

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р. Р. Вредена»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Профессор Р.М. Тихилов



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Зарипова Азиза Римовича на тему: «Лечение пациентов с разрывом задней крестообразной связки», представленной к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки). Работа выполнена в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы». Научный руководитель д.м.н., профессор Королев Андрей Вадимович.

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.

Травматической патологии связочного аппарата коленного сустава посвящено значительное количество научных работ, что говорит о сохраняющемся интересе медицинского сообщества к проблеме лечения нестабильности коленного сустава. В то же время повреждение задней крестообразной связки (ЗКС) до настоящего момента является относительно «темным пятном» среди всей патологии коленного сустава, что связано как с относительно низкой частотой встречаемости этой патологии (соответствующая доля не превышает 4- 6%), так и со сравнительно малым объемом исследований, затрагивающих проблему лечения задней нестабильности коленного сустава.

Углубленное изучение особенностей анатомии и биомеханики ЗКС в последние годы способствовало совершенствованию хирургических методов лечения и протоколов реабилитации. Однако по данным современной профильной

научной литературы нет четких показаний к выбору преимущественно консервативного или активного хирургического подхода при лечении обсуждаемой категории пациентов. По этой причине наблюдается множество разобщенных протоколов консервативного лечения, а также различные подходы в отношении хирургического лечения при разных степенях повреждений ЗКС. Помимо этого, до настоящего времени нет детально разработанного и обоснованного алгоритма выбора тактики лечения при задней нестабильности коленного сустава, учитывающего исходные параметры пациентов, типы нестабильности и виды иммобилизации. Отсутствуют исследования, в которых были бы представлены данные долгосрочных наблюдений данной категории пострадавших.

Отсутствует также оптимизированный единый реабилитационный протокол консервативного лечения пациентов с разрывом задней крестообразной связки, что определяет несомненную актуальность рецензируемой диссертационной работы.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

На основании анализа результатов лечения пациентов с повреждением ЗКС усовершенствован комплексный дифференцированный подход к консервативному и хирургическому способам лечения. Впервые выявлены значимые параметры, влияющие на неблагоприятный исход консервативного лечения изолированных повреждений ЗКС, такие как 3-я степень разрыва, положительный тест заднего выдвижного ящика, заднее смещение голени более 8 мм по данным стресс-рентгенографии.

В диссертационной работе впервые определены показания к хирургическому лечению пациентов с повреждением ЗКС 2-ой степени. Кроме того, на основании обобщения полученных данных впервые разработан полноценный алгоритм выбора тактики лечения пациентов с повреждением ЗКС.

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

Результаты и выводы диссертационного исследования основаны на анализе 120 профильных научных публикаций и сравнительном клиническом исследовании 80 пациентов с изолированным разрывом задней крестообразной связки. При проведении работы были использованы соответствующие задачам современные

методики исследования. Полученные в результате исследования данные, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам. Их научная и практическая ценность представляются значимыми для современной травматологии и ортопедии. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертации базируется на достаточном клиническом материале, применении современных методов исследования, соблюдении научной методологии и применении адекватных методов статической обработки собранных количественных данных.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Диссертантом разработан алгоритм выбора тактики лечения пациентов с повреждениями задней крестообразной связки, основанный на математической модели прогнозирования результатов лечения. Использование данного алгоритма позволит повысить эффективность маршрутизации профильных пациентов.

Кроме того, оптимизирован протокол дифференцированного подхода к консервативному и хирургическому лечению пациентов с повреждениями ЗКС.

Структура и содержание работы.

Диссертационное исследование изложено на 138 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 120 источников, включающего 20 публикаций отечественных и 100 зарубежных авторов. Диссертация проиллюстрирована 85 рисунками, содержит 12 таблиц, а также 2 приложения.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, освещены научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту, представлены сведения о реализации и апробации работы, объеме и структуре диссертации.

В первой главе диссертации проведен обзор современной профильной научной литературы, рассмотрены вопросы этиологии и патогенеза, клинической и инструментальной диагностики повреждений задней крестообразной связки, современные классификации, а также изложены разные подходы к консервативному и хирургическому лечению пациентов изученного профиля.

Во второй главе приведена общая характеристика пациентов, описаны критерии включения и невключения в исследование, после применения которых отобрано 80 пациентов (59 мужчин и 21 женщина) со средним возрастом $35,91 \pm 11,25$ лет. Средний срок наблюдения составил $17,5 \pm 6,9$ месяцев. Из 80 пациентов, проходивших лечение, 36 занимались спортом на любительском уровне, 18 были профессиональными спортсменами и 26 не занимались спортом. Причиной повреждения ЗКС в 59% случаев (47 пациентов) явилось бытовая травма, в составе которой 46% (37) падение на переднюю поверхность КС с подошвенной флексией стопы. Спортивная травма составила 26% случаев (21 пациент), дорожно-транспортные происшествия (ДТП) - 15% (12 случаев). Все пациенты первично прошли консервативное лечение, а далее автор разделил их на подгруппы А (консервативное лечение) и Б (консервативное и хирургическое лечение). В подгруппу А были включены 52 пациента, а в подгруппу Б - 28 пациентов.

