

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Сергея Юрьевича Доколина на диссертацию Алексея Андреевича Маковского «**Лечение пациентов средней и старшей возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча**», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность избранной темы

Лечение пациентов старших возрастных групп после вывиха плеча представляет актуальную задачу современной травматологии ввиду распространённости данного вида травм с тенденцией к росту в связи со старением населения, увеличением спортивного уровня активности населения и высокой частотой неудовлетворительных исходов лечения, обусловленных как особенностями данной группы пациентов, так и дефектами самих методов лечения. В настоящее время консервативное лечение признается методом выбора в большинстве клинических ситуаций. В свое время, консервативное лечение при наличии повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча может значительно отдалить срок установки окончательного диагноза и может привести к развитию стойкого хронического болевого синдрома, ограничению функции плечевого сустава, а также застарелого невосстановимого повреждения сухожилий вращательной манжеты плеча, результаты лечения которых не всегда имеют удовлетворительные результаты.

По поводу ведения пациентов данной возрастной группы после вывиха плеча, способах предотвращения развития этих грозных осложнений в литературе нет единого мнения.

Целью настоящего диссертационного исследования стало улучшение результатов лечения пациентов средней и старшей возрастных групп с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты в результате первичного травматического вывиха плеча, чем определяется его

актуальность как для практической медицины, так и для науки.

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

Представленные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Алексея Андреевича Маковского основаны на результатах клинической части исследования. Клиническое исследование проведено на высоком методическом уровне. Результаты клинического исследования основаны на анализе достаточных по времени (12 месяцев) наблюдений за большой выборкой пациентов (131 пациент). Именно достаточное количество пациентов в исследовании, всесторонний анализ результатов лечения, применённые современные статистические параметрические и непараметрические методы обработки свидетельствуют о достоверности полученных данных, а сформулированные диссертантом научные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам и имеют значительную клиническую ценность.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научные результаты опираются на статистически достоверные данные, полученные при проспективном сравнении репрезентативных клинических групп. Гипотезы и рассуждения подкреплены ссылками на достоверные, современные научные работы. Обследование, включенных в исследование больных, произведено с использованием корректных методик и в достаточном объеме. Расчеты и статистические критерии соответствуют характеру математического распределения показателей, а значит корректны.

Впервые автор показал, что в случае острой травмы плечевого сустава акромиоплечевой индекс является маркером полнослойного разрыва сухожилий вращательной манжеты плеча. Далее, впервые установлено, что результаты раннего хирургического лечения пациентов старше 45 лет с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча после первичного травматического вывиха плеча статистически значимо

лучше, чем результаты консервативного лечения таких пациентов, и сопоставимы с результатами консервативного лечения частичных повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча. Кроме того, доказана эффективность алгоритма ведения пациентов 45 лет и старше после первичного травматического вывиха плеча, при котором необходимо измерение акромиоплечевого индекса на рентгенограммах, и при его значении менее 1,26 рекомендовать проведение МРТ плечевого сустава. При наличии полнослойного разрыва сухожилий вращательной манжеты плеча необходимо оперативное лечение, в иных случаях рекомендована консервативная тактика.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, избранной для соискания ученой степени кандидата медицинских наук, а именно посвящена методам диагностики и лечения пациентов с повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча у пациентов старших возрастных групп после вывиха плеча.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

Автор имеет 6 научных работ, в том числе 1 научная статья в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 1 иная публикация, 2 публикации в сборниках материалов научных конференций

Значимость для науки и практики полученных автором

результатов Внедрение разработанных автором рекомендаций позволяет достоверно улучшать результаты лечения пациентов старших возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча. Приведённые в работе клинические данные таких пациентов позволяют уже в раннем периоде после травмы досконально обследовать пациентов и не допускать развития грозных необратимых осложнений со стороны плечевого сустава. Кроме того, автором даны рекомендации по диагностике полнослойных повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча. Разработанные автором диссертации положения могут быть использованы в практическом здравоохранении врачами травматологических отделений многопрофильных больниц, а также в учебном процессе для студентов, ординаторов, аспирантов и слушателей курсов повышения квалификации.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация построена по классическому принципу. В работе представлены такие разделы как введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы, приложения. Диссертация изложена на 146 страницах стандартного текста, содержит 36 рисунков и 19 таблиц. В списке литературы 28 работ отечественных авторов и 123 —зарубежных (всего 151 источник).

Во **введении** обоснована актуальность выбранной темы, приведены ссылки на работы отечественных и зарубежных авторов за последние 10 лет. Цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна изложены четко и ясно, соответствуют требованиям, предъявляемым к работам данного уровня.

