

## ОТЗЫВ

На диссертационную работу Коваля Олега Александровича «Анатомическое обоснование и хирургическое лечение антеролатеральной ротационной нестабильности коленного сустава», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

### Актуальность темы.

На сегодняшний день хирургическое восстановление передней крестообразной связки (ПКС) насчитывает более 40 лет. Существуют различные варианты восстановления ПКС и актуальность хирургического лечения увеличивается, поскольку частота разрыва ПКС растет пропорционально популяризации спорта среди пациентов молодого, трудоспособного возраста. Восстановление ПКС позволяет пациентам вернуться на прежний уровень физической активности после операции, который должен устраивать пациентов. Однако, возвращение на прежний уровень физической активности может быть невозможно из-за остаточного патологического смещения голени, которое наблюдается у 10–40% пациентов, а ротационный компонент остаточной нестабильности коленного сустава может являться одной из причин неудовлетворительных результатов операции и сохраняться в 25–30% случаев после артроскопического восстановления ПКС. Таким образом, классическая методика восстановления передней крестообразной связки не позволяет в полной мере решить вопрос антеролатеральной ротационной стабильности коленного сустава, и по этой причине требуется поиск способов улучшения результатов лечения пациентов с разрывом ПКС коленного сустава. С целью улучшения результатов хирургического лечения антеролатеральной нестабильности коленного сустава, применяются различные методики дополнительной стабилизации коленного сустава, одной из которых является восстановление антеролатеральной связки (АЛС) коленного сустава. На сегодняшний день известно, что разрыв ПКС во многих случаях сопровождается повреждением и АЛС, что делает вопрос одномоментного восстановления ПКС и АЛС актуальным и востребованным. Вышеуказанное определяет актуальность настоящего исследования.

### Значимость полученных автором результатов.

Доказаны и обоснованы результаты лечения пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава с применением артроскопического восстановления передней крестообразной связки, дополненного усилением антеролатеральной связки, согласно разработанной хирургической технике:

-использован комплекс современных методов исследования, в т.ч. численных методов, экспериментальных методик;

-изложены техника, показания к использованию хирургической техники усиления антеролатеральной связки коленного сустава;

-изучены и оценены результаты ранних и отдаленных результатов лечения пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава с применением классической и разработанной хирургической техник.

Результаты проведенного комплексного (экспериментальная и клиническая части) исследования, посвященного изучению антеролатеральной связки и лечению пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава позволили значительно улучшить функцию коленного сустава в послеоперационном периоде.

## Заключение.

Таким образом, 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, что имеет 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 прстокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор Коваль Олег Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

К.м.н., врач - травматолог – ортопед  
Травматолого-ортопедического отделения №2

Д.С. Гусев

Подпись к.м.н. Д.С. Гусева заверяю.  
Д.м.н., заместитель главного врача по хирургической помощи



Н. А. Соловьев

« 5 » сентября 2023г.

### Контактные сведения:

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства" (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)

Адрес: 115682, Москва, Ореховый бульвар 28

Телефон: +7 (495) 762-08-20

Эл. почта: [info@fnkc-fmba.ru](mailto:info@fnkc-fmba.ru)

<https://fnkc-fmba.ru>

## ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Коваля Олега Александровича «Анатомическое обоснование и хирургическое лечение антеролатеральной ротационной нестабильности коленного сустава», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

### Актуальность темы.

Хирургическое лечение пациентов с разрывом передней крестообразной связки (ПКС) является актуальным вопросом травматологии и ортопедии поскольку разрыв ПКС – одна из самых часто встречающихся спортивных травм коленного сустава. К группе риска относятся активные пациенты трудоспособного возраста. Развитие передней нестабильности при разрыве ПКС может привести к вторичному повреждению других внутрисуставных структур. Артроскопическое восстановление ПКС является основным методом лечения передней нестабильности коленного сустава, который позволяет пациентам вернуться на определенный уровень активности после операции. Однако остаточное патологическое смещение голени в послеоперационном периоде может являться одной из причин неудовлетворительных результатов операции и сохраняться в 25–30% случаев после артроскопического восстановления ПКС. С целью улучшения результатов хирургического лечения передней нестабильности коленного сустава, применяются различные методики дополнительной стабилизации коленного сустава, одной из которых является восстановление антеролатеральной связки (АЛС) коленного сустава, которая принимает в ротационной стабилизации коленного сустава. По этой причине в настоящее время существуют методики стабилизации передне-наружного отдела коленного сустава, дополнив которыми восстановление ПКС, получается улучшить ротационную стабильность коленного сустава, однако все предложенные техники имеют отличия и технические нюансы, что может повлиять на послеоперационные результаты. Указанные факторы определяют актуальность настоящего исследования.

