

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Ратьева Андрея Петровича на диссертационную работу Маглаперидзе Иване на тему: «Восстановление больших и массивных повреждений вращательной манжеты плечевого сустава с использованием InSpace баллона», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

Повреждения плечевого сустава встречаются довольно часто и, как правило, связаны с высокоэнергетической травмой, в том числе у спортсменов, но, в ряде случаев, они могут возникать у пожилых людей на фоне дегенеративных изменений в плечевом суставе и эпизода низкоэнергетической травмы. Такие повреждения встречаются от 20 до 90% среди всех повреждений вращательной манжеты плеча (ВМП), и возраст пациента напрямую влияет на характер повреждения. Так, в группе пациентов до 60 лет массивные повреждения ВМП встречаются до 40%, а количество рецидивов после их восстановления может достигать 25%. У пациентов старше 65 лет этот показатель достигает 57%, что является серьезной проблемой в хирургической практике. Большие и массивные повреждения чаще возникают на фоне остеопороза плечевой кости вместе с дегенеративно-дистрофическими изменениями сухожилий и мышц ВМП, что приводит к нарушению эластичности этих структур. Это является патологическим субстратом для микротравматизации сухожилий ВМП и влечет за собой образование разрывов различного размера, которые при неэффективном лечении часто переходят в массивные.

Несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью приводит к жировой дистрофии мышц ВМП и к последующему снижению функции ПС, что влечёт потерю силы верхней конечности и развитие стойкого

болевого синдрома. Все это приводит к значительному снижению качества жизни пациентов и их последующей инвалидизации.

Шов вращательной манжеты у пациентов с большими и массивными повреждениями часто сопровождается болевым синдромом после операции, длительным и болезненным реабилитационным периодом. Иногда не происходит полного восстановления функции плечевого сустава. Часто выраженный болевой синдром в послеоперационном периоде не позволяет своевременно и адекватно проводить реабилитационную терапию, что снижает результаты лечения.

На данный момент существует множество оперативных методик, направленных на лечение пациентов с данной патологией, однако все они имеют определенные преимущества и недостатки. Все выше перечисленные факторы определяют актуальность данной темы исследования.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Кандидатская диссертация предусматривает решение актуальной задачи для травматологии. Представленная диссертация соответствует этому требованию: цель – Улучшить результаты лечения пациентов с большими и массивными повреждениями вращательной манжеты плечевого сустава с использованием InSpace баллона. Диссертационная работа посвящена проблеме повышения качества медицинской помощи пациентам с большими и массивными повреждениями вращательной манжеты плечевого сустава и направлена на правильную и своевременную диагностику пациентов с повреждениями ротаторов плеча и их одномоментным лечением. Диссертационная работа основана на клиническом материале – 68 пациентов, которые были разделены на две группы: 1-я группа (сравнения)– после стандартного хирургического лечения (изолированный шов ВМП) – 32 пациента; 2-я группа (основная) – после комбинированного хирургического лечения (шов манжеты + установка InSpace баллона) – 36 пациентов. Динамическое наблюдение пациентов после хирургического лечения

проводили на сроках до 12 месяцев с момента операции. Подробный анализ клинического материала и современных методов исследования, корректная интерпретация полученных данных также свидетельствуют о полной достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автором проанализированы краткосрочные и отдаленные результаты стандартного хирургического лечения (изолированный шов ВМП) и комбинированного хирургического лечения (шва ВМП и одномоментная установка InSpace баллона), описан анализ функции плечевого сустава и уровень удовлетворенности пациентов относительно шкал-опросников. Результаты работы, полученные в ходе данного исследования, сопоставимы с опубликованными исследованиями по этой проблеме. Используются современные методики сбора и обработки информации, без допущения систематических и случайных ошибок. Выполненный автором анализ комбинированного хирургического лечения (шва ВМП и одномоментная установка InSpace баллона) доказывает его явное преимущество над классическим методом (изолированного шва ВМП).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, характеристика и содержание работы

Диссертационная работа состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Работа содержит 131 страниц текста. Иллюстративный материал содержит 74 рисунков и 16 таблиц. Список используемой литературы содержит 154 источников, из которых 19 отечественный и 135 иностранных авторов. Структура диссертации соответствует принятым стандартам. Обращает на себя внимание и заслуживает отдельной оценки логичное построение диссертационной работы.

