

**ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**  
**кандидата медицинских наук Бухарова Артема Викторовича 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, эндопротезирование является стандартом лечения опухолей костей, что позволяет выполнить органосохраняющее лечение в 85-90% случаев. Эндопротезированию подвергаются практически все крупные суставы.

Эволюция в изучении природы опухоли и методов воздействия на нее значительно улучшила выживаемость пациентов, а современные технологии, используемые при хирургическом лечении, позволили повысить качество жизни пациентов. Однако качество жизни пациента нивелируется осложнениями, возникающими в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Анализируя международный и отечественный опыт эндопротезирования крупных костей и суставов у онкологических больных, безусловно актуальным вопросом остается тема осложнений. Наиболее часто отмечают следующие виды осложнений: инфекция ложа протеза, асептическая нестабильность эндопротеза, поломка отдельных элементов конструкции эндопротеза и локальные рецидивы.

По данным зарубежных авторов общая частота таких осложнений достигает до 44%. В большинстве случаев развитие данных осложнений приводит к повторным оперативным вмешательствам, что в свою очередь негативно влияет на функциональный результат и качество жизни пациента в целом.

Осложнения после эндопротезирования суставов являются актуальной проблемой современной онкоортопедии, ведущие к нарушению функции, а иногда и к потере конечности, значительно ухудшают качество жизни больных, которым выполнено эндопротезирование.

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

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и в полной мере соответствует корректно поставленным задачам, выполнена согласно принципам доказательной медицины.

Внушительный клинический материал (837 пациентов), достаточный для анализа непосредственных результатов хирургических и функциональных результатов, осложнений и качества жизни пациентов проведен в соответствии с общепринятыми критериями оценки. Тщательный анализ исходов лечения наряду с применением современных компьютерных и статистических методов обработки полученных результатов свидетельствует об их несомненной достоверности.

Выводы диссертационной работы четко сформулированы, аргументированы, обоснованы и соответствуют поставленным задачам исследования.

## **Общая характеристика работы. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертация Бадырова Р.Н. построена по классическому плану, изложена на 129 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, описания алгоритма первичного планирования и выполнения эндопротезирования. Анализ результатов собственных исследований, заключения, выводов. Диссертационная работа изложена на 129 страницах машинописного текста, иллюстрирована 17 таблицами, 23 рисунками. Состоит из введения, четырёх глав, выводов и списка литературы. Список использованных литературных источников состоит из 132 работ, из них 106 иностранных авторов.

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

Научная новизна работы, выполненная Р.Н. Бадыровым, очевидна и не вызывает сомнений. На значительном клиническом материале и длительном

сроке наблюдения показаны причины возникновения осложнений, возникающих в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Работа апробирована на совместной научной конференции отделений и клиник ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

В Главе 1. Литературный обзор – посвящена обзору литературы, в частности: осложнениям после эндопротезирования. В обзоре отражена актуальность вопроса осложнений современной онкоортопедии. Сведения, изложенные в данной главе, дают исчерпывающую информацию по изучаемому вопросу.

Замечаний по данной главе нет.

В Главе 2. Материалы и методы В основу работы положен тщательный ретроспективный анализ 837 пациентов, которым было выполнено 1040 хирургических вмешательств в объеме первичного и повторного эндопротезирования в НМИЦ Онкологии с 1992 по 2015 гг. Используемые в работе материалы и методы напрямую взаимосвязаны с поставленными задачами и целью исследования. В главе наглядно и доступно расписан алгоритм планирования и проведения эндопротезирования. Приводится общая характеристика изучаемой группы пациентов, подробно описаны способы оценки онкологического и ортопедического состояния пациентов. Приведены методики статистической обработки материала.

Замечание - в таблице 3 правильнее было бы исключить строки злокачественная ГКО и фиброзаркома кости, так как там были лишь единичные случаи из более чем 500 нозологий. Это позволит упростить в некоторой степени таблицу, а данные аспекты описать словами в комментарии под таблицей. Замечание не носит принципиального характера.

Глава 3. Результаты посвящена оценке непосредственных и отдаленных как функциональных, так и онкологических результатов эндопротезирования крупных костей и суставов. Необходимо отметить, что автор анализирует все пять

типов осложнений достаточно глубоко, что отражает заинтересованность и ориентированность в исследовании. По каждому типу осложнений определяется возможная причины и связи их возникновения с помощью статистического анализа. По каждому типу осложнений, автором подробно расписывается алгоритм лечения, наглядно демонстрируя клиническими примерами подкрепленными картинками.

Замечание – было бы интересно увидеть и анализ рецидива заболевания в зависимости от степени лечебного патоморфоза опухоли и наличия или отсутствия патологического перелома. Хотя очевидно, что данная тематика достойна отдельной диссертационной работы. Замечание не носит принципиального характера.

