

ОТЗЫВ

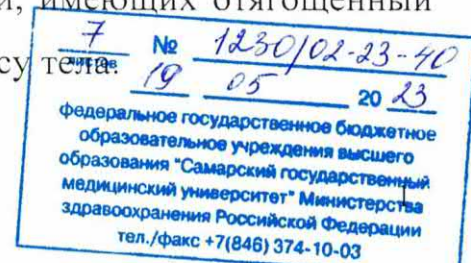
официального оппонента профессора кафедры травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Решетникова Андрея Николаевича по диссертации Хань Хао Чжи на тему: «Хирургическое лечение пациентов с повышенным индексом массы тела при травме проксимального отдела бедренной кости», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Актуальность выполненного исследования

Особую группу пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости (ППОБК) представляют пострадавшие с внесуставными или внекапсульными переломами, риск возникновения которых в течение жизни у мужчин составляет 6%, а у женщин достигает 18%. Данная травма приводит к нарушению опорной функции, снижению качества жизни, а в тяжёлых случаях - к развитию осложнений, угрожающих жизни пациента.

Начало XXI века отмечено увеличением в популяции количества людей старшего возраста, страдающих избыточным весом, причём эта тенденция характерна, в первую очередь, для высокоразвитых стран. Избыточный вес имеют в мире 1,5 миллиарда человек, при этом имеется чёткая взаимосвязь между весоростовыми нарушениями и патологией опорно-двигательной системы у этих людей.

Избыточная масса тела снижает возможности консервативного лечения и часто приводит к выполнению у пациентов радикальных хирургических вмешательств. Выбор оптимальной тактики хирургического лечения пациентов с внутрисуставными ППОБК достаточно хорошо освещен в литературе. Однако остаётся предметом дискуссии вопрос ведения пострадавших именно с внесуставными переломами, имеющих отягощённый соматический анамнез, в частности избыточную массу



Научная новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Целью исследования явилось улучшение клинико-функциональных исходов и качества жизни пациентов с повышенным индексом массы тела при внесуставных переломах проксимального отдела бедренной кости за счёт совершенствования тактики хирургического лечения.

Соискателем впервые систематизирован подход к оперативному лечению пациентов с повышенным индексом массы тела при внесуставных переломах проксимального отдела бедренной кости. Согласно сравнительному анализу, вместе с исходами погружного остеосинтеза эндопротезирование тазобедренного сустава обеспечивает наиболее быстрое и полноценное восстановление пострадавшего. Выявлены сопоставимые по исходам результаты их лечения при наличии различных показателей индекса массы тела (ИМТ).

Для проведения эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов автором разработан и апробирован «Ограничитель мягких тканей» (Патент РФ на полезную модель № 185782, опубл. 27.07.2018 г.) облегчающий работу хирургической бригады. Так же автором предложен и апробирован «Способ профилактики болевого синдрома после вмешательства на тазобедренном суставе» (Патент РФ на изобретение № 2702759, опубл. 11.10.2019 г.).

В исследовании проведён проспективный анализ результатов лечения 181 пациента с внесуставными переломами проксимального отдела бедренной кости групп в период с 2016 по 2021 гг. на базе травматологического центра ГБУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» в г. Казань.

Объектами исследования стали пациенты с нормальным и повышенным ИМТ, которые были разделены на две группы в зависимости от метода хирургического лечения с последующей оценкой результатов лечения в динамике. Дополнительно выделяли подгруппы пациентов в зависимости

от величины ИМТ. В работе были использованы клинические, лабораторные, лучевые, статистические методы исследования, результаты которых были проанализированы с позиции принципов доказательной медицины.

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

Достоверность полученных научных результатов и выводов определяется использованием достаточного числа клинических наблюдений, современных и информативных методов исследования и статистической обработки данных с применением критериев доказательной медицины.

Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

С постоянным ростом ожирения среди населения травматологи сталкиваются с рядом известных технических проблем. Одной из них является выбор варианта хирургического лечения пожилых пострадавших с нарушениями весоростовых характеристик при внесуставных переломах проксимального отдела бедренной кости. Идеология данного исследования состояла в анализе связи высокого индекса массы тела у этих пациентов с интра- и послеоперационными неблагоприятными событиями, а также функциональными результатами после остеосинтеза или эндопротезирования тазобедренного сустава.

