

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Томский национальный
исследовательский медицинский
центр Российской академии наук»
член-корреспондент РАН
д.б.н., профессор, В.А. Степанов



« 24 »

2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» на диссертационную работу Соколовского Анатолия Владимировича на тему: «Стратегия и современные инновационные технологии персонифицированного эндопротезирования в онкоортопедии с учетом ошибок и осложнений», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6 (онкология, лучевая терапия).

Актуальность темы диссертации

В лечении злокачественных опухолей костной системы, хирургический метод занимает лидирующее место. Использование лекарственной противоопухолевой терапии, дистанционного облучения в комбинации с операцией, позволяют улучшить отдаленные результаты лечения по показателям общей и безрецидивной выживаемости. Современная онкохирургия тяготеет к уменьшению объема удаляемых тканей с повсеместным внедрением органосохраняющих и функционально щадящих операций, операций по эндопротезированию суставов конечностей на фоне интенсификации системного и локорегионального воздействия. Это приводит к сохранению функции оперированного сегмента, улучшению качества жизни пациентов без ущерба эффективности противоопухолевого лечения. Современные требования,

предъявляемые к лечению больных с опухолями костной системы, это достижение хорошего онкологического результата, снижение инвалидизации, сохранение функции пораженного сегмента конечности, короткий реабилитационный период, возможность выполнения повторных операций в случае износа эндопротеза. Увеличение общей выживаемости пациентов приводит к многократному увеличению срока эксплуатации эндопротеза в сравнении с предыдущими двумя 10-летними периодами. В результате этого в настоящий момент на фоне стабильной тенденции к снижению таких значимых осложнений, как асептическая нестабильность, инфекция эндопротеза, рецидив опухоли в кости и мягких тканях наметилась стойкая тенденция к росту механических осложнений эндопротезирования (поломка узла эндопротеза, значительно реже — перелом ножки эндопротеза). Значительное улучшение результатов лечения первичных и метастатических опухолей скелета и увеличение продолжительности жизни больных диктует особые требования к качеству, надежности и методу реконструкции дефектов кости после радикального удаления опухоли. Особенно актуальна эта проблема у детей, подростков и социально активных лиц, поскольку срок службы онкологических эндопротезов измеряется многими десятилетиями, что существенно отличает их от ортопедических эндопротезов. О важности проблемы свидетельствует увеличение количества ревизионных операций в мире и в России, которое происходит на фоне роста числа пациентов с онкологическими эндопротезами наряду с увеличением продолжительности жизни.

Лечение осложнений эндопротезирования является сложной и актуальной проблемой, не имеющей выработанных стандартов. Решению этой проблемы посвящена настоящая работа, основанная на многолетнем опыте проведения первичного и повторного эндопротезирования в отделе общей онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Диссертационная работа Соколовского Анатолия Владимировича на тему: «Стратегия и современные инновационные технологии персонализированного

эндопротезирования в онкоортопедии с учетом ошибок и осложнений», выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ НИИ клинической онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках развития стратегии реконструктивного индивидуализированного лечения пациентов с опухолевым поражением костей в период с 2013 года по 2019 год разработан спектр инновационных технологических решений для первичного и повторного эндопротезирования, позволивших индивидуализировать изготовление и выбор имплантатов при первичном эндопротезировании, персонифицировать стратегию выбора тактики и техники эндопротезирования, дизайна имплантата при повторном эндопротезировании.

Разработана инновационная индивидуализированная стратегия проведения ревизионных операций после первичного и повторного эндопротезирования.

Спектр инновационных технологий повторного эндопротезирования, созданных в процессе исследования позволил значительно снизить частоту осложнений онкологического эндопротезирования, увеличить срок службы имплантатов, повысить экономическую эффективность этого вида органосохраняющего лечения.

В исследовании использовалось инновационное высокотехнологическое оборудование, которое в процессе исследования было внедрено в рутинную клиническую практику. Значимым практическим результатом настоящего исследования стала разработка и внедрение в клиническую практику алгоритма индивидуализированного выбора тактики повторного эндопротезирования и алгоритма диагностики и лечения перипротезной инфекции.

Результатом работы стало комплексное внедрение современных инновационных технологических решений для первичного и повторного эндопротезирования в зависимости от причин развития осложнений.

Достоверность выводов и результатов исследования

Представленное на защиту исследование является законченным самостоятельным научным трудом. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием большого арсенала современных методов, отличается высоким качеством в наборе и статистическом исследовании клинического материала.