### Значимость полученных автором результатов.

-полученные в топографо-анатомической части исследования данные об антеролатеральной связке позволяют получить расширенное понимание структуры, функции АЛС и других структур передне-наружного отдела коленного сустава;

-разработанная хирургическая техника усиления антеролатеральной связки коленного сустава является перспективным методом восстановления ротационной стабильности коленного сустава, в том числе у пациентов с высокими физическими нагрузками;

-разработаны и внедрены практические рекомендации по лечению пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава.

### Заключение.

Представленный автореферат кандидатской диссертационной работы Коваля Олега Александровича позволяет дать положительную оценку научной и практической значимости его исследования, 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Руководитель клиники  
Доктора Глазкова Ю.К.  
К.м.н., врач-травматолог-ортопед



Ю.К. Глазков

Подпись к.м.н. Ю.К. Глазкова заверяю  
Главный бухгалтер  
Клиники Доктора Глазкова Ю.К.

Никитина Е.В.

« 4 » сентября 2023г.

Контактные сведения:  
Клиника Доктора Глазкова Ю.К.  
Адрес: г. Москва, проспект Мира. 102, строение 27, вход номер 2.  
Телефон: 8 (495) 145-67-20  
Эл. почта: glazkov03.info@yandex.ru  
<https://koleno.su/>

## ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Коваля Олега Александровича «Анатомическое обоснование и хирургическое лечение антеролатеральной ротационной нестабильности коленного сустава», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

### Актуальность темы.

Разрыв передней крестообразной связки (ПКС) коленного сустава – одна из самых часто встречающихся спортивных травм коленного сустава – 68,6 случаев на 100 тысяч человек ежегодно. В связи с популяризацией спорта, количество травм и операций, направленных на восстановление ПКС, ежегодно увеличивается. Сегодня существует большое количество хирургических техник артроскопического восстановления ПКС, результаты которых успешны и позволяют пациентам вернуться на уровень физической активности после операции, который может устраивать пациентов. Однако, возвращение на полноценный уровень физической нагрузки, как до получения травмы составляет 11–74%, что для людей с высокими функциональными требованиями к коленному суставу может быть недостаточным. Известно, что остаточное патологическое смещение голени может сохраняться после хирургического восстановления ПКС и отрицательно влиять на функцию коленного сустава. По этой причине считается, что функциональное состояние коленного сустава в послеоперационном периоде зависит не только от восстановления передней, но и от ротационной стабильности коленного сустава. С целью улучшения результатов хирургического лечения передней нестабильности коленного сустава, применяются различные методики дополнительной стабилизации коленного сустава, одной из которых является восстановление антеролатеральной связки (АЛС) коленного сустава. Значимость восстановления АЛС для реконструктивной хирургии возросла после того, как проведенные исследования доказали участие АЛС в ротационной стабилизации коленного сустава, что доказано анатомическими и биомеханическими исследованиями. Тем не менее, результаты топографо-анатомических исследований АЛС, как и существующие хирургические методики восстановления ротационной стабильности коленного сустава, во многом противоречивы, в связи с чем требуется дальнейшее изучение. Все вышеперечисленное определяет актуальность настоящего исследования.

### Значимость полученных автором результатов.

Практическое значение диссертационного исследования направлено на внедрение в общую практику метода хирургического лечения пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава.

Полученные данные об антеролатеральной связке в результате топографо-анатомического исследования, в частности, определение основных точек прикрепления связки на бедренной и большеберцовых костях, позволили разработать метод анатомического и изометричного хирургического усиления антеролатеральной связки, который позволяет улучшить ротационную стабильность коленного сустава, что положительно влияет на функцию коленного сустава в послеоперационном периоде и важно для пациентов с высокими физическими нагрузками.

## Заключение.

Таким образом, автореферат кандидатской диссертационной работы Ковалева Олега Александровича является квинтэссенцией комплексной, завершенной диссертационной работы, посвященной исследованию антеролатеральной связки коленного сустава и лечению пациентов с антеролатеральной ротационной нестабильностью коленного сустава. 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

К.м.н., врач высшей квалификационной категории, врач-травматолог-ортопед Многопрофильного отделения №33 ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова



В.О. Тамазян

Подпись к.м.н., В.О. Тамазяна заверяю.  
Начальник отдела кадров  
ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова



и.о. А.Э. Кореева

« 6 » сентября 2023г.

### Контактные сведения:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова» Департамента здравоохранения г. Москвы (ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ)

Адрес: 119049 г. Москва, Ленинский проспект, дом 8.

Телефон: +7 (499) 764-50-02

Эл. почта: gkb1@zdrav.mos.ru

<https://gkb1.ru/>