

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Евгения Борисовича Калининского (3.1.8. Травматология и ортопедия) на диссертацию Анвара Ринатовича Гиниятова «Хирургическое лечение разрывов сухожилия надостной мышцы плечевого сустава», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность избранной темы

Актуальность темы диссертационного исследования соискателя не вызывает сомнения в связи с тем, что такая широко распространенная патология, как повреждение вращательной манжеты плеча, до сих пор не получила консенсусного подхода к выполнению реконструктивных хирургических вмешательств. Если техника артроскопического наложения швов при восстановлении сухожилия надостной мышцы плеча разработана достаточно подробно, то необходимость выполнения релиза надлопаточного нерва по поводу часто развивающейся его нейропатии признают не все авторы. Но даже сторонники релиза расходятся в своих рекомендациях относительно хирургической техники его выполнения. Вместе с тем, не купированная нейропатия надлопаточного нерва приводит не только к существенному нарушению функции и сохранению болевого синдрома, но и к прогрессированию жировой мышечной дегенерации, что может быть чревато несостоятельностью наложенных швов. Поэтому представленная к защите работа имеет высокую актуальность для травматологии и ортопедии.

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

Автором проведены ретроспективный и проспективный этапы исследования, в ходе которых были проанализированы результаты лечения в общей сложности 203 пациентов с разрывами сухожилия надостной мышцы плеча. По результатам ретроспективного анализа выполненных операций были

определены показания к выполнению релиза надлопаточного нерва, разработаны хирургическая техника этой операции и алгоритм выбора лечебной тактики, которые успешно применены в ходе проспективного этапа исследования. Корректность дизайна исследования, сопоставимость групп наблюдения, достаточный объем клинического материала, использованные автором адекватные методики оценки и контроля результатов, а также примененные современные методики статистического анализа позволяют сделать вывод об обоснованности и доказанности полученных автором результатов, сформулированных в работе выводов и рекомендаций.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Автором впервые была доказана целесообразность выполнения релиза надлопаточного нерва при разрывах сухожилия надостной мышцы плеча, определенных классификацией J.K.DeOrio & R.H.Cofield как *большие* (3-5 см). Автор разработал хирургическую технику релиза, защищенную Патентом РФ и успешно применил свою методику в клинической практике.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Автор определил группу риска развития нейропатий надлопаточного нерва при разрывах сухожилия надостной мышцы плеча, на основе чего создал алгоритм выбора хирургической тактики лечения таких пациентов, включающий выполнение релиза надлопаточного нерва по оригинальной методике. Успешное внедрение в клиническую практику разработанной методики позволило доказать ее преимущества, что может способствовать существенному улучшению результатов лечения пациентов.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Содержание работы полностью соответствует паспорту специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, а именно пунктам 1, 3, 4 направлений исследований.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По теме диссертационного исследования опубликовано 4 работы в периодических журналах, входящих в список, рекомендованный для публикаций материалов диссертационных работ ВАК РФ и Ученым советом РУДН; получен 1 патент на изобретение.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация построена по классическому принципу. Она изложена на 106 страницах стандартного машинописного текста, иллюстрирована 2 таблицами, 51 рисунком, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 159 источников (47 отечественных и 112 иностранных авторов).

Введение. Обоснована актуальность исследования, приведены ссылки на авторитетные научные источники. Цель и задачи исследования изложены четко и ясно, их содержание соответствует уровню кандидатской диссертации.

Глава 1. Обзор литературы. В обзоре литературы проведен анализ актуальных литературных источников, посвященных рассматриваемой проблеме. Отражены анатомо-физиологические особенности изучаемой области, обсуждены причины развития нейропатии надлопаточного нерва и жировой мышечной дегенерации, приведен анализ мнений о необходимости выполнения релиза надлопаточного нерва, описаны основные методики и результаты лечения пациентов. Таким образом, в обзоре литературы освещены нерешенные проблемы и убедительно обоснована актуальность диссертационной работы.

Глава 2. Приведен дизайн исследования, который отличается глубокой проработанностью, свидетельствует о высоком научно-методическом уровне предпринятого исследования и включает два этапа. Первый этап – ретроспективный, в ходе которого проанализированы результаты лечения пациентов по традиционной методике. Второй этап – проспективный, в ходе которого разработанная новая методика лечения внедрена в клиническую

практику. Приведены характеристики групп наблюдения, методики обследования пациентов и контроля результатов, подробно описаны хирургические техники релиза надлопаточного нерва, сведения о методике обследования пациентов, в также по статистической обработке полученных результатов.

Глава 3. Глава посвящена ретроспективному этапу, в ходе которого проанализированы результаты лечения пациентов со средними (1-3 см) и большими (3-5 см) разрывами сухожилия надостной мышцы плеча, которым не выполняли релиз надлопаточного нерва. Определена группа риска в отношении развития нейропатии надлопаточного нерва, сформулированы показания к выполнению его релиза. На основе этих показаний разработан алгоритм выбора хирургической тактики, обоснование которого помещено в конце главы.

Глава 4. В ходе проспективного этапа исследования проведено лечение 121 пациента и проанализированы его результаты в основной группе, где применили разработанную методику в соответствии с алгоритмом, а также в группе сравнения, где лечение проводили, не применяя релиз надлопаточного нерва. Показано преимущество использования разработанного алгоритма, а также преимущество разработанной автором малоинвазивной техники релиза. Анализ результатов подкреплен убедительными клиническими примерами.

Заключение. В заключении кратко отражены основные положения диссертации.

Выводы и практические рекомендации изложены четко, доступно. Они полностью соответствуют поставленным задачам.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы и полностью отражает суть исследования.

Автореферат и диссертация оформлены надлежащим образом и соответствуют ГОСТ Р.7.0.11-2011.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К несомненным достоинствам работы можно отнести глубокую проработанность дизайна исследования, который включает ретроспективный анализ собственного клинического опыта, разработку оригинальной методики лечения и алгоритма принятия решений по хирургической тактике и внедрение созданной методики в клиническую практику. В работе использованы современные возможности обследования пациентов, сравнительный анализ проведен между сопоставимыми группами наблюдения. Таким образом, следует подчеркнуть высокий научно-методический уровень выполненного исследования, соответствующий уровню кандидатской диссертации.

Замечаний по работе нет

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Гиниятова Анвара Ринатовича «Хирургическое лечение разрывов сухожилия надостной мышцы плечевого сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи в области травматологии и ортопедии, имеющей важное значение, так как позволяет улучшить результаты хирургического лечения пациентов с разрывами сухожилия надостной мышцы плеча. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация в полной мере соответствует 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), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гиниятов Анвар Ринатович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук

(3.1.8. Травматология и ортопедия),

профессор кафедры травматологии,

ортопедии и хирургии катастроф

Института клинической медицины

им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России

(Сеченовский Университет)



Е.Б. Калинин

27.08.2024

Подпись профессора Калининского Евгения Борисовича заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России

(Сеченовский Университет)

Доктор медицинских наук, профессор




О.Н. Воскресенская

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119048, Россия, Москва, ул. Трубецкая, д.8 стр.2. Тел. +7 (495) 609-14-00;

сайт: <https://www.sechenov.ru>; e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru