

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Лазко Федора Леонидовича на диссертационную работу Сластинина Владимира Викторовича «Пластика передней крестообразной связки четырехпучковым аутотрансплантатом из сухожилия полусухожильной мышцы с использованием гофрирующего шва», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

Анализ данных литературы позволяет сделать вывод о том, что проблема хирургического лечения передней нестабильности коленного сустава не может считаться окончательно решенной, так как, несмотря на очевидные достижения в технике операций, сохраняется достаточно высокий уровень ревизионных реконструкций передней крестообразной связки. Возможно, это связано с отсутствием единых чётких стандартов в позиционировании трансплантата при пластике передней крестообразной связки. С учётом роста количества ревизионных пластик передней крестообразной связки возрастает актуальность проблемы расширения костных тоннелей после данных операций, так как при значительном дефиците костной ткани выполнение одноэтапной ревизионной пластики передней крестообразной связки не представляется возможным. Таким образом важнейшими задачами являются правильное позиционирование трансплантата и профилактика расширения костных тоннелей. Диссертационная работа В.В. Сластинина направлена на решение этих задач и, очевидно, будет способствовать улучшению результатов лечения пациентов с указанной патологией.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в настоящей работе, исходит из достаточного объема данных клинического обследования и лечения: 102 пациента с обсуждаемой патологией. Автором применены инструментальные методы диагностики (компьютерная и магнитно-резонансная томография, артроскопический метод), а также оценка функции коленного сустава по опросникам, которые, наряду с клиническим методом исследования, позволили адекватно оценить результаты лечения у каждого пациента. Адекватная статистическая обработка информации с использованием специализированных компьютерных приложений позволила автору сделать достоверные выводы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Результаты исследования являются достоверными и доказаны статистическими методами. На основании анализа данных литературы и обследования пациентов определены основные причины и факторы, влияющие на частоту осложнений и окончательные результаты лечения пациентов с разрывом передней крестообразной связки.

Разработаны и научно обоснованы метод интраоперационного определения изометричности расположения тоннелей и способ подготовки трансплантата из сухожилия полусухожильной мышцы при пластике передней крестообразной связки, что позволяет значительно уменьшить количество ошибок в позиционировании трансплантата, а также существенно снизить вероятность расширения костных тоннелей после пластики.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертация В.В. Сластинина состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений, содержит 133 страницы текста. В диссертации имеются 38 рисунков, 4 таблицы и 2 приложения.

Во введении доказана актуальность исследования, описана степень разработанности темы, выделены вопросы, нуждающиеся в дальнейшем исследовании, определены цель, задачи диссертации, положения, выносимые на защиту. Выделена научная новизна и практическая значимость работы, внедрение в практику. Показаны личный вклад автора и апробация диссертации.

Первая глава посвящена обзору литературы по актуальным вопросам хирургического лечения передней нестабильности коленного сустава, таким как выбор трансплантата, расширение костных тоннелей после пластики передней крестообразной связки, причины разрыва трансплантатов и профилактика инфекционных осложнений. Особенно подробно изложены проблемы выбора ауто трансплантата, в частности обоснован выбор изолированного использования сухожилия полусухожильной мышцы, а также многофакторность расширения костных тоннелей и методы профилактики данного осложнения. Значительное преобладание зарубежных источников литературы автор обуславливает недостаточной проработкой вопросов расширения костных тоннелей отечественными авторами.

Вторая глава посвящена подробной характеристике клинических наблюдений и методов исследования. Автор провел анализ лечения 102 пациентов, разделив их на основную группу (59 пациентов, которым была выполнена пластика передней крестообразной связки трансплантатом из сухожилия полусухожильной мышцы с использованием кортикальной фиксации на бедренной и большеберцовой костях в сочетании с гофрирующими швами) и группу сравнения (43 пациента, у которых гофрирующие швы не применялись). Глава сопровождается рисунками и таблицами, иллюстрирующими структуру изучаемых групп пациентов.

Проведен статистический анализ. Математическими методами доказано, что обе группы сравнимы по всем показателям. Это делает данные массивы наблюдений пригодными для сравнительного анализа эффективности диагностических и лечебных мероприятий, а также результатов лечения.

Третья глава описывает собственные методики автора, начиная от прототипов и заканчивая рабочими методами, применяемыми на практике. Подробно описаны эксперимент и клиническое применение способа прошивания трансплантата с использованием предложенного диссертантом гофрирующего шва, а также его дальнейшее эволюционное развитие, убедительно доказаны его преимущества. Отдельного внимания заслуживает способ определения изометричности расположения костных тоннелей, для применения которого в ежедневной клинической практике не требуется специализированного инструментария.

Четвёртая глава посвящена результатам лечения больных. Проведена оценка результатов через 6 месяцев после операции. Результаты изучены проспективно в обеих группах. При оценке функции коленного сустава после операции по опросникам у пациентов обеих групп результат лечения оценен как хороший. Существенные различия в группах получены при оценке степени расширения костных тоннелей через 6 месяцев после операции по данным КТ – в группе с применением гофрирующего шва степень расширения тоннелей в большеберцовой и бедренной костях была в 2 раза меньше, чем в группе с применением кортикальной фиксации без гофрирующих швов.

Заключение полностью отражает основные положения диссертационной работы. Диссертация написана хорошим литературным языком, с соблюдением логической последовательности. Это в значительной мере облегчает восприятие излагаемого материала и позволяет составить целостную картину разработанных автором методов.

Выводы соответствуют поставленным задачам и являются логическим заключением проведенной научной работы.

Рекомендации в практику посвящены прежде всего улучшению результатов пластики передней крестообразной связки и профилактике расширения костных тоннелей после неё и могут принести пользу в профессиональной деятельности ортопедов.

В приложениях вынесены опросники, использованные автором для оценки клинических результатов.

Замечания

Существенных замечаний по представленной диссертации нет. Имеются отдельные стилистические неточности, не влияющие на качество и общее впечатление от работы.

Заключение

Диссертация Сластинина Владимира Викторовича «Пластика передней крестообразной связки четырехпучковым аутотрансплантатом из сухожилия полусухожильной мышцы с использованием гофрирующего шва», выполненная под руководством д.м.н. Алексея Максимовича Файна и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности^{14.01.15-} травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новые решения актуальных научных задач (изометричность расположения трансплантата, оптимизация методов его фиксации, профилактика расширения костных тоннелей при пластике передней крестообразной связки), имеющих существенное значение для травматологии и ортопедии.

Диссертация В.В. Сластинина полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2027 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата наук, а Сластинин Владимир Викторович заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 Травматология и ортопедия.

Доцент кафедры травматологии и ортопедии
ФГАОУ «Российского университета дружбы народов» МЗ РФ,
доктор медицинских наук
(3.1.8 – травматология и ортопедия)

Ф.Л. Лазко

07.06.2021

Лазко Федор Леонидович. Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», профессор кафедры травматологии и ортопедии.
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6.
Телефон, e-mail: +7(985)768-83-01, fedor_lazko@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук Лазко Федора Леонидовича заверяю.

Учёный секретарь
ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов» Министерства образования и
науки Российской Федерации,
доктор физико-математических наук,
профессор



В.М. Савчин