

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

д.м.н., профессора Теплякова Валерия Вячеславовича на диссертационную работу Бадырова Роми Надыровича «Особенности осложнений у онкологических больных после эндопротезирования крупных костей и суставов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

Актуальность темы

В настоящее время заболеваемость первичными опухолями костей в среднем составляет у мужчин 1, а у женщин 0,6-0,7% на 100тыс. населения. Чаще всего первичные опухоли костей встречаются у лиц молодого и среднего возраста. Преимущественно поражаются длинные трубчатые кости и кости таза. Причины возникновения опухолей костей на сегодняшний день остаются недостаточно изученными.

От всех злокачественных опухолей костей вторичные опухоли составляют до 10%, возникающие как правило вследствие озлокачествления диспластических процессов, которые следует относить в группу предопухолевых заболеваний.

Накопление сведений о биологических особенностях опухолей костей, развитие химиолучевой терапии и появление новых костно-замещающих материалов, которые параллельно с алло- и ауто трансплантатами позволили выполнять обширные реконструкции костной ткани, способствовали тому, что в последние десятилетия значительно расширились показания к сохранным операциям при лечении опухолей опорно-двигательного аппарата, а мультидисциплинарный подход позволяет улучшить общую выживаемость и качество жизни этих больных.

Эндопротезирование костей и суставов на сегодняшний день является приоритетным методом. Однако вопрос осложнений, возникающих в послеоперационном периоде остается весьма актуальным и требует тщательного изучения.

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

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм лечения осложнений после эндопротезирования крупных костей и суставов у онкологических больных, позволяющий снизить частоту повторных осложнений.

На основании анализа клинического материала оптимизирован и внедрен в клиническую практику необходимый спектр обследования пациентов с первичными опухолями костей, определены объем, показания для проведения ревизионных операций.

Изучены наиболее часто встречаемые осложнения после эндопротезирования крупных костей и суставов, определены причины и следствия их возникновения.

На основании полученных результатов, сформулированы выводы полностью отвечающим поставленным задачам.

В результате проведенного сравнительного исследования получены новые сведения о ближайших и отдаленных онкологических и ортопедических результатах хирургического лечения пациентов со злокачественными опухолями костей и суставов. Вследствие тщательного анализа и большого клинического материала удалось выделить основные причины, приводящие к осложнениям как в раннем, так и в позднем послеоперационном периодах.

Работа апробирована на совместной научной конференции отделений и клиник ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Основные результаты исследования обсуждены на Российском онкологическом конгрессе 2018 и 2019 гг., а также на Втором международном форуме онкологии и радиологии в 2019 году.

Практическая значимость

В результате проведенного сравнительного исследования получены новые сведения о ближайших и отдаленных онкологических и ортопедических результатах хирургического лечения пациентов со злокачественными опухолями костей. Определены причины, приводящие к осложнениям в послеоперационном периоде. На основании анализа осложнений построен алгоритм хирургического лечения, нивелирующий риски развития осложнений. По данным результатов исследования удалось оценить рациональность алгоритма лечения направленного на предупреждение развития: асептических осложнений со стороны мягких тканей, инфекции ложа протеза, поломок и нестабильности протеза. Определена целесообразность тщательного предоперационного планирования и персонализированного подхода к каждому случаю эндопротезирования.

Оценка содержания диссертации. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация изложена на 129 страницах машинописного текста. Текст иллюстрирован 17 таблицами, 23 рисунками. Состоит из введения, 4 глав, выводов, списка литературы из 132 источников – 26 отечественных и 106 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи, которые легли в основу достижения результата научной работы, приведены свидетельства научной новизны и практического значения полученных данных.

В Главе 1. Литературный обзор – автором подробно изучена и проанализирована тенденция различных видов осложнений после эндопротезирования у онкологических больных согласно классификации Henderson E.R.. На основании литературного обзора проведен критический анализ наиболее часто встречающихся осложнений, выделены и подробно объяснены причины их возникновения. Широко раскрыт международный опыт лечения

осложнений. Глава написана хорошим языком, читается легко и с интересом. Может быть опубликована отдельной статьей.

Замечания – подраздел рецидивы стоило описать более развернуто. Замечание не носит принципиального характера, поскольку тему рецидивов можно взять за основу отдельной научной работы.

В Главе 2. Материалы и методы автор описывает группу из 837 пациентов со злокачественными опухолями крупных костей и суставов, которым было выполнено 1040 операций в «НМИЦ Онкологии им. Н.Н. Блохина» с 1992 по 2015 гг. Используемые в работе материалы и методы напрямую взаимосвязаны с поставленными задачами и целью исследования. В главе приводится общая характеристика изучаемой группы пациентов, подробно описаны способы оценки онкологического и ортопедического состояния, наглядно расписан алгоритм лечения больных. Приведены методики статистической обработки материала.

Замечания: в протоколе предоперационного обследования обозначена только рентгенография легких с целью исключения вторичного поражения. Отсутствие КТ ОГК описка или...?

