



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России
6, ул. М. Ульяновой, Бокс № 36, г. Курган, 640021, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru Internet: www.ilizarov.ru

№ _____

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБУ «НМИЦ ТО
имени академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России,

Д.М.Н.

А.В. Бурцев

«01» 06 2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-квалификационной ценности диссертационной работы Агафонова Даниила Германовича на тему «Лечение хронического болевого синдрома при плантарном фасциите методом радиочастотной денервации», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы

Проблема лечения плантарного фасциита была и остаётся актуальной в силу широкой распространённости заболевания преимущественно среди лиц трудоспособного возраста, стойкого характера болевого синдрома, ограничению физической активности, снижению качества жизни и социальной адаптации. При резистентности к комплексной консервативной терапии встает вопрос о выборе хирургической тактики; с целью снижения риска осложнений и сокращения периода реабилитации разрабатываются малоинвазивные патогенетически обоснованные способы купирования болевой импульсации пяточной области. По данным мета-анализа результатов лечения 865 пациентов [Nayar SK, Alcock H, Vemulapalli K., 2023], современные методы хирургического лечения включают открытую и эндоскопическую подошвенную фасциотомию, релиз икроножной мышцы, радиочастотную и игольную микротенотомию. Диссертант разработал, экспериментально обосновал и клинически апробировал инновационный подход – метод радиочастотной денервации медиального пяточного нерва под динамическим ультразвуковым контролем, что позволяет считать его исследование актуальным и своевременным.

Степень обоснованности научных положений диссертации

Диссертационная работа основана на анализе результатов лечения 86 пациентов с хроническим плантарным фасциитом и носит ретро-проспективный характер: основная группа (n=52) в которой всем пациентам была выполнена радиочастотная денервация медиального пяточного нерва при динамическом УЗ-контроле, группа сравнения (n=34) сформирована в результате анализа данных пациентов, которым выполнен открытый релиз подошвенной фасции. Подобный дизайн позволил сопоставить эффективность и безопасность предложенной методики с одним из наиболее распространённых вариантов оперативного лечения. Для оценки исходов использованы валидированные клинические шкалы: ВАШ, SF-36, AOFAS-AHS, а также применены методы инструментальной диагностики (рентгенография, ультразвуковое исследование), современная статистическая обработка данных. Сильной стороной исследования является наличие экспериментального анатомического блока (препарирование трупного материала), позволившего уточнить вариативность медиального пяточного нерва и тем самым обосновать необходимость ультразвуковой навигации для точного позиционирования электрода и снижения риска неэффективной денервации при анатомических вариантах отхождения нерва. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации логично вытекают из объёма выполненных исследований, полученные результаты в целом статистически и клинически обоснованы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы состоит в том, что: 1) впервые на основе экспериментального анатомического исследования оценена вариативность медиального пяточного нерва (включая особенности его топографии и пространственных взаимоотношений в медиальной пяточной области), что имеет непосредственное значение для планирования хирургических вмешательств; 2) разработан способ хирургического лечения хронического болевого синдрома при плантарном фасциите методом радиочастотной денервации (получен патент РФ); 3) доказана высокая эффективность и безопасность радиочастотной денервации медиального пяточного нерва при динамическом ультразвуковом контроле у пациентов с плантарным фасциитом, рефрактерным к консервативной терапии.

Значимость полученных данных для науки и практики

Диссертационная работа Агафонова Д.Г. значительно расширяет представления о патогенетически обоснованных подходах к лечению хронического болевого синдрома при плантарном фасциите и демонстрируют возможности малоинвазивной технологии,

основанной на методике радиочастотной денервации, как альтернативы вмешательствам, связанным с релизом подошвенной фасции. В сравнительном анализе показано, что радиочастотная денервация обеспечивает более быстрое снижение боли в раннем послеоперационном периоде (через 30 дней), при сопоставимых низких значениях болевого синдрома через 12 месяцев наблюдения. Аналогичная тенденция выявлена и по клинико-функциональной оценке: у пациентов после радиочастотной денервации в ранние сроки отмечено более быстрое восстановление функции заднего отдела стопы по шкале AOFAS-AHS; в отдалённой перспективе (12 месяцев) различия между группами по функциональному статусу нивелируются. Анализ качества жизни по SF-36 подтверждает значимое улучшение во всех доменах после лечения, при этом ряд показателей (в том числе параметры физического и социального функционирования) в группе радиочастотной денервации демонстрирует преимущество в срок 12 месяцев. Отмеченная клиническая динамика, в сочетании с отсутствием осложнений и тенденцией к снижению количества рецидивов, позволяет рассматривать разработанную методику как эффективный и безопасный вариант хирургического лечения у пациентов с хроническим болевым синдромом в пяточной области, устойчивым к комплексной консервативной терапии.

Апробация работы

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на международной научно-образовательной конференции «Теория и практика современной травматологии и ортопедии» (г. Москва, 07.06.2024); XIII Конгрессе «Национальной Ассоциации Фтизиатров» (г. Санкт-Петербург, 27-29 ноября 2024); V Конгрессе Российской Ассоциации Хирургов Стопы и Голенистопоного Сустава (г. Москва, 3-4 октября 2025); XIV Конгрессе «Национальной Ассоциации Фтизиатров» (г. Санкт-Петербург, 27-29 ноября 2025).

