

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе и
профессиональному образованию
ФГАОУ ВО «Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова» Минздрава России
(Сеченовский Университет), д.м.н.,
профессор Шевченко С.Б.
» июня 2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Абдрахмановой Жанар Сагатбековны «Лучевая диагностика остеопороза как фактора риска неустойчивости при эндопротезировании суставов у пациентов с гемофилией», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика и лучевая терапия.

Научные консультанты: доктор медицинских наук, академик АПН РК, профессор, Заслуженный деятель РК Рахимжанова Р.И., доктор медицинских наук Жунусов Е.Т.

Актуальность темы.

Гемофилия как тяжелое генетическое заболевание, обусловленное отсутствием в крови факторов свертывания, является причиной возникновения частых кровоизлияний, в первую очередь – гемартрозов. Для предотвращения кровотечений и гемартрозов единственным методом лечения считалось проведение адекватной заместительной терапии, в последнее время, наравне с консервативными методами, широко внедряются оперативные вмешательства, как синовэктомия, артродезирование суставов, корригирующая остеотомия и

др. Одним из новых методов лечения гемофилических артрозов (ГА) является эндопротезирование (ЭП), позволяющее повысить качество жизни пациентов.

Решение вопросов своевременной комплексной лучевой диагностики ранних форм суставного поражения при гемофилии, оценки состояния сустава при гемофилическом поражении при поздних стадиях до операции позволяют достичь успешных результатов оперативного лечения, предотвратить осложнения в раннем и позднем послеоперационном периодах.

Казахстан стал шестой страной в мире, начав внедрение в 2010 году метод эндопротезирования при поздних стадиях гемофилических артрозов. Возникла необходимость в предоперационной лучевой диагностике ГА, проведения остеоденситометрических исследований для оценки перед операцией исходных значений минеральной плотности костной ткани (МПКТ) скелета. С использованием методов остеоденситометрии предоставилась возможность изучения скелетных факторов риска осложнений в виде нестабильности эндопротеза у больных гемофилией - жителей Казахстана, для своевременного его предупреждения путем динамического наблюдения в раннем и отдаленном периодах.

Таким образом, работа нацелена на проведение оценки прогностической значимости МПКТ методами лучевой диагностики и эффективности оперативного лечения при ЭП суставов больных гемофилией с выявлением предикторов нестабильности эндопротеза, в исследовании изучена диагностическая их информативность и роль отдельного метода диагностики гемофилических артрозов для определения показаний к ЭП и тактики ведения больного гемофилией в послеоперационном периоде.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна результатов очевидна, так как она представлена новыми научными фактами либо содержат их элементы. В исследовании Абдрахмановой Ж.С. впервые у больных гемофилической артропатией выявлены факторы, повышающие риск развития нестабильности эндопротеза

коленного сустава методами комплексной лучевой диагностики, и выявлено влияние исходного уровня данных остеоденситометрии методами остеоденситометрии осевого и периферического скелета на результаты эндопротезирования в отдаленном периоде наблюдения в течение 2-х лет, а по данным этих методов определены пороговые значения МПКТ у больных гемофилией, влияющие на нестабильность эндопротеза коленного сустава.

Обосновано назначение комплекса антиостеопоротических препаратов, влияющих на ускорение процессов восстановления МПКТ в местах повышенной резорбции в перипротезной перипротезной кости без угнетения костеобразования у больных гемофилией после эндопротезирования, способствующего повышению удельного веса благоприятных исходов.

Новизну исследований подтверждает наличие трех патентов на изобретение, а так же положительное решение формальной экспертизы Казпатента РК на 6 изобретений. Впервые определены место и роль компьютерно-томографической денситометрии в оценке риска нестабильности эндопротеза.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключения диссертации.

Для достижения поставленной цели соискатель четко выполнил поставленные перед собой 6 задач, работа имеет научную новизну и практическую значимость, основана на достаточном клиническом (87 пациентов с гемофилическими артрозами, из них 65 больным проведено ЭП коленного сустава, 9 пациентам – ЭП тазобедренного сустава, а так же обследовано 80 здоровых мужчин контрольной группы) материале, а так же в послеоперационном периоде проводилось динамическое наблюдение методами лучевой диагностики за пациентами.

Наличие полной первичной документации: протоколы диагностических исследований, карты клинических обследований больных, анкеты, документация о проведенном патентном поиске, проведение статистической обработки результатов исследования с математическим анализом, используя

современные пакеты электронных вариантов статистических программ по медицине, в значительной степени обосновывает достоверность выводов работы.

Объем выполненных исследований и глубина анализа материала в достаточной мере обосновывают выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов.

