

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Спичко А.А на тему: «Роль эндопротезирования в комбинированном лечении остеоартрита коленного сустава», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия.

Диссертационное исследование Спичко А. А. посвящено определению места эндопротезирования в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава. Эта тема, безусловно, является актуальной в связи с широкой распространенностью дегенеративно-дистрофических заболеваний коленных суставов. Являясь операцией выбора при конечных стадиях остеоартрита, это хирургическое вмешательство не считается органосохраняющим. В литературе постоянно обсуждается вопрос о показаниях и противопоказаниях к эндопротезированию. Специалисты из разных стран сообщают, что до 30% таких операций выполняется необоснованно или преждевременно. Учитывая необходимость совершенствования методов лечения остеоартрита, избранная соискателем тема имеет высокую научную и практическую значимость.

На сегодняшний день эндопротезирование коленных суставов (ЭКС) одно из наиболее широко распространенных хирургических вмешательств. Изучение функциональных результатов и качества жизни при ЭКС – предмет научных медицинских изысканий ортопедов-травматологов.

В работе четко сформулирована цель исследования: улучшить результаты оказания медицинской помощи пациентам с остеоартритом коленного сустава за счет разработки и применения алгоритма комплексного лечения. Достижению намеченной цели служат 5 задач исследования.

Диссертационное исследование А. А. Спичко проведено на профессиональном уровне с соблюдением правил и этических норм. Впервые на достаточном клиническом материале (376 наблюдений первичного тотального ЭКС) ретроспективно и проспективно произведена оценка ближайших и отдаленных результатов артропластики с учетом применения метода анализа выживаемости (Каплана-Майера), учитывающего цензурированные наблюдения. Диссертант доказал, что отличные и хорошие функциональные результаты через 1 год после ЭКС отмечаются у 95% пациентов, снижаясь к исходу 5-го года до 79%. Одним из самых интересных фактов, полученных в исследовании, является то, что отдаленные результаты в группах пациентов с разной степенью коморбидности практически идентичны.

Морфологические исследования, проведенные соискателем, доказывают, что в большинстве случаев (71,4%) осложнения в зоне

хирургического вмешательства после ЭКС возникают у пациентов с выраженными воспалительными изменениями в синовиальной оболочке коленного сустава, что может расцениваться как прогностически неблагоприятный критерий развития осложнений в зоне операции.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством наблюдений и статистической обработкой полученных данных.

Работа А. А. Спичко имеет выраженную практическую направленность. Результаты исследования используются в деятельности ряда лечебно-профилактических учреждений.

Результаты отображены в таблицах, диаграммах и графиках, что делает их наглядными и легко воспринимаемыми. Есть наглядные демонстрации клинических примеров. Выводы диссертации сформулированы четко и полностью соответствуют цели, положениям на защиту и задачам исследования. Диссертация построена в традиционном стиле и включает в себя введение, обзор литературы, 4 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Работа носит законченный характер и представляет собой цельное научное исследование. При анализе диссертации Спичко А.А. выявлено небольшое количество стилистических ошибок, которые, однако, не влияют на общее восприятие текста. В целом диссертация написана понятным и доступным языком, читается легко и с интересом.

Принципиальных замечаний по сути, структуре работы, формулировке цели, задач исследования, качеству и количеству анализируемого материала, полученных результатов и сделанных выводов не имеется. Выявленные замечания носят исключительно стилистический характер и не влияют на научную и практическую значимость исследования. Вместе с тем, есть несколько вопросов, по которым хотелось бы узнать мнение автора.

Вопросы:

1.Что вы предлагаете внедрить в рутинное предоперационное обследование пациентов для профилактики осложнений?

2.Как Вы относитесь к таким органосохраняющим хирургическим методам лечения остеоартрита коленного сустава, как реваскуляризирующая остеоперфорация и туннелизация?

Заключение.

Учитывая вышеизложенное считаю, что диссертация Спичко А. А. на тему: «Роль эндопротезирования в комбинированном лечении остеоартрита коленного сустава» соответствует специальности (3.1.8 – травматология и

ортопедия) и соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а сам соискатель Спичко Александр Анатольевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета
Заместитель главного врача по ортопедии и травматологии
ГБУЗ г. Москвы "Городская клиническая больница №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ"
д.м.н., профессор кафедры травматологии и ортопедии РУДН



Айрапетов Г.А.

« 13 » марта 2025 г.

Подпись Айрапетова Г.А. удостоверяю

ГБУЗ « ГОРС... КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 31 ИМ. АКАДЕМИКА
Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ ДЗМ »
НАЧАЛЬНИК О.ДЕЛА КАДРОВ
РАСТОРГУЕВА ЛЮБОВЬ АНАТОЛЬЕВНА

