



**SAINT LOUIS
UNIVERSITY**

— EST. 1818 —

DEPARTMENT OF
ORTHOPAEDIC
SURGERY

11 Июня 2017

3635 Vista Ave
7th Floor Desloge Towers
St. Louis, MO 63110

P 314-577-8850
F 314-268-5121
www.slu.edu

www.slu.edu

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Абдрахмановой Жанар
Сагатбековны на тему: «Лучевая диагностика остеопороза как фактора риска
нестабильности при эндопротезировании суставов у пациентов с
гемофилией» на соискание ученой степени доктора медицинских наук**

по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика и лучевая терапия

Гемофилия – наследственное заболевание, которое характеризуется повышенной склонностью к кровотечениям. Кровотечение в суставы – это наиболее специфический для гемофилии симптом. Кровоизлияния в суставы являются причиной формирования у больных гемофилией заболеваний суставов – гемоартрозов. Данное поражение суставов приводит к заболеваниям всей опорно-двигательной системы, и, как следствие, к инвалидности. Гемоартроз развивается наиболее быстро у больных с тяжелыми формами гемофилии, иными словами, чем тяжелее протекает гемофилия – тем быстрее у человека развивается гемоартроз. Первые признаки гемоартрозов развиваются к 8-10 годам. При тяжелой форме гемофилии кровоизлияния в суставы происходят самопроизвольно, а при легком течении – вследствие травм.

Одной из важных задач на современном этапе является своевременная лучевая диагностика ранних форм суставного поражения при гемофилии - комплексный подход в использовании лучевых методов для выбора тактики лечения.

Лечение гемофилии - заместительная терапия в виде регулярного внутривенного введения отсутствующих факторов свертывания. В ряде случаев,

Higher purpose. Greater good.

при наиболее тяжелых поражениях опорно-двигательной системы, применяются хирургические методы лечения. Одним из наиболее современных и эффективных методов хирургического лечения больных с патологией суставов у больных с гемофилическими артрозами является эндопротезирование, позволяющее не только избавить пациентов от болей, но и значительно повысить качество их жизни.

Поэтому важное значение имеет решение вопроса комплексной лучевой диагностики предоперационных изменений с целью определения показаний к данному методу лечения и профилактики его осложнений.

С увеличением числа эндопротезирования растет количество осложнений, и это вызывает потребность повторных операций. Эндопротезирование крупных суставов у больных гемофилией впервые в Казахстане внедрено в 2010 году, этот вид лечения является одним из сложных, когда операции сопровождаются повышенной кровоточивостью. Поэтому возникла необходимость оценки эффективности эндопротезирования крупных суставов у больных гемофилией и прогнозирование осложнений в виде нестабильности протеза у больных гемофилией методами лучевой диагностики.

Оценка динамики за МПКТ при эндопротезировании суставов у больных гемофилией проводилась единичными исследователями, поэтому решение неизученных вопросов позволило бы прогнозировать раннюю нестабильность эндопротезов у этой категории больных, что послужило автору для проведения дальнейших исследований лучевыми методами при эндопротезировании суставов больным гемофилией - жителям Казахстана.

В работе Абдрахмановой Ж.С. проведен анализ анамнестических, объективных и клинико-лабораторных обследований пациентов с гемофилическими артропатиями до и после операции эндопротезирования. Внедрение опросников KOOS и Харриса позволили оценить исходную функцию коленного и тазобедренного сустава у пациентов с гемофилией, провести мониторинг уровня МПКТ и оценку эффективности эндопротезирования в послеоперационном периоде, влияющих на качество жизни пациентов.

Предложенный способ полуколичественной оценки прогрессирования гемофилического артроза коленного сустава методом стандартной рентгенографии, дополненный компьютерной томографией с детализацией рентгено-томографической семиотики различных стадий гемофилических артрозов (ДЧ составила 96,7%) - служит исходным методом в алгоритме лучевой диагностики в предоперационной подготовке к эндопротезированию, что имеет влияние на исход хирургического лечения.

Проведение остеоденситометрии осевого и периферического скелета у пациентов с гемофилическими артрозами до операции эндопротезирования привело к выявлению факторов риска развития нестабильности эндопротеза коленного сустава: снижение BQI при УЗО пяточной кости ($OR=34,8$; 95% ДИ 1,16-54,41) и МПКТ при ДЭРА позвоночника ($OR=28,2$; 95% ДИ 6,41-47,3); снижение минеральной плотности перипротезной костной ткани при ДЭРА коленного сустава ($OR=44,7$; 95% ДИ 13,41-68,12); индекса относительной плотности при КТ-денситометрии коленного сустава, расценены как предикторы нестабильности имплантата ($OR=34,2$; 95% ДИ 13,1-115,7), $p<0,05$.

В диссертационной работе было выявлено влияние исходных денситометрических значений плотности кости на результаты эндопротезирования коленного сустава в отдаленном периоде (2 года) наблюдения: получены отличные (18,5%), хорошие (53,8%) и удовлетворительные (23,1%) функциональные результаты. Выявлена высокая корреляционная связь общего нормализованного показателя по шкале KOOS с МПКТ L1-L4 и ПОБК при ДЭРА; с МПКТ при ДЭРА перипротезной костной ткани коленного сустава; показателя качества жизни LQ по шкале KOOS с BQI при УЗО пяточной кости.

При назначении антиостеопоротической терапии больным гемофилией выявлена положительная динамика уровня МПКТ за счет угнетения костной резорбции на фоне комплексного лечения остеопороза, что повышает стабильность эндопротеза в 2 раза.

Автором разработан пошаговый междисциплинарный алгоритм лучевого обследования пациентов с гемофилическими артрозами, который направлен на снижение риска развития остеопороза и связанный с ним несостоятельности имплантата при эндопротезировании у больных гемофилией.

Диссертационная работа Абдрахмановой Жанар Сагатбековны «Лучевая диагностика остеопороза как фактора риска нестабильности при эндопротезировании суставов у пациентов с гемофилией», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной медицины. Автором выделены новые критерии оценки эффективности проводимого оперативного лечения, профилактики нестабильности эндопротеза, имеющее существенное значение для лучевой диагностики, травматологии и ортохирургии, гематологии. Автор работы Абдрахманова Жанар Сагатбековна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика и лучевая терапия (медицинские науки).



Джолдас Кульджанов, М.Д.
Директор Ортопедического Департамента Госпиталя Мерси Сейнт Луис
Профессор Департамента Ортопедической Хирургии
Университета Сейнт Луис
Миссури США