*В Главе 4 Обсуждение результатов* автор приводит краткий анализ полученных результатов, подчеркивает актуальность проблемы осложнений в современной онкоортопедии. Выводы диссертационной работы, в целом, отражают поставленные цели и задачи.

Замечаний нет.

Выводы полностью соответствуют цели и поставленным задачам исследования, логично из них вытекают, сформулированы четко.

Обращает на себя внимание отсутствие раздела «Рекомендации», несмотря на то, что большая часть рекомендаций (в том числе алгоритмы лечения) изложены в главах № 2 и 3, следовало бы вынести данную информацию в отдельный раздел. Замечание не носит принципиального характера.

Представленный в диссертационной работе объем материала и его качество является достаточным и репрезентативным для выполнения поставленных задач, а теоретические положения, выводы и методологические подходы являются результатом тщательной проработки самостоятельного научного исследования.

По теме диссертации опубликовано 2 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК РФ. 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. Результаты работы развернуто продемонстрировали ключевые аспекты возникновения различных осложнений, на основании которых удалось разработать тактику лечения направленную на предупреждение и снижение частоты осложнений в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Автореферат и опубликованные по теме научные работы отражают суть диссертации. Автором решены все поставленные задачи и достигнута основная цель исследования – улучшение результатов лечения пациентов. Сделанные автором рекомендации должны быть внедрены в практическую деятельность онкологических учреждений.

## **Заключение**

Таким образом, 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, направленной на улучшение результатов лечения больных с опухолями крупных костей и суставов, путем снижения частоты различных типов осложнений в раннем и позднем послеоперационном периоде. По новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п.9 «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), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

**Официальный оппонент:**

Заведующий группы опухолей костей и мягких тканей МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России  
Кандидат медицинских наук

  
Бухаров Артем Викторович

октября 2020 года

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных в диссертационный совет Д 001.017.01 на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Бухаров Артем Викторович

**Подпись к.м.н. А.В. Бухарова «заверяю»**

Ученый секретарь

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

 Жарова Елена Петровна

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

125284, г. Москва 2-й Боткинский проезд д.3

Тел: 8-495-945-80-20, [mnioi@mail.ru](mailto:mnioi@mail.ru), <http://www.mnioi.ru>



**ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**  
**кандидата медицинских наук Бухарова Артема Викторовича 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, эндопротезирование является стандартом лечения опухолей костей, что позволяет выполнить органосохраняющее лечение в 85-90% случаев. Эндопротезированию подвергаются практически все крупные суставы.

Эволюция в изучении природы опухоли и методов воздействия на нее значительно улучшила выживаемость пациентов, а современные технологии, используемые при хирургическом лечении, позволили повысить качество жизни пациентов. Однако качество жизни пациента нивелируется осложнениями, возникающими в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Анализируя международный и отечественный опыт эндопротезирования крупных костей и суставов у онкологических больных, безусловно актуальным вопросом остается тема осложнений. Наиболее часто отмечают следующие виды осложнений: инфекция ложа протеза, асептическая нестабильность эндопротеза, поломка отдельных элементов конструкции эндопротеза и локальные рецидивы.

По данным зарубежных авторов общая частота таких осложнений достигает до 44%. В большинстве случаев развитие данных осложнений приводит к повторным оперативным вмешательствам, что в свою очередь негативно влияет на функциональный результат и качество жизни пациента в целом.

Осложнения после эндопротезирования суставов являются актуальной проблемой современной онкоортопедии, ведущие к нарушению функции, а иногда и к потере конечности, значительно ухудшают качество жизни больных, которым выполнено эндопротезирование.

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

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и в полной мере соответствует корректно поставленным задачам, выполнена согласно принципам доказательной медицины.

Внушительный клинический материал (837 пациентов), достаточный для анализа непосредственных результатов хирургических и функциональных результатов, осложнений и качества жизни пациентов проведен в соответствии с общепринятыми критериями оценки. Тщательный анализ исходов лечения наряду с применением современных компьютерных и статистических методов обработки полученных результатов свидетельствует об их несомненной достоверности.

Выводы диссертационной работы четко сформулированы, аргументированы, обоснованы и соответствуют поставленным задачам исследования.

## **Общая характеристика работы. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертация Бадырова Р.Н. построена по классическому плану, изложена на 129 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, описания алгоритма первичного планирования и выполнения эндопротезирования. Анализ результатов собственных исследований, заключения, выводов. Диссертационная работа изложена на 129 страницах машинописного текста, иллюстрирована 17 таблицами, 23 рисунками. Состоит из введения, четырёх глав, выводов и списка литературы. Список использованных литературных источников состоит из 132 работ, из них 106 иностранных авторов.

