

## ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Института хирургии, федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Чуловской Ирины Германовны на диссертацию Овчинниковой Екатерины Константиновны на тему «Малоинвазивные методы с применением аутологичных регенеративных клеток в лечении болезни Дюпюитрена», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

### **Актуальность выполненного исследования**

Болезнь Дюпюитрена (контрактура Дюпюитрена) отличается высокой распространенностью и неуклонно прогрессирующим течением. Ее следствием является стойкое нарушение функциональных возможностей кисти, значительно снижающих качество жизни пациента. Отсутствие методов консервативного лечения определяет необходимость выполнения хирургических операций. Тенденция к выполнению малоинвазивного лечения болезни Дюпюитрена определяется попытками снижения травматичности оперативного вмешательства и сокращения сроков реабилитации пациентов. Однако существующие методы малоинвазивной хирургии при этом заболевании отличаются высоким числом рецидивов и осложнений. Недостаток диагностических исследований на предоперационном этапе (в частности отсутствие стандартизированного ультразвукового протокола оценки ладонного апоневроза), не позволяет своевременно выявить степень патологических изменений топографии мягких тканей кисти, что закономерно приводит к их интраоперационному повреждению и другим ятрогенным осложнениям. Таким образом проблемы совершенствования диагностики и лечения болезни Дюпюитрена продолжают оставаться нерешенными, что обосновывает актуальность поиска предикторов заболевания и совершенствования методик лечения.

### **Достоверность и научная новизна результатов диссертационной работы**

Научная новизна проведенного исследования была подтверждена разработкой и внедрением методики малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена с комбинированным применением липофилинга и стромально-васкулярной фракции (патент РФ на изобретение №2830989), а также формированием алгоритма УЗ-диагностики ладонного апоневроза в норме и патологии, с определением ключевых параметров оценки.

Результаты лечения оценивались с использованием клинических, инструментальных, функциональных критериев, а также стандартизированных шкал оценки.

Достоверность полученных данных подтверждается достаточным объемом клинического материала, корректным дизайном исследования, сопоставимостью групп по основным клинико-демографическим показателям и применением современных методов статистической обработки данных. Представленные выводы логично вытекают из полученных результатов и не вызывают сомнений в их научной обоснованности.

#### **Степень обоснованности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации**

Диссертационное исследование выполнено в виде одноцентрового проспективного сравнительного рандомизированного клинического исследования. Достоверность полученных результатов основывается на достаточном количестве клинических наблюдений. Автором проанализированы результаты УЗ-исследования 40 здоровых добровольцев (80 кистей), а также результаты инструментального исследования и последующего лечения 103 пациентов с диагнозом болезнь Дюпюитрена.

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации обоснованы, полно и понятно сформулированы, логично вытекают из полученных результатов и не вызывают сомнений в их научной обоснованности.

#### **Ценность для науки и практики результатов работы**

Предложенная методика комбинированного малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена была внедрена в клиническую практику на базе отделения травматологии ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, частном учреждении здравоохранения "Центральная клиническая больница "РЖД-Медицина", в учебную программу для ординаторов, аспирантов и врачей Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

#### **Апробация работы**

Основные положения диссертации доложены и обсуждены в докладах на VIII Пироговском форуме травматологов-ортопедов (2023 г., Москва), на Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых с международным участием ФГБУ ДПО «ЦГМА» (2024 г., Москва), V конгрессе ортобиология 2024 «Консенсусы в клинической практике» (2024 г., Москва), VI конгрессе ортобиология 2025 «Инновационные технологии в клиническую практику» (2025 г., Москва), научно-практической конференции молодых ученых ФГБУ ДПО «ЦГМА» (2025 г., Москва). Материалы диссертации доложены на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБУ ДПО «ЦГМА».

#### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация Овчинниковой Е.К. представляет собой одноцентровое проспективное сравнительное рандомизированное клиническое исследование по оценке отдаленных результатов малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена двух групп пациентов в зависимости от применяемой методики: игольчатой апоневротомии с липофилингом или с липофилингом и введением СВФ.

Автором предложена оригинальная методика малоинвазивной хирургии, основанная на игольчатой апоневротомии с применением липофилинга и введением стромально-васкулярной фракции, направленная на снижение процента рецидива патологии, скорости прогрессирования контрактуры, повышение эффективности малоинвазивного лечения, путем попытки влияния аутологичных регенеративных клеток на патогенез заболевания.

Диссертационная работа изложена на 130 страницах компьютерного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений и условных обозначений, списка литературы. Работу сопровождает 46 иллюстраций и 4 таблицы, которые органично дополняют текст. Библиографический список включает 153 источника, из которых 15-отечественных, 138-зарубежных, что свидетельствует о глубокой проработке современной научной литературы по теме исследования.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. Введение логично структурировано и отражает общий замысел исследования.

В первой главе представлен развернутый обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященный проблеме малоинвазивного лечения болезни Дюпюитрена. Автор подробно рассматривает этиологию, эпидемиологию, методы диагностики и лечения. Существенным достоинством раздела являются глубокий анализ механизмов патогенеза и оценка существующих методик лечения. Автор логически подводит читателя к необходимости разработки нового патогенетически обоснованного подхода к малоинвазивному лечению болезни Дюпюитрена. Обзор литературы выполнен на высоко научном уровне, отличается логичностью изложения и актуальностью использованных источников.