Во второй главе подробно описаны методы клинического обследования и лучевой диагностики с применением стресс-рентгенограмм для диагностики заднего смещения голени относительно бедра и МРТ. Изложены особенности четырехфазного протокола консервативного лечения с применением ортеза с задней поддержкой голени в первые две фазы. В третью фазу с 14 по 20 недели в программу реабилитации постепенно включали упражнения для задних групп мышц бедра. Четвертая фаза продолжалась с 20 по 32 недели и подготавливала пациента к постепенному возврату к спорту и соответствующим специфическим нагрузкам.

Методом логистической регрессии (бинарной классификации) оценивали вероятность наступления события для конкретного испытуемого и выявляли значения, на основании которых это произойдет. Таким образом определяли набор первичных данных для распределения пациентов в подгруппу А (консервативное лечение) или Б (консервативное и хирургическое лечение). Для выявления первичных характеристик, оказывающих максимальное влияние на распределение пациентов, была построена модель логистической регрессии. Диссертантом подробно описаны результаты клинического осмотра с выполнением специфических тестов, таких как задний выдвижной ящик, при разных степенях повреждения ЗКС. По данным МРТ большинство разрывов ЗКС были поперечными

(47 пациентов), дистальный отрыв был выявлен в 19 случаях, а проксимальный у 14 пациентов.

Хирургическое лечение было рекомендовано при сохраняющейся задней нестабильности коленного сустава, субъективном ощущении неустойчивости, боли в переднем отделе коленного сустава и отсутствии положительного результатам консервативного лечения. Хирургическое лечение описано в объеме артроскопической пластики ЗКС аутотрансплантатом из сухожилий полусухожильной и нежной мышц однопучковым методом. Автор акцентирует внимание на решение проблем, связанных с дополнительной внутрисуставной патологией: повреждением менисков, сужением межмышцелкового пространства, хондромалицией суставных поверхностей. В диссертационной работе обосновано применение задне-медиального порта и использование С-дуги для предупреждения повреждения важных сосудисто-нервных пучков в области оперативного вмешательства.

Третья глава посвящена сравнительному анализу результатов обследования и лечения пациентов и обоснованию проколов диагностики, а также представлению предложенного алгоритма выбора тактики лечения пациентов с повреждениями ЗКС в зависимости от степени повреждения, наличия критериев субъективного чувства нестабильности, степени заднего смещения голени.

В этой главе подробно описаны результаты консервативного лечения профильных пациентов, проведен сравнительный анализ подгрупп после консервативного и хирургического лечения по ортопедическим оценочным шкалам: Cincinnati, IKDS, Lysholm. В результате работы модели логистической регрессии были выявлены наиболее значимые характеристики пациентов и значения коэффициентов, которые оказывали максимальное влияние на исходы лечения. Высокие степени повреждения ЗКС по классификации Gross обладали отрицательным влиянием; а малая степень повреждения и отсутствие чувства нестабильности на первичном клиническом осмотре обладали положительным влиянием на прогноз при консервативном лечении. Использование ортеза с задней поддержкой голени также положительно влияло на прогноз при консервативном лечении.

Завершают диссертацию заключение, выводы и практические рекомендации. Их оценка убеждает в том, что поставленные цель и задачи диссертационной работы решены полностью. Заключение резюмирует результаты и содержание диссертационного исследования, а выводы и практические рекомендации вытекают из собранных и проанализированных диссертантом материалов.

Диссертация написана хорошим литературным языком, а имеющиеся опечатки не снижают ее научной и практической ценности.

Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТа, достаточно полно отражает основные публикации, посвященные теме данного исследования.

По теме диссертации опубликовано 4 научных работ, включенных в международные базы цитирования Scopus. Результаты работы неоднократно были представлены на специализированных конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Результаты диссертационного исследования целесообразно использовать в ходе лечения больных с повреждениями задней крестообразной связки в условиях специализированных травматолого-ортопедических стационаров, имеющих в своем составе подготовленных сотрудников и необходимое материально-техническое оснащение.

Замечания к работе.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Зарипова Азиза Римовича нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Содержание автореферата, который выполнен с соблюдением требований ВАК Минобрнауки РФ, соответствует основным положениям диссертации.


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Зарипова Азиза Римовича «Лечение пациентов с разрывом задней крестообразной связки», является законченной научно-

квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи лечения пациентов с повреждениями задней крестообразной связки коленного сустава, имеет важное практическое и теоретическое значение для травматологии и ортопедии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023г., а сё автор, Зарипов Азиз Римович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России, протокол № 8 от 23.10.2023 г.

Младший научный сотрудник
научного отделения лечения травм и их последствий
к.м.н.

 Шулепов Дмитрий Александрович

Кандидатская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись к.м.н. Шулепова Д.А. заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России

к.м.н.

 Денисов Алексей Олегович

«23» октября 2023 г.

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.
Тел. +7 (812) 670-86-56
e-mail: info@rniiito.ru
<https://rniiito.ru/>