

До
Председателя на научното жури
До
Ректора на МФ на СУ „Климент Охридски“

СТАНОВИЩЕ

от

Проф. Д-р Пламен Кинов, дмн

Началник Клиника по ортопедия и травматология, УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, София

Катедра по ортопедия и травматология, Медицински Университет София

относно

Дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „ДОКТОР НА НАУКИТЕ“ по научна специалност Ортопедия и травматология

Външен член на научното жури

на тема

„Имплантационни проблеми на ревизионното ендопротезиране“

с автор

ДОЦ. Д-Р ВЕСЕЛИН КОЛЕВ КОЖУХАРОВ, Д.М.

Началник на Катедра по ортопедия и травматология, Ръководител катедра по хирургически болести, Медицински факултет, Софийски университет „Св. Климент Охридски“, София

Ендопротезирането на тазобедрената става е една от най-честите и най-успешните ортопедични интервенции. Въпреки това в дългосрочен аспект при част от болните се налага смяна на ендопротезата. Най-честата причина е перипротезната остеолиза и загубата на фиксация на импланта поради асептично

разхлабване. Клиничните резултати след ревизия в условия на тежка костна загуба закономерно отстъпват на тези след първично ендопротезиране. На решаването на този изключително труден и актуален проблем е посветен настоящият труд. Темата е изключително актуална и с потенциално голямо клинично и социално значение.

Дисертационният труд на Доц. В. Кожухаров е написан на 285 страници, съдържа литературен обзор от 373 заглавия и е изключително добре онагледен с 103 фигури и 38 таблици. Структуриран е съгласно общоприетите изисквания и съдържа следните раздели: Увод, Цел и задачи, Литературен обзор, Пациенти и метод, Резултати и усложнения, Обсъждане, Заключение, Изводи и Библиография. Обемът на отделните части е балансиран, написан е в издържан научен стил, което позволява лесен и цялостен преглед на разглежданата в дисертационния труд проблематика, както и на личния опит и принос на автора.

Поставената от автора цел на дисертационния труд за прогнозиране на асептичното разхлабване при ставно ендопротезиране и създаване на алгоритъм на поведение при решаване на проблема е амбициозна и отразява големия опит на автора в областта на ставното ендопротезиране. За осъществяването ѝ са поставени 6 точни и ясно формулирани задачи.

В ретроспективно и проспективно проучване са изследвани 150 първични и 150 ревизионни ендопротези (130 тазобедрени, 10 колянни, 7 раменни и 3 лакътни ендопротези). Изследвана е остеоинтеграцията на импланта (циментна и безциментна фиксация) и е установен вида на асептично разхлабване, износването и миграцията на импланта. Контингента на труда е достатъчно голям и позволява установяване на достоверни заключения при изследване на поставените задачи.

Контингентът на проучването и използваните методи са добре и подробно описани. Направен е изключително подробен и добре онагледен анализ на патологията на случаите, включени в проучването както и на механизма на разхлабване на ендопротезата. Обстойно са разгледани различните видове ревизионни техники, техните възможности и ограничения. Изработен е протокол за планиране и контрол на оперативния резултат при ендопротезиране. Предложен е и подробен алгоритъм на поведение според вида на перипротезната остеолиза. Подробно са представени сроковете, индикациите и

контраиндикациите за оперативното лечение и детайлно са онагледени различните техники и методи за ревизионно ендопротезиране. Изследвани са анатомичните, рентгенографски и функционални резултати, както и особеностите и проблемите при функционалното възстановяване на болните. Акцентирано е върху усложненията и проблемите за постигане на оптимален клиничен резултат. Резултатите са отчетени по общоприети скали за оценка (Harris Hip Score, New Knee Society Score, ASES Shoulder Score, Mayo Elbow Performance Score). Резултатите на автора са в съответствие с данните от литературата в областта на ревизионното ендопротезиране.

Анализът на използваните хирургични методи и техники ни убеждава в големия опит на автора при лечението на най-сериозното усложнение на ставното ендопротезиране с използване на различни техники и методи. Изследването на различни методи на лечение при различните стави (тазобедрена, колянна, рамо и лакът) дава възможност за изследване на механизмите на асептично разхлабване и извеждане на достоверни изводи за практиката. Това придава практическо значение на труда като ръководство за ставно ендопротезиране.

Изследването на факторите и механизма на асептичното разхлабване след ставно ендопротезиране, както и оценката на резултатите от оперативное лечение и проучване на клиничните променливи свързани с успеха на интервенцията и риска от неуспех са важни наблюдения, с висока практическа стойност. Представените висок процент благоприятни резултати след ревизионно ендопротезиране потвърждават предимствата на предложеният клиничен подход при лечението на най-сериозното и често усложнение след ставно ендопротезиране.

Направените изводи са точни и са следствие на резултатите от проучването, като дават отговор на поставените задачи във връзка с изпълнението на целта на дисертационния труд. Приносите на дисертационния труд са важни и оригинални, и за да не ги изреждаме ще изброим няколко ценни приноси на труда: Създаден е алгоритъм на поведение и хирургично решение при

ревизионната артропластика, за постигане на необходимата имплантационна стабилност на ревизионните импланти; За първи път се внедрява използването на обогатена тромбоцитна маса (PRP), при остеопластичната подготовка на имплантационното ложе, за стимулиране на остеоиндуктивните качества с автогенни растежни фактори; Предложен измервателен прибор за локализиране и измерване на костните дефекти върху диагностичната рентгенография; Внедрява използването на триопорна, реконструктивна плака при ревизионната ацетабулопластика; Въвежда допълнителната дистална, интрамедуларна фиксация на бедреното ревизионно стебло с пръстеновиден трансплантат от фибулата, за преразпределяне на натоварването; Предлага таблица за контролно определяне на позицията на раменната ендопротеза върху рентгеновата графия; Направен е опит за изчисляване на риска от механична дестабилизация при първичното и ревизионно ендопротезиране. провеждане на стрес-трансфера върху костта и за по-дългосрочна изследването на прогностичните фактори за постигане на отлични и добри резултати;

В заключение, представеният дисертационен труд е цялостна работа, структуриран е подходящо, разглежда актуална тема и има иновативен характер. Изложението, формата и съдържанието на работата са на високо научно ниво и трудът представлява ценен научно-практически принос. Клиничните резултати са представени обективно и точно, като са изведени полезни теоретико-практически изводи.

Смятам, че представеният дисертационен труд на тема „ИМПЛАНТАЦИОННИ ПРОБЛЕМИ НА РЕВИЗИОННОТО ЕНДОПРОТЕЗИРАНЕ” с автор Доц. Д-р Веселин Кожухаров отговоря напълно на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България за присъждане на образователна и научна степен „ДОКТОР НА НАУКИТЕ” по научна специалност Ортопедия и травматология. Препоръчвам на членовете на високо уважаваното научно жури към Медицински факултет на СУ „Климент Охридски” да гласуват положително за присъждане на

образователна и научна степен „Доктор на науките” на Доц. Д-р Веселин Кожухаров.

Проф. Д-р Пламен Кинов, дмн

01.07.2016

София