Глава 3. Результаты эндопротезирования крупных костей и суставов у больных злокачественными опухолями костей - посвящена оценке ранних и поздних онкологических, ортопедических и функциональных результатов хирургического лечения пациентов со злокачественными опухолями костей и суставов. На основании сравнительного анализа выделяются данные, являющиеся ключевыми в решении поставленных задач. Подробно описаны осложнения и меры их профилактики. После каждого типа осложнений наглядно расписан алгоритм лечения именно этого осложнения. Приведен тщательный статистический анализ выживаемости пациентов, проанализирована статистическая достоверность каждого из полученных результатов.

Замечания – осложнения в виде асептической нестабильности можно было разделить на два периода наблюдения и оценить динамику этого типа осложнений, аналогично инфекционным осложнениям. Не проведено сравнение всех групп осложнений в зависимости от типа фиксации ножек эндопротеза –

цементная/бесцементная, а это принципиально важно! Не оценена взаимосвязь интра- и послеоперационной (по дренажам) кровопотери на частоту осложнений. Проведение многофакторного анализа возможно позволило бы выявить больше причин влияющих на частоту осложнений. Клинические примеры скудны и не полностью отражают суть представляемых проблемы. Не описана группа из 5 больных с перипротезными переломами. В группе с инфекционными осложнениями из 34 больных, с двухэтапным хирургическим лечение не указаны сроки между установкой спейсера и реэндопротезированием. Не описана группа из 18 пациентов с консервативным лечением инфекции ложа эндопротеза. Не приведены отдаленные результаты и дальнейшая судьба этих пациентов. Насколько известно ранее проводился лаваж раны в течение 2-4-х суток растворами лавасепта, диоксидина и т.д., о чем и указывается в литаобзоре. Сравнивали ли Вы группы больных у которых проводился лаваж (диализ) и тех, у кого его не было на предмет выявления частоты инфекционных осложнений.

В Главе 4 Обсуждение результатов автор приводит краткий анализ полученных результатов, подчеркивает актуальность проблемы осложнений в современной онкоортопедии. Автор критически сопоставляет полученные результаты с результатами зарубежных исследователей, анализирует почему в некоторых случаях частота осложнений разнится в ту или иную сторону по сравнению с последними. Приводятся «выживаемость» эндопротезов в целом и в зависимости от локализации, полученные функциональные и онкологические результаты. **Замечаний нет.**

Заключение является очень краткой выжимкой из диссертации

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам в исследовании и логично вытекают из них. В выводе 3 и в тексте диссертации словосочетание «...с пластикой сустава» не корректно. Правильно - с реконструкцией капсулы тазобедренного сустава полипропиленовой сеткой.

Объем представленной работы является достаточным для решения поставленных задач. Достоверность результатов и сделанных выводов не вызывает сомнений.

Приведенные замечания не принципиальны и поправимы, однако настоятельно рекомендую провести анализ особенно асептических осложнений в зависимости от типа фиксации ножек эндопротеза – цементная/бесцементная.

По теме диссертации опубликовано две печатные работы в ВАК реферируемых журналах. Автореферат соответствует основным положениям диссертации.

Ценность работы для науки и практического здравоохранения

Диссертация Бадырова Р.Н. «Особенности осложнений у онкологических больных после эндопротезирования крупных костей и суставов» посвящена актуальному вопросу онкоортопедии. Ее итогом стал алгоритм лечения практически всех вариантов осложнений после эндопротезирования крупных костей и суставов.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет. Содержание автореферата и опубликованных работ соответствуют главным положениям диссертации. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Автором решены все поставленные задачи и достигнута основная цель исследования – улучшение результатов лечения пациентов. Авторские рекомендации должны быть внедрены в практическую деятельность онкологических учреждений, имеющих в арсенале онкоортопедической помощи больных – онкологическое эндопротезирование крупных костей и суставов.

Заключение

Диссертационная работа Бадырова Роми Надыровича «Особенности осложнений у онкологических больных после эндопротезирования крупных костей и суставов» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи онкологии: определена частота и причина возникающих осложнений, разработан алгоритм лечения осложнений после эндопротезирования крупных костей и суставов у онкологических больных, что позволяет улучшить качество жизни этих пациентов. Современный методологический уровень исследования, достаточный объём исследованного материала, актуальность, принципиальная новизна и научно-практическая значимость проблемы, раскрываемой в диссертации соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335 и от 2 августа 2016 года № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168)), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

15 октября 2020 года

Официальный оппонент:

главный научный сотрудник научно-исследовательского отдела хирургии и хирургических технологий в онкологии,
заведующий отделением онкологической ортопедии комбинированных методов лечения ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России
д.м.н., профессор **Тепляков Валерий Вячеславович**

Подпись д.м.н. профессора Теплякова Валерия Вячеславовича «заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России

д.м.н., профессор

Цаллагова Земфира Сергеевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенодиагностики» Министерства здравоохранения Российской Федерации Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86 Телефон: 8 (495) 333-91-20 E-mail: mailbox@mcrtr.rssi.ru; www.mcrtr.ru