

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Фёдора Леонидовича Лазко на диссертацию Алексея Андреевича Маковского «**Лечение пациентов средней и старшей возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча**» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность избранной темы

С увеличением продолжительности жизни и спортивной активности населения планеты выросло и количество условно спортивных повреждений крупных суставов, в том числе такой травмы как вывих плеча. В отличие от молодых пациентов, вывих плеча у пациентов старших возрастных групп классически лечат преимущественно консервативно, однако это сопровождается значимым количеством неудовлетворительных результатов в виде ограничения движений или развития стойкого болевого в плечевом суставе. Данные осложнения связывают с развитием необратимых дегенеративных изменений, таких как, например, невосстановимое повреждение сухожилий вращательной манжеты плеча. Необходимость доказанного обоснования смены парадигмы ведения возрастных пациентов после вывиха плеча обусловила актуальность данного исследования.

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

Обоснованность научных положений диссертации в значительной степени определяется ее дизайном, который несет в себе все признаки продуманного исследования, выполненного на высоком научно-методическом уровне. Автор на достаточном клиническом материале (131 наблюдений) исследовал характер повреждений плечевого сустава у пациентов различных возрастных групп, исследовал использование косвенных рентгенологических признаков для диагностики полнослойных повреждений сухожилий

вращательной манжеты плеча и результаты лечения пациентов с различной степенью повреждения сухожилий после вывиха плеча. Полученные результаты доказывают, что пациенты старших возрастных групп более склонны к повреждению сухожилий вращательной манжеты плеча в момент вывиха плеча и, что оперативное лечение полнослойных повреждений сухожилий приводит к значимо лучшим функциональным результатам лечения этих пациентов.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов обусловлена корректно поставленными задачами, научно обоснованным и проработанным дизайном исследования, массивом клинических наблюдений, подбором сопоставимых групп сравнения, использованием современных методов обследования пациентов и статистической обработки результатов.

Автором впервые было установлено, что в случае острой травмы плечевого сустава акромиоплечевой индекс является маркером полнослойного разрыва сухожилий вращательной манжеты плеча. Им 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. Также доказана эффективность алгоритма ведения пациентов старше 45 лет после вывиха плеча, при котором необходимо измерение акромиоплечевого индекса на рентгенограммах для дальнейшего определения тактики ведения пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

На основе результатов исследования автор исследовал характер

повреждения плечевого сустава в момент вывиха плеча у пациентов старших возрастных групп и на основе анализа результатов лечения пациентов с различной степенью повреждения сухожилий убедительно доказал необходимость хирургической рефиксации сухожилий при наличии полнослойного повреждения.

Важным в практическом плане является также возможность на амбулаторном этапе на основе анализа рентгенограмм при помощи акромиоплечевого индекса определить показания к проведению МРТ плечевого сустава для более ранней и точной диагностики объема повреждений в плечевом суставе после вывиха плеча.

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

Оценка структуры и содержания диссертации

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

Во введении содержится обоснование актуальности решаемой в работе проблемы, которое подтверждено ссылками на авторитетные публикации. Цель и задачи соответствуют уровню кандидатской диссертации, они изложены кратко, четко и конкретно. Также понятны и информативны разделы, отражающие научную новизну, практическую значимость работы и положения, выносимые на защиту.

В Первой главе приведен подробный анализ актуальных научных источников с последовательным отражением анатомо-физиологических особенностей плечевого сустава, современных представлений о характере повреждений плечевого сустава при вывихе плеча, подходах к обследованию и лечению таких пациентов. Особое внимание автор уделил обсуждению публикаций, посвященных исследованиям, доказывающих невозможности самопроизвольному сращению оторванного или дегенеративно поврежденного сухожилия вращательной манжеты плеча. В целом обзор литературы убедительно показывает актуальность поставленной перед исследованием проблемы и отражает современные взгляды на возможные пути ее решения.

Во второй главе описаны этапы работы, приведён дизайн клинической части исследования, подробно освещены критерии включения, невключения и исключения пациентов. Подробно описаны методы рентгенологического обследования плечевого сустава и методика определения акромиоплечевого индекса на рентгенограммах. Приведены и описаны шкалы и опросники, использованные для оценки функциональных результатов лечения в

исследовании. Подробно описана методика консервативного и оперативного лечения пациентов.

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

В третьей главе 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 автором проведён сравнительный анализ полученных результатов по всем заявленным параметрам. Установлено, что у пациентов моложе 45 лет при вывихе плеча выше риски получить перелом суставной впадины лопатки и повреждение суставной губы, в то время как у пациентов старше 45 лет выше риски обнаружить полнослойное повреждение вращательной манжеты плеча и импрессионный перелом головки плечевой кости. Установлено, что значение 1,26 и менее обнаружено у 44,2% пострадавших с полнослойным повреждением сухожилий, иными словами, акромиоплечевой индекс, измеренный на рентгенограммах позволяет выявить более 40% пациентов с полнослойным повреждением сухожилий после первичного травматического вывиха плеча.

Полученные результаты свидетельствуют, что акромиоплечевой индекс, определенный рентгенологически, позволяет судить о степени сужения субакромиального пространства, что, в свою очередь, является косвенным рентгенологическим признаком полнослойного повреждения вращательной манжеты плеча в случаях травматического повреждения плечевого сустава.

Далее, установлено, что при оценке функционального состояния верхней конечности пациентом при помощи шкал-опросников ASES, DASH, UCLA результаты оперативного лечения пациентов с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча статистически значимо ($p < 0,05$) лучше, чем результаты консервативного лечения пациентов с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча, и статистически не отличаются от результатов консервативного лечения пациентов с неполнослойным повреждением сухожилий.

В заключении кратко освещены основные положения диссертации и ход проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и показывают, что поставленные задачи решены, и цель работы достигнута.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов
Внедрение разработанных автором рекомендаций позволит достоверно улучшить результаты лечения пациентов старших возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча. Приведённые в работе клинические данные доказывают необходимость досконального обследования пациентов старших возрастных групп после вывиха плеча и при обнаружении полнослойного повреждения сухожилий рекомендовать хирургическую рефиксацию. 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.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы, соответствует требованиям, предъявляемым к

автореферату диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. Исследование запланировано и проведено продуманно и последовательно. Автор подошел к решению поставленных задач не только с классических научных позиций, но и с большой ответственностью. Работа написана литературным языком, иллюстрирована. Четкая рубрикация и последовательная логика изложения делают работу понятной и доступной. Следует отметить формулировки практических рекомендаций, которые представляют из себя четкие указания практическим врачам.

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

Заключение

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

врач травматолог-ортопед, доктор медицинских наук,
(3.1.8. Травматология и ортопедия)
профессор кафедры травматологии и ортопедии
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов
имени Патриса Лумумбы»

Дата: «15» марта 2024

Ф.Л. Лазко

Подпись д.м.н., профессора Лазко Ф.Л. заверяю
Ученый секретарь Ученого Совета
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы
имени Патриса Лумумбы»
к.фарм.н., доцент



Т.В. Максимова

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы"; адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; E-mail: rudn@rudn.ru; телефон: +7 (499) 936-87-87