Диссертант научно обосновал алгоритм оказания медицинской помощи при остеоартрите коленного сустава с применением как консервативных, так и хирургических (эндопротезирование сустава, артроскопия) методик.

А.Г. Балглей, на основе патоморфологических исследований, впервые доказал необоснованность и преждевременность проведения операции эндопротезирования коленного сустава. У 36,7% пациентов после операции

была определена 1–2 стадия остеоартрита, что косвенно подтверждает преждевременность использования хирургического вмешательства в объёме эндопротезирования сустава, без использования потенциала консервативного или малоинвазивного хирургического лечения ОАКС.

Научно-практическая значимость

При проведении диссертационного исследования диссертантом разработан комплексный подход к ведению пациентов с ОАКС, включающий в себя определение места и роли артроскопических методов.

Разработанный автором алгоритм комплексного лечения остеоартрита коленного сустава с применением артроскопических технологий позволил минимум на два года сохранить сустав при отличном и хорошем качестве жизни у 30% пациентов с III стадией ОАКС.

В процессе работы определены практические рекомендации, позволяющие оптимизировать лечебно-диагностический процесс у больных ОАКС, их использование в повседневной практической деятельности дает возможность улучшить ближайшие и отдаленные функциональные результаты лечения и качество жизни пациентов. Результаты работы внедрены в практику ряда лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Обоснованность и достоверность научных положений диссертации

При работе над диссертацией А.Г. Балглей изучил данные, касающиеся 1107 пациентов с ОАКС, перенесших разные виды лечения (консервативное, артроскопия, эндопротезирование сустава). Соискатель использовал современные методики исследования с соблюдением методологической корректности. Основные положения и выводы аргументированы, логически обоснованы и не вызывают сомнений в достоверности.

При проведении исследования были опубликованы 14 печатных работ (5 из них – в изданиях, рекомендованных ВАК). Результаты работы обсуждены на научных, в том числе и международных, форумах.

Структура и оформление диссертации

Диссертация изложена в классическом стиле: включает введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы и список литературы.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тексте имеется несколько опечаток и стилистических неточностей, что никак не влияет на общее положительное впечатление о работе. Работа хорошо иллюстрирована, читается легко и с интересом.

Вопросы автору:

1.Какие группы лекарственных препаратов Вы рекомендуете для комплексного лечения пациентов с остеоартритом коленного сустава и есть ли у Вас опыт применения немедикаментозных методов в терапии остеоартрита коленного сустава?

2.Какова роль артроскопических методов в лечении ранних стадий остеоартрита коленного сустава?

Заключение

С учетом всего вышесказанного полагаю, что содержание диссертации Балглея Александра Германовича на тему «Место артроскопических методов в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава» соответствует научной специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия. Диссертация является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором, приведено решение научных и практических задач, направленных на повышение эффективности лечения пациентов с остеоартритом коленного

состава. Работа по своей научной новизне и практической значимости, количеству обследованных пациентов, уровню внедрения и обоснованности выводов соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не обнаружены.

Ведущий научный сотрудник НИЛ «Реконструктивная
ортопедия и травматология взрослых»
ФГБУ "СПб НИИФ" Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор


Сердобинцев Михаил Сергеевич

191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., 2-4,
тел. +7(812)7757555; <https://www.spbniif.ru>)

«25» 03 2025 г.

Подпись профессора М.С. Сердобинцева заверяю

Ученый секретарь,
ФГБУ "СПб НИИФ" Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент


Муравьев Александр Николаевич



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., 2-4,
тел. +7(812)7757555; <https://www.spbniif.ru>
« » 2025 г.