

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)
Минина и Пожарского пл., 10/1,
г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470
тел.: (831) 439-09-43; факс: (831) 439-01-84
<http://pimunn.ru/>
e-mail: rector@pimunn.ru
ОКПО 01963025, ОГРН 1025203045482
ИНН/КПП 5260037940/526001001



УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
д.м.н. Н.И. Карякин

«30» ноября 2018 г

№ _____

На

№ _____

от _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация Герасимова Сергея Александровича на тему «Восстановление суставного хряща при локальных дефектах» (клинико-экспериментальное исследование) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия выполнена в ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России (г. Нижний Новгород).

В период подготовки диссертации соискатель Герасимов Сергей Александрович работал в должности младшего научного сотрудника, врача травматолога-ортопеда в ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России с 2014 г. и по настоящее время.

В 2011 г. окончил Нижегородскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

Справка об обучении и сдаче кандидатских экзаменов № 26 выдана ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель: Тенилин Николай Александрович – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник группы ортопедии детей Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (г. Нижний Новгород).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования:

Несмотря на динамичное развитие современных методов диагностики, до сих пор сложно представить истинную распространенность повреждений суставного хряща (Корнилов, Н.Н., 2005; Кудашев Д.С., 2008; Kheir E., 2009). С развитием контактных видов спорта, ростом дорожного и бытового травматизма увеличивается число повреждений суставной поверхности. Наиболее уязвимыми являются крупные суставы: коленный, плечевой, тазобедренный, голеностопный (Корнилов Н.В., 2005; Fraitzl C.R., 2008). Ding C. с соавторами при оценке МРТ пациентов с повреждениями области коленного сустава выявили распространенность дефектов хряща, достигающую 31% у лиц в возрасте от 45 до 54 лет (Ding C, 2005). В другом исследовании с применением томографа 3.0 Тесла у 9 из 20 случайно выбранных испытуемых в возрасте 25-45 не имеющих жалоб выявлены повреждения суставного хряща коленного сустава (Stahl R., 2009). Ряд авторов сообщают о 11% клинически значимых повреждений суставного хряща III и IV ст по классификации Outerbridge (Outerbridge R., 1961) среди 993 пациентов, которым были выполнены артроскопические вмешательства по различным показаниям (Aroen A., 2004). В исследовании, проведенном на 31 516 прооперированных пациентах, повреждения суставного хряща были выявлены в 63 %, причем 5 % повреждений IV ст обнаружены у пациентов моложе 40 лет (Curl W.W., 1997). Hjelle K. С соавторами сообщают о 61%

повреждений суставного хряща, среди которых 19 % носят ограниченный характер (Hjelle K., 2002).

По сравнению с пациентами с остеоартрозом, пациенты, имеющие изолированные повреждения суставной поверхности значительно моложе, ведут более активный образ жизни, и, как правило, более требовательны к результатам лечения и менее склонны к принятию ограничений в физической активности (Шапиро К.И., 1991; Kirkley A., 2008).

Существует много способов и алгоритмов лечения пациентов с ограниченными повреждениями суставного хряща. Несмотря на широкий спектр вариантов восстановления поврежденного хряща, от методов остеоперфорации до тканевой биоинженерии, ни один из них не приводит к полноценному органоспецифическому восстановлению хрящевой гиалиновой ткани и не может быть универсальным для каждого повреждения (Негреева М.Б., 2014; Magnussen R.A., 2008; Lim H.C., 2012).

Несвоевременное и неадекватное лечение ограниченных повреждений суставной поверхности приводит к раннему развитию генерализованного артроза и инвалидизации пациента (Кудашев Д.С., 2008; Эйсмонт О. Л., 2008; Diekman B.O., 2010).

Научная новизна.

Впервые показано, что применение остеоперфоративных способов хондроластики ограниченных повреждений суставного хряща коленного сустава наиболее целесообразно при площади дефекта не более 2 см^2 .

Доказано, что коллагеновые матрицы, используемые в качестве носителей в составе БМКП, имеют разную адгезивную способность, которая определяет эффективность заполнения области дефекта суставного хряща.

Впервые разработан биомедицинский клеточный продукт на основе коллагеновой матрицы «Остеопласт» с предварительно выращенными на ней аллогенными стромальными клетками костного мозга.

Установлено, что применение БМКП на основе коллагеновой матрицы «Остеопласт» приводит к формированию хрящевой гиалиновой ткани с

анатомическими и гистотопографическими характеристиками близкими к интактному суставному хрящу.

Научно-практическая значимость:

Разработан и изучен на доклиническом этапе новый биомедицинский клеточный продукт для восстановления ограниченных повреждений суставного хряща, состоящий из проницаемой коллагеновой матрицы «Остеопласт» с выращенными в её структуре аллогенными стромальными клетками костного мозга.

Расширены показания к применению способов хондропластики с использованием биомедицинских клеточных продуктов.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Автором определены цель и задачи работы, проведен анализ литературных данных, медицинских карт стационарных больных, разработано и внедрено устройство для забора костно-хрящевых фрагментов суставной поверхности (Патент РФ №164921), самостоятельно выполнены хирургические вмешательства всем экспериментальным животным, с их последующим наблюдением в отделении экспериментальной хирургии с виварием. Инструментальные методы исследования экспериментальных образцов проводились совместно с сотрудниками группы патологической анатомии и консервации тканей. Автор владеет всеми описанными техниками оперативных вмешательств.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по проведению и анализу клинического и экспериментального этапов исследований. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов. Результаты исследования научно обоснованы. Проверена первичная документация (индивидуальные карты больных, протоколы операций, операционные журналы вивария, базы данных).

Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследования, изложенные в работе, внедрены в лечебную работу травматологического отделения ГБУЗ НО ГKB №40, используются в лекционных материалах кафедры Травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии им. М.В. Колокольцева Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Полнота опубликования в печати

По теме диссертации опубликовано 10 работ, из них 5 - в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований. Патент «Устройство для забора костно-хрящевых фрагментов суставной поверхности» №164921.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на заседаниях Нижегородской ассоциации травматологов-ортопедов (2012), Всероссийской конференции молодых ученых «Приоровские чтения» (г. Москва, 2013), Межрегиональной научно-практической конференции «Ключевые концепции реконструктивной хирургии крупных суставов» (г. Нижний Новгород, 2015), конференции молодых ученых Северо-Западного Федерального округа «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии» (г. Санкт-Петербург, 2016). Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Герасимова С.А. на тему «Восстановление суставного хряща при локальных дефектах» (клинико-экспериментальное исследование) по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением

Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Герасимова Сергея Александровича на тему «Восстановление суставного хряща при локальных дефектах» (клинико-экспериментальное исследование) рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Заключение принято на заседании Проблемной комиссии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (Протокол №7 от 28 ноября 2018 г).

Присутствовало на заседании 11 членов Проблемной комиссии из 14 утвержденных Приказом. Кворум имеется.

Результаты голосования: «за» - 11 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Первый проректор-

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России



И.А. Клеменова