Методология исследования не вызывает никаких нареканий. Все научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, их достоверность обоснована результатами современного статистического анализа. Внутреннее единство работы прослеживается во всех ее разделах. Применяемые в работе материалы и методы напрямую взаимосвязаны с поставленными задачами и целью исследования, выводами исследования, которые напрямую вытекают из результатов работы. Фактические материалы, приведенные в диссертации, полностью соответствуют исследовательской базе данных и первичной медицинской документации.

Значимость для науки и практического здравоохранения полученных автором результатов

Результаты исследования были использованы при разработке собственных инновационных подходов и технических решений, совершенствования конструкции существующих имплантатов, разработки новых технологий первичного и повторного эндопротезирования. Разработанные автором новые виды эндопротезов, позволили расширить спектр сегментов эндопротезирования, реконструкция которых стала возможной. При изготовлении этих имплантатов использовалась инновационная аддитивная технология индивидуализированного 3-D моделирования и печати, что оказало дополнительное значимое влияние на развитие этого технологического направления.

Впервые на территории России в рамках исследуемого направления онкоортопедии на базе отдела общей онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России была апробирована линейка инновационного

высокотехнологического оборудования, успешное использование которого позволило внедрить его в рутинную клиническую практику.

Спектр инновационных технологий повторного эндопротезирования, созданных в процессе исследования позволил значительно снизить частоту осложнений онкологического эндопротезирования, увеличить срок службы имплантатов, повысить экономическую эффективность этого вида органосохраняющего лечения. Доказанная эффективность разработанной технологии замещения дефектов после удаления инфицированных эндопротезов в виде замещения их артикуляционным спейсером, главной особенностью которой является сохранение мобильности и функциональности области удалённого сустава была подтверждена её патентоспособностью – «Способ изготовления прецизионного индивидуализированного артикуляционного 3-D эндопротез-спейсера коленного сустава».

Значимым практическим результатом настоящего исследования стала разработка и внедрение в клиническую практику алгоритма индивидуализированного выбора тактики повторного эндопротезирования и алгоритма диагностики и лечения перипротезной инфекции. Вышеописанные алгоритмы лечения пациентов были впервые в отечественной онкоортопедии разработаны, апробированы и внедрены в клиническую практику, что позволило с одной стороны стандартизировать лечение этой группы пациентов в онкологии, с другой повысить её эффективность.

Таким образом, накопленный пул технико-технологических разработок в исследовании позволил решить основную цель работы – улучшение качества жизни пациентов, посредством внедрения индивидуализированного подхода лечения, перспективных и инновационных технологий.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования имеют важное научно-практическое значение. Выводы в диссертации логично вытекают из результатов проведённой

работы, достаточно аргументированы и подтверждают основные положения, выносимые на защиту. Полученные в работе инновационные технико-технологические и клинические результаты первичного и повторного эндопротезирования внедрены в рутинную клиническую практику отдела общей онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России. Учитывая значимость полученных результатов для онкологии в общем и для онкоортопедии, в частности, рекомендована дальнейшая их популяризация в подразделениях занимающихся реконструктивным лечением опухолей опорно-двигательного аппарата специализированных медицинских учреждениях онкологического профиля.

Практическая значимость и инновационность результатов исследования не вызывает сомнения, а высокая достоверность полученных результатов позволяет рассмотреть вопрос о внесении ряда рекомендаций в национальное клиническое руководство, в раздел «саркомы костей».

Замечания по диссертации

Замечаний принципиального характера по выполненной работе не имеется.

Заключение

Диссертация Соколовского Анатолия Владимировича на тему: «Стратегия и современные инновационные технологии персонифицированного эндопротезирования в онкоортопедии с учетом ошибок и осложнений» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, которая вносит значительный вклад в развитие клинической онкологии, на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной проблемы, имеющей важное значение для онкологии.

По новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации

№842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168, от 20 марта 2021 года №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв обсужден на научно-практической конференции отделения общей онкологии с группой онкоортопедии НИИ онкологии Томского НИМЦ «23» сентября 2021 года, протокол № 12

Зав. отделением общей онкологии
НИИ онкологии Томского НИМЦ
доктор медицинских наук

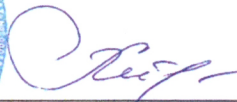


/ Е.А.Усынин

Дата: «24» сентября 2021

Подпись Е.А.Усынина
ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь Томского НИМЦ
к.б.н.



/ И.Ю. Хитринская

Дата: «24» сентября 2021

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (Томский НИМЦ)

Адрес: 634009, г. Томск, пер. Кооперативный, 5

Тел. 8(3822)-51-33-06; E-mail: center@tnimc.ru, <http://www.tnimc.ru>