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

Научная новизна работы, выполненная Р.Н. Бадыровым, очевидна и не вызывает сомнений. На значительном клиническом материале и длительном

сроке наблюдения показаны причины возникновения осложнений, возникающих в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Работа апробирована на совместной научной конференции отделений и клиник ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

*В Главе 1. Литературный обзор* – посвящена обзору литературы, в частности: осложнениям после эндопротезирования. В обзоре отражена актуальность вопроса осложнений современной онкоортопедии. Сведения, изложенные в данной главе, дают исчерпывающую информацию по изучаемому вопросу.

Замечаний по данной главе нет.

*В Главе 2. Материалы и методы* В основу работы положен тщательный ретроспективный анализ 837 пациентов, которым было выполнено 1040 хирургических вмешательств в объеме первичного и повторного эндопротезирования в НМИЦ Онкологии с 1992 по 2015 гг. Используемые в работе материалы и методы напрямую взаимосвязаны с поставленными задачами и целью исследования. В главе наглядно и доступно расписан алгоритм планирования и проведения эндопротезирования. Приводится общая характеристика изучаемой группы пациентов, подробно описаны способы оценки онкологического и ортопедического состояния пациентов. Приведены методики статистической обработки материала.

Замечание - в таблице 3 правильнее было бы исключить строки злокачественная ГКО и фиброзаркома кости, так как там были лишь единичные случаи из более чем 500 нозологий. Это позволит упростить в некоторой степени таблицу, а данные аспекты описать словами в комментарии под таблицей. Замечание не носит принципиального характера.

*Глава 3. Результаты* посвящена оценке непосредственных и отдаленных как функциональных, так и онкологических результатов эндопротезирования крупных костей и суставов. Необходимо отметить, что автор анализирует все пять

типов осложнений достаточно глубоко, что отражает заинтересованность и ориентированность в исследовании. По каждому типу осложнений определяется возможная причины и связи их возникновения с помощью статистического анализа. По каждому типу осложнений, автором подробно расписывается алгоритм лечения, наглядно демонстрируя клиническими примерами подкрепленными картинками.

Замечание – было бы интересно увидеть и анализ рецидива заболевания в зависимости от степени лечебного патоморфоза опухоли и наличия или отсутствия патологического перелома. Хотя очевидно, что данная тематика достойна отдельной диссертационной работы. Замечание не носит принципиального характера.

*В Главе 4 Обсуждение результатов* автор приводит краткий анализ полученных результатов, подчеркивает актуальность проблемы осложнений в современной онкоортопедии. Выводы диссертационной работы, в целом, отражают поставленные цели и задачи.

Замечаний нет.

Выводы полностью соответствуют цели и поставленным задачам исследования, логично из них вытекают, сформулированы четко.

Обращает на себя внимание отсутствие раздела «Рекомендации», несмотря на то, что большая часть рекомендаций (в том числе алгоритмы лечения) изложены в главах № 2 и 3, следовало бы вынести данную информацию в отдельный раздел. Замечание не носит принципиального характера.

Представленный в диссертационной работе объем материала и его качество является достаточным и репрезентативным для выполнения поставленных задач, а теоретические положения, выводы и методологические подходы являются результатом тщательной проработки самостоятельного научного исследования.

По теме диссертации опубликовано 2 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК РФ. 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. Результаты работы развернуто продемонстрировали ключевые аспекты возникновения различных осложнений, на основании которых удалось разработать тактику лечения направленную на предупреждение и снижение частоты осложнений в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Автореферат и опубликованные по теме научные работы отражают суть диссертации. Автором решены все поставленные задачи и достигнута основная цель исследования – улучшение результатов лечения пациентов. Сделанные автором рекомендации должны быть внедрены в практическую деятельность онкологических учреждений.

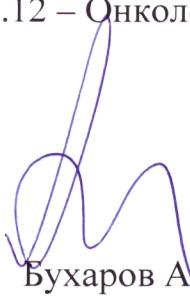
## **Заключение**

Таким образом, 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, направленной на улучшение результатов лечения больных с опухолями крупных костей и суставов, путем снижения частоты различных типов осложнений в раннем и позднем послеоперационном периоде. По новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п.9 «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), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

**Официальный оппонент:**

Заведующий группы опухолей костей и мягких тканей МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России  
Кандидат медицинских наук

  
Бухаров Артем Викторович  
30 октября 2020 года

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных в диссертационный совет Д 001.017.01 на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Бухаров Артем Викторович

**Подпись к.м.н. А.В. Бухарова «заверяю»**

Ученый секретарь

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России  Жарова Елена Петровна

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

125284, г. Москва 2-й Боткинский проезд д.3

Тел: 8-495-945-80-20, [mnioi@mail.ru](mailto:mnioi@mail.ru), <http://www.mnioi.ru>