Личный вклад автора

Личный вклад Агафонова Д.Г. заключается в разработке дизайна исследования, постановке цели и задач, анализе отечественной и зарубежной литературы, формировании клинических групп, сборе и статистической обработке данных, интерпретации результатов, формулировании выводов и практических рекомендаций. Автор принимал непосредственное участие в хирургическом лечении пациентов основной группы в 100% наблюдений; значимая доля работы также выполнена в части статистического анализа и обобщения материалов исследования.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Разработанная Агафоновым Даниилом Германовичем методика радиочастотной денервации медиального пяточного нерва при болевом синдроме в пяточной области, могут быть рекомендованы для применения в практической деятельности травматолого-ортопедических отделений и специализированных центров, оказывающих помощь пациентам с рефрактерным консервативной терапии хроническим плантарным фасциитом.

Основные положения диссертации внедрены в клиническую деятельность лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга и Москвы: клинике ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России; клинике ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы», а также в учебном процессе на кафедре травматологии и ортопедии Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы, в учебных программах ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России

Публикации по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, 3 из которых в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК/РУДН, 2 – включены в международную систему цитирования SCOPUS, получен 1 патент РФ на изобретение.

Содержание диссертации, её завершенность в целом

Диссертация изложена на 117 страницах машинописного текста и включает введение, три главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение. Работа иллюстрирована рисунками и таблицами, список литературы содержит преимущественно зарубежные источники.

Во введении обоснованы актуальность темы, степень разработанности, цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, сведения об апробации и публикациях.

Первая глава представляет развернутый обзор литературы по клинике, патогенезу и современным подходам к лечению плантарного фасциита, включая анализ преимуществ и ограничений консервативных и хирургических методик.

Во второй главе приведены материал и методы исследования, критерии включения и формирования групп, применяемые шкалы и методы статистической обработки, что обеспечивает воспроизводимость исследования.

Третья глава содержит результаты собственных наблюдений. Результаты

анатомического анализа вариативности медиального пяточного нерва и его взаимоотношений с анатомическими структурами, что является важным обоснованием ультразвуковой навигации в разработанной методике. Изложена методика радиочастотной денервации при динамическом УЗ-контроле. Представлены результаты сопоставления данных инструментальной визуализации с клинико-анатомическими изменениями стопы и предикторами течения плантарного фасциита. Проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности радиочастотной денервации и традиционного хирургического лечения по различным показателям: боли, функции и качеству жизни, а также анализ осложнений и рецидивов.

В заключении кратко приведены основные положения диссертационного исследования, представлены результаты работы, полученные автором.

Выводы соответствуют представленным результатам, логичны и отвечают поставленным задачам.

Практические рекомендации сформулированы корректно и имеют прикладной характер.

Замечания и дискуссионные вопросы

В целом диссертация производит благоприятное впечатление, написана ясным научным языком и хорошо структурирована. Отдельные редакционные и стилистические неточности (при наличии) не оказывают влияния на научную ценность работы.

В порядке научной дискуссии представляется целесообразным обсудить следующие вопросы:

- 1) Каковы перспективы расширения сроков наблюдения (свыше 12 месяцев) для оценки стабильности эффекта, частоты поздних рецидивов и потребности в повторных вмешательствах, а также для уточнения долгосрочного профиля безопасности?
- 2) Какая кривая обучения для выполнения радиочастотной денервации медиального пяточного нерва?

Заключение

Диссертационная работа Агафонова Даниила Германовича на тему «Лечение хронического болевого синдрома при плантарном фасциите методом радиочастотной денервации» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача повышения эффективности хирургического лечения рефрактерного плантарного фасциита путем внедрения малоинвазивной методики радиочастотной денервации медиального пяточного нерва

под динамическим ультразвуковым контролем. Объем клинического материала, актуальность рассматриваемой темы, новизна и достоверность полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. - травматология и ортопедия, а ее автор Агафонов Даниил Германович заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Объем клинического материала, актуальность рассматриваемой темы, новизна и достоверность полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствуют требованиям п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН, протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор достоин ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию Агафопова Даниила Германовича обсужден и утвержден на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 06/26 от «_25_» мая 2026 г.

Ведущий научный сотрудник
«ФГБУ «НМИЦ ТО имени
академика Г.А. Илизарова»
Минздрава России, д.м.н.



Н.А. Щудло

Согласна на обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных

Подпись д.м.н.
Н.А. Щудло заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО имени
академика Илизарова» Минздрава России

К.М.Н.
«28» 05 2026 г.

П.В. Очирова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России)
Адрес: 640021, г. Курган, ул. Марии Ульяновой, д. 6, бокс 36
Телефон: +7 (3522) 45-47-47; сайт: <https://www.ilizarov.ru>. e-mail: office@rncvto.ru