

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора ЛАЗИШВИЛИ Гурама Давидовича на диссертационную работу КОВАЛЯ Олега Александровича «Анатомическое обоснование и хирургическое лечение антеролатеральной ротационной нестабильности коленного сустава», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы выполненной работы.

Актуальность темы диссертационного исследования заключается в эпидемиологии разрыва передней крестообразной связки (ПКС) коленного сустава: разрыв ПКС является одной из самых частых спортивных травм коленного сустава у пациентов трудоспособного возраста. Учитывая популяризацию спорта, количество повреждений ПКС имеет тенденции к увеличению из года в год. Разрыв ПКС без своевременного хирургического лечения в большинстве случаев приводит к развитию хронической нестабильности коленного сустава, что в последствии может способствовать формированию посттравматического гонартроза. «Золотым стандартом» лечения разрывов ПКС являются артроскопические методы восстановления связки, которые позволяют пациентам вернуться к привычным физическим нагрузкам.

Однако, следует отметить, что число неудовлетворительных исходов хирургического лечения остается на довольно высоком уровне и может достигать 30%. Одной из причин неудовлетворительных исходов является остаточное патологическое смещение голени, которое наблюдается у 10–40% пациентов, а ротационный компонент нестабильности коленного сустава может сохраняться в 25–30% случаев после хирургического лечения.

С целью улучшения результатов хирургического лечения антеролатеральной ротационной нестабильности коленного сустава применяются различные методики дополнительной стабилизации коленного сустава, одной из которых является восстановление антеролатеральной связки (АЛС) коленного сустава. Известно, что повреждению ПКС сопутствует травматизация АЛС, что делает вопрос одномоментного восстановления ПКС и АЛС актуальным. Поэтому в настоящее время существуют методики стабилизации передне-наружного отдела коленного сустава, дополнив которыми восстановление ПКС, получается улучшить ротационную стабильность коленного сустава. Однако, описанные в литературе хирургические техники имеют отличия и технические нюансы, что может повлиять на послеоперационные результаты.

Диссертационная работа Коваля О.А. посвящена изучению анатомо-топографических особенностей АЛС, разработке хирургической техники в лечении пациентов с антеролатеральной нестабильностью коленного сустава, что является актуальным вопросом травматологии и ортопедии.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационной работе Коваля О.А. на 65 коленных суставах в экспериментальной части произведено изучение анатомо-топографических свойств АЛС и разработана хирургическая техника усиления АЛС. Также пролечено 105 пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава, в том числе с применением разработанной методики.

В ходе исследования описаны основные анатомо-топографические свойства АЛС коленного сустава, выявлены основные варианты прикрепления связки на бедренной и большеберцовой костях, оценены взаимоотношения

связки с окружающими структурами, описана гистологическая структура и функция АЛС коленного сустава.

На основании полученных анатомо-топографических данных была разработана, обоснована и внедрена анатомичная и изометричная техника усиления антеролатеральной связки коленного сустава. В контролируемом исследовании проведен сравнительный анализ результатов применения разработанной хирургической техники при лечении пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Описанные в исследовании анатомо-топографические особенности АЛС коленного сустава позволяют получить знания о синтопии, функции АЛС коленного сустава, что дает дополнительное понимание анатомии и биомеханики передне-наружного отдела коленного сустава.

Результаты клинического использования разработанной на основании данных анатомо-топографического исследования хирургической техники усиления АЛС коленного сустава позволяют улучшить результаты лечения пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава, что является неоспоримым вкладом в практическую медицину.

Структура и содержание работы.

Диссертационное исследование представлено на 151 странице машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа достаточно проиллюстрирована и включает достаточное количество поясняющих материалов и таблиц.

Во введении обоснована актуальность, степень разработанности темы исследования, сформулированы цели и задачи исследования, обозначена научная новизна, практическая и теоретическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе диссертации проведен полноценный обзор мировой литературы по тематике исследования, описаны работы по анатомии, биомеханике АЛС, а также существующих хирургических техник увеличения ротационной стабильности коленного сустава.

Во второй главе приведена общая характеристика анатомического материала, а также пациентов как в общей когорте, так и по выделенным группам. Понятно описаны дизайн исследования, методы обследования пациентов.

В третьей главе предоставлены результаты анатомо-топографической части исследования. На достаточном количестве анатомического материала выявлены и описаны характеристики и свойства АЛС, в том числе анатомические варианты прикрепления связки на латеральном мышцелке бедренной кости. На основании полученных данных разработана анатомическая техника изометричного усиления антеролатеральной связки коленного сустава с поэтапным описанием хирургической техники.

В четвертой главе непосредственно подробно описана хирургическая техника как восстановления ПКС, так и усиления АЛС коленного сустава в практике.

Пятая глава посвящена анализу результатов лечения двух групп пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава. Описаны результаты, преимущества, показания к использованию предложенной хирургической техники.

После каждой главы автор коротко резюмирует полученные результаты, что облегчает их понимание.

В диссертации имеется обобщающее всю работу заключение, изложены выводы, соответствующие задачам, и практические рекомендации.

Работа написана научным языком, а имеющиеся опечатки не снижают ценности работы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Разработанный метод усиления АЛС коленного сустава и положения, обоснованные в диссертационной работе Коваля О.А., могут быть внедрены в широкую практику лечебных учреждений с наличием травматолого-ортопедических отделений.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат кратко и полноценно отражает содержание всей работы. Выводы полностью соответствуют результатам, изложенным в диссертации. Автореферат написан понятным языком иллюстрирован рисунками и таблицами. Практические рекомендации четко сформулированы и аргументированы.

Замечания и вопросы по работе.

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ковалья Олега Александровича «Анатомическое обоснование и хирургическое лечение антеролатеральной ротационной нестабильности коленного сустава» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи лечения пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава, имеющее важное значение для травматологии и ортопедии.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата 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 №12 от 23.09.2019 г., а ее автор Коваль Олег Александрович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Профессор кафедры травматологии,
ортопедии и ВПХ ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
Доктор медицинских наук
(14.00.22 – Травматология и ортопедия), профессор

Г. Д. Лазишвили

Подпись д.м.н., профессора Г.Д. Лазишвили заверяю.
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
К.м.н., доцент



О.М. Демина

« 30 » августа 2023г.

Контактные сведения:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Телефон: +7 (495) 434-61-29

Эл. почта: rsmu@rsmu.ru

<https://rsmu.ru>