Достаточный объем литературы (318 источников, из которых 179 опубликованы в странах СНГ, 139 - за рубежом) свидетельствует о хорошем обзоре вопросов, связанных с изучаемой проблемой, и глубоком его понимании.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

В представленном диссертационном исследовании Абдрахманова Ж.С. проводит изучение состояния МПКТ осевого и периферического скелета у больных гемофилий методами рентгеновской денситометрии и ультразвуковой остеометрии, являющихся на настоящий момент основными средствами диагностики остеопороза и внедрены в Республике Казахстан и для этой категории больных.

Представленное диссертационное исследование является научным квалифицированным трудом, в котором соискателем разработаны способы оценки прогрессирования гемофилического артроза сустава методом стандартной рентгенографии, дополненных компьютерной томографией, с детализацией рентгено-томографической семиотики различных стадий гемофилических артрозов; способ прогнозирования нестабильности эндопротеза методами остеоденситометрии осевого и периферического скелета у пациентов с ГА до операции ЭП для выявления факторы риска развития нестабильности эндопротеза коленного сустава; способ определения пограничных для нестабильности эндопротеза значений МПКТ осевого и периферического скелета у пациентов с гемофилией; способ лечения остеопороза при ЭП коленного сустава с пациентов с ГА. А также внедрено

использование методов компьютерно-томографической денситометрии костей коленного и тазобедренного суставов при гемофилическом артрозе с составлением денситометрической карты по шкале Хаунсфилда

Основные положения, результаты и выводы представлены в 30 научных публикациях. Имеются авторские свидетельства на 3 изобретения, выданные Комитетом по правам интеллектуальной собственности Министерства юстиции РК. Выпущены учебное пособие и методические рекомендации.

Рекомендации по использованию полученных результатов.

Разработанные диссертантом способы профилактики нестабильности эндопротеза при эндопротезировании крупных суставов больных с ГА рекомендуется к внедрению в клиническую практику отделений лучевой диагностики, травматологических и гематологических отделений практического здравоохранения с целью получения удельного веса благоприятных исходов после эндопротезирования и повышения качества жизни больных гемофилией.

Публикации

По теме диссертации опубликовано 30 научных работ, из них: 12 статей – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 3 авторских свидетельства на изобретение, выданных Комитетом по правам интеллектуальной собственности Министерства юстиции РК; 1 учебное пособие; 1 методические указания; 3 публикации в рецензируемых журналах (1 в зарубежном журнале); 10 публикаций в сборниках конференций и конгрессов, из них 2 в зарубежных изданиях.

Анализ содержания диссертации.

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 282 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, и

указателя литературы, включающего 318 источников, из них 179 на русском и 139 на английском языках, содержит 31 таблицу, 64 рисунка и 13 приложений.

Исследование выполнено на основе фактического материала, теоретически обобщенного и систематизированного. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается использованием современных методов исследования, соответствием дизайна поставленным в работе целям и задачам.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью основаны на фактических данных, полученных в исследовании. Статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

Все это позволяет дать положительную оценку, при этом к работе есть ряд замечаний:

1. В главе «Заключение» целесообразно более полно обсудить корреляцию результатов собственных исследований с представленными в научной литературе работами.
2. Список литературы более чем на 50% состоит из источников, опубликованных 10 и более лет назад.
3. В работе присутствуют мелкие стилистические и орфографические ошибки.

Следует отметить, что изложенные замечания не принципиальны и не влияют на общую положительную оценку проведенного диссертационного исследования и самой диссертационной работы.

Заключение.

Диссертационная работа Абдрахмановой Ж.С. «Лучевая диагностика остеопороза как фактора риска нестабильности при эндопротезировании суставов у пациентов с гемофилией» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований сформулированы и обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение научной

проблемы лучевой диагностики остеопороза, как фактора риска развития нестабильности при эндопротезировании крупных суставов у больных гемофилией, выделению критериев оценки эффективности проводимого оперативного лечения, профилактике нестабильности эндопротеза, имеющее существенное значение для лучевой диагностики, травматологии и ортохирургии, гематологии.

Работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденное Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 824, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика и лучевая терапия (медицинские науки).

Отзыв обсужден на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) «20» июня 2017 г., протокол № 15.

Заведующий кафедрой
лучевой диагностики и лучевой терапии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет),
академик РАН, д.м.н., профессор

Сергей Константинович Терновой
119991, г. Москва, ул. Б. Пироговская д. 6/2
тел: +7(499)248-75-07
адрес электронной почты:
prof_ternovoy@list.ru