В обзоре литературы освещены вопросы анатомии плечевого сустава и его биомеханики. Подробно описаны методы обследования пациентов после вывиха плеча. Приведены данные по эпидемиологии вывиха плеча, проведён анализ различных методов хирургического лечения. Отдельный раздел

обзора литературы посвящён различным видам ортопедических осложнений на фоне дегенеративных застарелых повреждениях сухожилий вращательной манжеты плеча. Особое внимание уделено невозможности самостоятельного заживления повреждения сухожилий вращательной манжеты плеча.

В обзоре литературы полноценно отражены все современные отечественные и зарубежные научные взгляды по теме исследования, в связи с чем не остаётся сомнений в правильности выбора целей и задач представленной диссертационной работы. В данной главе убедительно доказана актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Во второй главе «Материалы и методы» описаны этапы работы, приведён дизайн клинической части исследования, подробно освещены критерии включения, невключения и исключения пациентов. Описаны шкалы и опросники, использованные для оценки результатов лечения в исследовании (ASES, DASH, ACLA). Подробно описаны методы рентгенологического обследования плечевого сустава и методика определения акромиоплечевого индекса на рентгенограммах. Подробно описан ход операции и послеоперационного ведения пациентов. Далее приведены все методики, использованные для оценки результатов лечения через 12 месяцев после операции.

В этой главе приводится полная характеристика пациентов групп исследования на момент включения, с помощью статистических методов доказываются их однородность и релевантность задачам исследования.

В конце второй главы приведены все методы математической статистики, использованные для вычисления значимости выявленных различий и взаимосвязей.

В третьей главе «Результаты исследования» приведены результаты обследования и лечения пациентов в разных возрастных группах, а также в группах консервативного и оперативного лечения пациентов с полнослойным и неполнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча. Подробно описаны функциональные результаты лечения

пациентов через 3, 6 и 12 месяцев после операции или после вывиха плеча. В отдельном разделе проведён анализ осложнений. В этой главе приведено клиническое наблюдение, иллюстрирующее процесс восстановления пациента после хирургической рефиксации сухожилий вращательной манжеты плеча.

В четвертой главе «Сравнение результатов» автором проведён сравнительный анализ результатов, полученных в группах исследования, по всем заявленным параметрам. Установлено, что у пациентов старше 45 лет значимо чаще встречаются повреждение сухожилий вращательной манжеты плеча и импрессионный перелом головки плечевой кости. Установлено, что в группе пациентов с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча после хирургического лечения результаты функционального восстановления статистически значимо лучше, чем после консервативного лечения. Также, полученные результаты свидетельствуют, что АПИ, определенный рентгенологически, позволяет судить о степени сужения субакромиального пространства, что, в свою очередь, является косвенным рентгенологическим признаком полнослойного повреждения ВМП в случаях травматического повреждения ПС.

Таким образом, подводится итог, что пациентам с полнослойным повреждением сухожилий ВМП следует рекомендовать рефиксацию сухожилий для предотвращения развития выраженной ретракции сухожилий, жировой дегенерации мышц ВМП, и формирования стойкого болевого синдрома и дисфункции ПС после вывиха плеча.

В заключении автор резюмирует содержание своей работы, подводя её итоги. Он делает обоснованный вывод о возможности улучшения результатов лечения пациентов старших возрастных групп после вывиха плеча путем оперативной рефиксации сухожилий вращательной манжеты плеча.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и показывают, что поставленные задачи решены, и цель работы

достигнута.

Список литературы составлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.100-2018 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления». Он достаточно полно отражает основные публикации, посвящённые теме диссертационной работы. Большинство работ, включенных в данный список, являются актуальными и опубликованными в последние 10 лет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы, иллюстрирован и соответствует требованиям, предъявляемым к автореферату диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Представленное диссертационное исследование филологически выверено, написано по традиционной схеме, структурных отступлений от требований, предъявляемых к подобного рода работам не имеет. Дизайн исследования, формирование групп наблюдения, использованные методы обследования и лечения, критерии сравнения представлены на высоком научно-методическом уровне. Цель и задачи сформулированы чётко, соответствуют уровню кандидатской диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации написаны чётко, доступно и могут быть реализованы в практическом здравоохранении. Таким образом, поставленные задачи автор решил, цель работы достигнута, что позволяет сделать вывод о завершённости работы.

Незначительные стилистические и орфографические погрешности не искажают содержание и не снижают актуальности работы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение


Таким образом, диссертация Маковского Алексея Андреевича «Лечение пациентов средней и старшей возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи (улучшение результатов лечения пациентов старше 45 лет с повреждением сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча), имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Старший научный сотрудник
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
д.м.н.


С.Ю. Доколин

Подпись д.м.н. Доколина С.Ю. заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
д.м.н.


А.О. Денисов


Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации 195427, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8; 8(812) 670 86 87 <https://rniito.ru/> info@rniito.ru