

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»



Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук

А.Д. Кулагин

А.Д. Кулагин

» _____ 2025 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Балгтя Александра Германовича на тему: «Место артроскопических методов в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования

Диссертация Балгтя Александра Германовича на тему «Место артроскопических методов в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой существенный научный и практический интерес, поскольку посвящена актуальной проблеме травматологии и ортопедии.

Остеоартрит коленного сустава (ОАКС) – заболевание которое встречается во всем мире. Ортопеды, ревматологи, физиотерапевты и др. занимаются лечением этого заболевания. Методики лечения остеоартрита (ОАКС) разнообразны, включают неоперативные способы, эндоскопические

N 36-06-417 от 11.04.2025

вмешательства, частичную или полную замену коленного сустава.

Большинство специалистов, занимающихся вопросами оказания медицинской помощи пациентам с ОАКС считает, что только комплексный подход в лечении этого заболевания помогает достичь положительного эффекта. В настоящее время в хирургической практике предпочтение отдается малоинвазивным, малокровным операциям, в том числе - артроскопии. Многие авторы полагают, что показания к артроскопическому лечению ОАКС должны быть расширены. По их мнению, залогом положительного результата лечения является как отработанная технология проведения операции, так и оптимизация показаний к эндопротезированию коленного сустава. Артроскопические методы при лечении ОАКС 3 стадии в настоящее время применяются недостаточно широко, т.к. предпочтение отдается эндопротезированию коленного сустава. Вопросы уточнения аспектов лечения пациентов с ОАКС крайних стадий, особенно у пациентов молодого и среднего возраста, живо обсуждаются на разных научных платформах. Многие исследователи считают актуальным уточнение показаний к артроскопии и более активное применение ее возможностей при лечении ОАКС для того, чтобы отсрочить проведение эндопротезирования. Именно это обстоятельство явилось побудительным мотивом к проведению специальных научных исследований, направленных на разработку артроскопических методов лечения остеоартрита коленного сустава.

Таким образом, тема диссертации, направленная на изучение вопросов, связанных с улучшением результатов лечения остеоартрита коленного сустава, безусловно, является актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация А.Г.Балгеля является оригинальным научным исследованием, выполненным с использованием современных методических подходов и содержащим новые данные о частоте и структуре осложнений

лечения ОАКС при артроскопических методах лечения и замене коленного сустава имплантом, о также о функциональных результатах и качестве жизни пациентов.

Автор предложил и апробировал алгоритм комплексного лечения остеоартрита коленного сустава, включающий в себя применение артроскопических методов. Согласно этому алгоритму, органосохраняющие операции (артроскопические вмешательства) должны предшествовать эндопротезированию коленного сустава.

Соискатель впервые привел данные о результатах исследования ряда морфологических параметров, с позиции обоснованности проведения эндопротезирования коленного сустава.

Теоретическая значимость работы состоит в расширении представлений о закономерностях течения раннего и позднего послеоперационного периода у пациентов, перенесших артроскопическое вмешательство перед эндопротезированием коленного сустава.

Соискатель сформировал практические рекомендации по профилактике неудовлетворительных отдаленных результатов лечения пациентов нуждающихся в артропластике коленного сустава, которые включают консервативное лечение и артроскопические вмешательства, как этап предшествующий эндопротезированию. Эти действия по видам и объемам обследований, профилактики и лечения отражены в алгоритме.

Правомерность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы А.Г.Балгеля подтверждены отбором клинических материалов, применением современных методов исследования, а также высоким методическим уровнем обработки полученных результатов.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным числом клинических наблюдений (клиническая часть работы содержит данные о 211 пациентах, перенесших артроскопические вмешательства в связи с ОАКС; 219 больных, находившихся на консервативном лечении в связи с остеоартритом коленного сустава и 677 случаев эндопротезирования

коленного сустава. Выводы и практические рекомендации сформулированы на основании полученных результатов.

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

Результаты диссертационной работы были неоднократно продемонстрированы на представительных научных форумах, в т.ч. с международным участием. Теоретические результаты исследований используются в учебном процессе на кафедре травматологии, ортопедии и ВПХ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова.

Данные, полученные в ходе проведенного исследования внедрены в практическую деятельность клиники травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова»; СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница».

Результаты и выводы диссертационного исследования целесообразно использовать в практике работы травматологов-ортопедов, терапевтов, реабилитологов, специалистов в области восстановительной медицины. Применение в повседневной деятельности алгоритма и предложенных автором рекомендаций позволит улучшить отдаленные результаты и качество жизни пациентов с остеоартритом коленного сустава.

По теме диссертации опубликованы 14 работ, 5 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Рецензируемая работа в достаточной мере значима для практической травматологии и ортопедии. В работе представлен алгоритм оказания медицинской помощи при мультидисциплинарном лечении остеоартрита

коленного сустава, а также обоснована возможность применения лечебно-диагностической артроскопии как малоинвазивного способа лечения остеоартрита коленного сустава.

