Отзыв

на автореферат диссертации Мосеева Олега Игоревича «Повышение эффективности тотального эндопротезирования коленного сустава при предоперационной коррекции клинико-функциональных нарушений», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – Травматология и ортопедия

Диссертационная работа Мосеева О.И. посвящена актуальной проблеме – повышению эффективности тотального эндопротезирования коленного сустава (ТЭКС) за счёт дооперационной коррекции клинико-функциональных нарушений. Автором обосновано, что отсутствие применения индивидуальной программы преабилитации является одной из главных причин неудовлетворённости пациентов после технически успешных операций.

Соискателем разработан мультимодальный подход, интегрирующий определение фенотипа остеоартроза, назначение индивидуальной программы реабилитации и оценку эффективности её применения. В отличие от ранее известных методов дооперационной коррекции клинико-функциональных нарушений, ограничивающихся лечебной физкультурой, предложенный комплекс включает: активную механотерапию и дыхательную гимнастику; обучение правильному стереотипу ходьбы с опорой; психологическое сопровождение медицинским психологом; ортезирование эластичным бандажом; специфические мероприятия в зависимости от фенотипа остеоартроза.

Клиническая апробация предложенного подхода проведена на базе травматолого-ортопедического отделения №2 и Центра комплексной реабилитации Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России в 2023-2025 гг. В исследование было включено 64 пациента с ОА коленного сустава III-IV стадий (по Kellgren & Lawrence).

Уже через 72 часа после операции основная группа демонстрировала значительно лучшее восстановление двигательной активности: 2MWT составил 100,11 м против 30,0 м в контрольной группе ($p<0,001$). Через 12 недель после тотального эндопротезирования коленного сустава у пациентов основной группы зафиксировано статистически значимое превосходство над контрольной группой по всем ключевым клинико-функциональным показателям: медиана WOMAC составила 15,0 балла против 28,0 ($p < 0,001$), ВАШ – 1,0 против 2,0 балла ($p < 0,001$), амплитуда потенциала действия четырёхглавой мышцы бедра – 60,1 мкВ против 51,25 мкВ ($p < 0,001$), а дистанция двухминутного теста ходьбы (2MWT) – 154,06 м против 111,21 м ($p < 0,001$).

Доля благоприятных исходов через 12 недель в основной группе достигла 77,4% (24 из 31), в контрольной – лишь 36,4% (12 из 33), при этом число пациентов, которым необходимо выполнение предложенного подхода для достижения благоприятного исхода (ЧБНЛ), составило 2,44, относительная польза (ПОП) – 112,9%, отношение шансов – 6,00 [95% ДИ 1,99-18,04], что подтверждает высокую клиническую эффективность разработанного подхода.

Важной особенностью является оценка ожиданий пациентов по шкале HSS-KRES. За 72 часа до операции в основной группе отмечено формирование реалистичных и позитивных ожиданий ($p < 0,001$), что является важным предиктором удовлетворённости результатами лечения.

Автореферат имеет чёткую структуру, включая общую характеристику, дизайн исследования, характеристику пациентов, методы исследования, описание нового подхода к преабилитации, результаты применения комплекса, оценку эффективности, усовершенствованный алгоритм, выводы и практические рекомендации. Публикаций по теме диссертации – 5, из них 3 в журналах из перечня ВАК Минобрнауки РФ, получены 3 объекта интеллектуальной собственности.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показывает, что диссертационная работа является самостоятельным завершённым научным трудом, соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – Травматология и ортопедия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.061.01.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии им. В.И. Фишкина
ФГБОУ ВО «Ивановский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент _____И.В. Кирпичев
«25» 05 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук Кирпичева Ивана Владимировича «заверяю».

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО Ивановский государственный медицинский университет МЗ РФ
канд.мед.наук. А.Г. Калачева
«25» 05 2026 г.

Федеральное государственное бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес; *153012,* Российская Федерация, Ивановская область, г. Иваново, Шереметевский *проспект, 8,*
тел; +7 (4932) 30-17-66, электронная почта*:* adm@isma.ivanovo.ru,
сайт: https://ivgmu.ru