Автором выявлены критерии нарушения индекса массы тела (более 40 кг/м²), при которых существует повышенный риск развития послеоперационных осложнений и снижения степени удовлетворённости пациентов результатами проведённой операцией.

Сформированы рекомендации по оптимизации медицинских решений для пациентов с высоким индексом массы тела с переломами проксимального отдела бедренной кости для повышения удовлетворённости пациентов после операции. Апробированы новые медико-технические разработки, улучшающие условия работы хирургической бригады и качество жизни пациента в послеоперационном периоде. Для получения достоверных результатов проведено достаточное количество исследований.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 80 отечественных и 120 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 35 рисунками.

В главе 1 «Обзор литературы» подробно изложены частота и распространенность ППОБК, взаимосвязь ожирения и ППОБК. Вопросы обезболивания пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости. Сравнительные исследования хирургических методов лечения переломов проксимального отдела бедра. Важным элементом обзора является авторский метаанализ эффективности эндопротезирования при патологии тазобедренного сустава на фоне ожирения.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» включает описание дизайна исследования, характеристику пациентов групп исследования, методов клинического исследования и методов статистической обработки материала.

В исследование было включено 104 пациента (группа БИОС) с переломами вертельной зоны проксимального отдела бедренной кости, которым был проведён остеосинтез блокируемыми интрамедуллярными штифтами и 77 пациентов с подобными же переломами, прошедших лечение

методом эндопротезирования тазобедренного сустава (группа ЭТБС). Для определения физических кондиций пациентов авторы рассчитали индивидуальный индекс массы тела. В качестве основных методов исследования выбраны методы клинического, лабораторного обследования и варианты лучевых методов диагностики.

Для определения клинико-функциональных показателей и качества жизни использовали оценочные шкалы – визуальная аналоговая шкала боли и шкала Харриса, а также адаптированная «Короткая версия опросника здоровья SF-36» (Новик А.А., 2001г.). Статистическая обработка данных выполнена с использованием пакетов прикладных программ.

В главе 3 «Хирургическое лечение пострадавших с переломом вертельной области бедренной кости» представлены критерии включения и исключения пациентов в группу исследования. Отмечены технические элементы эндопротезирования тазобедренного сустава и особенности предоперационной подготовки, методики операции задним доступом, ход операции. Медико-технические авторские разработки (патент по ограничителю мягких тканей, патент по обезболиванию) позволили оптимизировать послеоперационное ведение пациентов. Приведены клинические примеры применяемых автором методов лечения.

В главе 4 «Сравнительная оценка результатов лечения у пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости» проведен анализ стационарного этапа лечения и оценка результатов, определена эффективность купирования болевого синдрома на этапах лечения, проанализированы клинико-функциональные результаты лечения пациентов, оценено влияние индекса массы тела на качество жизни по опроснику SF-36, выявлена структура осложнений.

Раздел «Заключение» отражает обобщение всех результатов проведенного исследования и завершается 4 выводами по 4 поставленным задачам и практическими рекомендациями.

По результатам исследования опубликовано 13 печатных работ, из них шесть статей в журналах, рецензируемых ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, в том числе три статьи, входящие в международные базы цитирования – Scopus и Web of Science. Получен один патент РФ на изобретение и один патент РФ полезную модель.

В процессе изучения материалов исследования возникли вопросы:

1. Какие методы профилактики тромбоза вен нижних конечностей были применены в период исследования?
2. Каков возраст пострадавших является оптимальным для использования эндопротезирования при вертельных переломах бедренной кости?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата, который выполнен с соблюдением требований ВАК Минобрнауки РФ, соответствует основным положениям диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Хань Хао Чжи на тему: «Хирургическое лечение пациентов с повышенным индексом массы тела при травме проксимального отдела бедренной кости», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, посвященную решению актуальной научной задачи при травме проксимального отдела бедренной кости.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Хань Хао Чжи на тему: «Хирургическое лечение пациентов с повышенным индексом массы тела при травме проксимального отдела бедренной кости»,

соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. - Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

профессор кафедры травматологии и ортопедии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112,
(845) 251-15-34, meduniv@sgmu.ru,
доктор медицинских наук по специальности
3.1.8 – Травматология и ортопедия (медицинские науки)
доцент

Решетников Андрей Николаевич

Подпись д.м.н., доцента А.Н. Решетникова заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России
д.м.н. доцент  Липатова Татьяна Евгеньевна

«10» мая 2023 г.



С отзывом ознакомлен. 19.05.2023.

[Signature]