Соискатель разработал практические профилактические рекомендации для лечения пациентов остеоартритом коленного сустава с применением малоинвазивных хирургических технологий. Разработанные практические рекомендации целесообразно использовать в повседневной практической деятельности травматологов-ортопедов. Согласно этому алгоритму лечения пациентов с ОАКС, обосновывается необходимость участия в лечебном процессе специалистов разного профиля: терапевтов, травматологов-ортопедов, реабилитологов, физиотерапевтов и др. Подразумевается как консервативное лечение, так и артроскопические вмешательства, что рассматривается, как этап предшествующий эндопротезированию.

В научном плане представляет интерес изучение ряда морфологических параметров, с позиции обоснованности проведения эндопротезирования коленного сустава.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа написана в традиционном стиле. Материал изложен на 134 страницах текста компьютерного набора, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 30 рисунками. Список литературы включает 191 источник, из них 132 на иностранном языке.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, основные научные положения, выносимые на защиту и практическая значимость работы.

Обзор литературы представляет анализ современных тенденций о спорных проблемах и нерешенных задачах улучшения результатов лечения остеоартрита коленного сустава. Диссертант проанализировал значительное

число публикаций, в том числе и с учетом исторических аспектов, сгруппировал мнения разных авторов по основным проблемам работы, акцентируя внимание на видах и способах лечения остеоартрита коленного сустава.

Во второй главе представлены данные, характеризующие клинические материалы, методы исследования и организацию собственных изысканий.

В третьей главе описаны основные результаты лечения ОАКС. Отдельно проанализированы ближайшие и отдаленные результаты консервативного и хирургического (артроскопия и эндопротезирование) лечения. Автор выявил, что при стандартном подходе к артропластике у пациентов с остеоартритом коленного сустава местные интраоперационные осложнения верифицируются у 3,4% больных. Осложнения со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем в раннем послеоперационном периоде отмечаются – в 2,2% наблюдений. Осложнения, требующие хирургической коррекции, отмечаются 14,4% случаев. Среди них интраоперационные составляют 1,9%, ранние послеоперационные – 9,5%, поздние послеоперационные – 3,0%.

Отдельно А.Г.Балглей изучал морфологическую структуру суставных поверхностей в плане определения обоснованности проведения артропластики коленного сустава. Выявлено, что у 11 (36,7%) пациентов с 1 или 2 стадией остеоартрита (по Н.С.Косинской) эндопротезирование сустава было выполнено преждевременно, без использования потенциала неоперативных методик или малоинвазивного хирургического лечения ОАКС. Количество публикаций, посвященных преждевременному проведению ЭКС при остеоартрите, увеличивается во всем мире, в том числе и в России. Многие авторы обращают внимание на недостаточном использовании потенциала неоперативного лечения и малоинвазивных хирургических методик.

В четвертой главе диссертации представлен алгоритм лечения остеоартрита коленного сустава с определением в нем места артроскопических методов. Базовая идея представленного алгоритма состоит

в том, что эндопротезирование представляется завершающим этапом лечения остеоартрита коленного сустава, который должен применяться только после того, как применены консервативные способы лечения и малоинвазивные хирургические методы. Разработанный алгоритм может быть одной из составных частей разрабатываемой стратегии лечения пациентов с ОАКС, включающей в себя амбулаторное обследование и лечение, стационарное консервативное лечение, малоинвазивные хирургические методики, эндопротезирование тазобедренного сустава, как крайнюю меру, и реабилитацию. Использование на практике алгоритма мультидисциплинарного лечения остеоартрита коленного сустава позволило сохранить сустав при отличном и хорошем качестве жизни пациента у 35,6% пациентов.

В заключении автор аргументированно обосновал результаты исследования, полученные в предыдущих главах.

Выводы и практические рекомендации диссертации полностью вытекают из содержания работы, сформулированы логично и четко, а практические рекомендации не вызывают сомнений и еще раз подтверждают высокую практическую значимость представленной диссертации.

Работа написана хорошим литературным языком, уместно иллюстрирована рисунками и таблицами. Материалы исследования изложены в форме, принятой для медицинских диссертаций. Основные положения работы доходчивы и ясны.

Замечания к работе

Оформительский дизайн диссертации соответствует требованиям. Обнаружены несколько опечаток. Однако это не изменяет в целом благоприятное отношение к работе. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. Хотелось бы знать точку зрения диссертанта по следующим вопросам:

1. Возможно ли повторное применение артроскопии при лечении остеоартрита коленного сустава?
2. Какие были ограничения или противопоказания на выполнение лечебно-диагностической артроскопии при остеоартрите коленного сустава?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Балглей Александра Германовича на тему на тему: «Место артроскопических методов в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия, является научно- квалификационной работой, имеющей теоретическое и практическое значение, в которой, на основании проведенных автором исследований, решена актуальная задача современной травматологии и ортопедии – улучшение результатов лечения пациентов с остеоартритом коленного сустава 3 стадии на основании применения комплексного алгоритма, базирующегося на расширении показаний к артроскопическим методикам.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г., № 62) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор А.Г.Балглей заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8.Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и

ортопедии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» Минздрава
России, протокол № 5/с2025 от 30 января 2025 года.

Профессор кафедры травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова»
Минздрава России
д.м.н., профессор



Валерий Петрович Москалев

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgmu.ru; <https://www.lspbgmu.ru/ru/>



Сделаны руки заверяю: Москалев В.П.
Специалист по кадрам
Подпись: 01 11 2025 г.