Во второй главе подробно изложены материалы и методы исследования. Автор обосновывает дизайн исследования, критерии включения, невключения пациентов, принципы формирования групп. Представлены клинические, инструментальные методы оценки, а также методы статистической обработки данных. Характеристика групп

исследования позволяет сделать вывод об их сопоставимости по основным клинико-демографическим показателям.

Используемые методы исследования адекватны поставленным задачам, а статистический анализ выполнен на современном уровне.

В третьей главе проанализированы УЗ-параметры оценки ладонного апоневроза в норме и при патологии, сформулирована УЗ-характеристика ладонного апоневроза при болезни Дюпюитрена, выведены четкие протоколы УЗИ ладонной фасции с акцентом внимания на важные диагностические критерии оценки. Впервые произведена динамическая оценка показателя Strain Ratio, позволяющая оценить плотность фиброзных изменений до и после проведенного лечения. Указаны ограничения и недостатки применяемого метода.

В четвертой главе детально описаны методики малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена путем выполнения игольчатой апоневротомии с последующим применением аутологичных регенеративных клеток, а именно липофилинг в одной группе пациентов, комбинированная методика липофилинг и введение СВФ в альтернативной группе. Подробно изложены этапы лечения, технические особенности выполнения хирургического этапа, принципы выведения клеточного продукта.

В пятой главе приведены результаты клинического исследования. Автор провела подробный анализ функциональных, инструментальных показателей, выполнила сравнение результатов лечения пациентов двух групп, дала характеристику послеоперационным осложнениям, отразила процент рецидива патологии в динамике. Представленные клинические примеры наглядно иллюстрируют эффективность предложенной автором методики лечения, а также демонстрирую случаи рецидива заболевания у пациентов альтернативной группы.

В главе «Заключение» последовательно обобщены основные этапы проведенной работы и ключевые результаты исследования.

**Выводы** четко сформулированы, обоснованы и непосредственно вытекают из представленных данных. Практические рекомендации конкретны и ориентированы на внедрение результатов в клиническую практику.

**Автореферат** соответствует тексту диссертации, написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации.

**Результаты диссертации подтверждены опубликованными в научной печати** статьями (4 статьи в рецензируемых ВАК журналах). Получен 1 патент РФ на методику лечения. Опубликовано 4 тезиса научно-практических конференций.

Основные положения диссертационной работы апробированы в докладах и обсуждены на профильных научных форумах, конференциях, проведены итоги работы, обоснованы основные результаты исследования.

Диссертационная работа написана в корректном научном стиле, характеризуется четкостью и логичностью изложения. Материал диссертации сопровождается достаточным количеством наглядных таблиц, фото, клинических примеров, способствующих лучшему восприятию представленных данных. Основные результаты исследования отражены в опубликованных научных работах. Поставленная цель исследования достигнута, все сформулированные задачи решены в полном объеме. Сформулированные выводы обоснованы, логически связаны с полученными результатами и полностью соответствуют содержанию выполненного исследования.

### **Замечания**

К числу замечаний можно отнести отсутствие развернутого алгоритма выбора тактики лечения при различной степени контрактуры Дюпюитрена, а также преобладание зарубежных источников в анализируемой литературе. Данные обстоятельства не снижают научной и практической значимости выполненного исследования.

### **Вопросы**

В ходе анализа диссертационной работы возник ряд вопросов, которые носят дискуссионный характер и не снижают общей положительной оценки исследований:

1. Каким образом выявление изменения топографии пальцевых и общепальцевых сосудисто-нервных пучков меняло тактику малоинвазивного лечения?
2. Часто ли при УЗИ в предоперационном и послеоперационном исследовании пациентов Вы сталкивались с признаками теносиновита сухожилий сгибателей пальцев кисти? И какова была тактика лечения этих пациентов?
3. Отмечали ли вы случаи утолщения кольцевидной связки пальцев кисти при предоперационном УЗИ?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Овчинниковой Екатерины Константиновны на тему «Малоинвазивные методы с применением аутологичных регенеративных клеток в лечении болезни Дюпюитрена», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи повышения эффективности малоинвазивного лечения болезни Дюпюитрена, имеющей важное значение для травматологии и ортопедии, в частности хирургии кисти.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Овчинниковой Екатерины Константиновны соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II 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-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Овчинникова Екатерина Константиновна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры травматологии,  
ортопедии и военно-полевой хирургии  
Института хирургии,  
федерального государственного автономного  
образовательного учреждения  
высшего образования  
«Российский национальный исследовательский  
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук  
(14.00.22 Травматология и ортопедия)

Чуловская Ирина Германовна

«22» 05 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук  
Чуловской И.Г. заверяю:  
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
(Пироговский университет)  
кандидат медицинских наук, доцент



Демина Ольга Михайловна

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

Почтовый адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6

Телефон: +7 (495) 434-14-22

E-mail: rsmu@rsmu.ru