Введение написано в классическом стиле и обосновывает актуальность работы. Содержит цели и задачи, научную новизну, практическую значимость, список публикаций и личный вклад автора.

Обзор литературы дает полное представление о состоянии проблемы, приводя преимущества и недостатки всех клинических и инструментальных методов диагностики больших и массивных повреждений вращательной манжеты плечевого сустава. Проводится подробный анализ современных методов лечения данной патологии.

Приведен дизайн исследования, современные методы диагностики и поэтапного контроля, включающего в себя шкалы-опросники.

В главе материалы и методы подробно описаны методики клинического обследования пациентов совместно с инструментальными методами, использованные в данной диссертационной работе. Особое внимание уделено степени ретракции поврежденных сухожилий вращательной манжеты плеча, оцененные по классификации Patte вместе со степенью их жировой перестройки относительно классификации Goutallier. Так же оценивалась степень артропатии плечевого сустава относительно классификации Hamada. Анализ вышеизложенных данных позволяет в полной мере решить задачи, поставленные автором в исследовании. Описаны и применены методики статистического анализа.

В главе лечения пациентов с большими и массивными повреждениями вращательной манжеты плечевого сустава описаны результаты лечения 68 пациентов, которые были разделены на две группы (основная- 36 пациентов) и (сравнения-32 пациентов), что доказывает их сравнительный анализ, которому был посвящен отдельный раздел. В основную группу были включены пациенты, которым было проведено комбинированное хирургическое лечение (шов ВМП с установкой InSpace баллона), в контрольную группу вошли пациенты, которым было проведено стандартное хирургическое лечение (изолированный шов ВМП). В главе корректно сформированы критерии включения и невключения пациентов в

исследование. В конце каждого метода представлены клинические примеры относительно описанных ранее методик лечения.

Последняя глава, посвящённая анализу результатам лечения пациентов с большими и массивными повреждениями вращательно манжеты плечевого сустава отражает полученные результаты лечения. Оценка полученных результатов проводилась на основании жалоб пациентов, данных клинического обследования и результатов шкал-опросников. Полученные данные представлены в виде графиков и таблиц, проведен сравнительный анализ результатов лечения между группами. Анализ полученных результатов показал статистически значимое преимущество комбинированного хирургического лечения (шва ВМП и одномоментная установка InSpace баллона) по всем исследованным параметрам.

В заключении Маглапериде Иване резюмирует содержание своей исследовательской работы, подводит ее итоги и подводит к обоснованному выбору в пользу комбинированного хирургического лечения при лечении больших и массивных повреждений вращательной манжеты плеча.

Выводы и практические рекомендации основываются на достоверных данных, подготовлены на основе решения поставленных в работе задач, представляют большой научный и практический интерес.

Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТа. Он достаточно полно отражает основные публикации, посвященные теме данного исследования. Большинство работ, включенных в список, являются актуальными и опубликованы в последние несколько лет.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Практическое значение диссертационного исследования направлено на внедрение в общую практику метода комбинированного хирургического лечение (швов ВМП с установкой InSpace баллона), направленное на восстановление сухожилий, увеличив площадь контакта между сухожилием и

костью, создать оптимальные условия для восстановления функции плечевого сустава.

Разработанный реабилитационный протокол послеоперационного ведения пациентов позволяет на ранних сроках послеоперационного лечения приступить к разработке движений сустава, что направлено на скорое восстановление его функции.

Разработанный автором подход в лечение больших и массивных повреждений вращательной манжеты плечевого сустава позволяет сократить сроки обследования пациентов с повреждением сухожилий ротаторов и подобрать необходимый метод их последующего лечения.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы и практические рекомендации диссертации можно внедрять в работу травматолого-ортопедических стационаров, реабилитационных центров, городских поликлиник, центральных районных больниц, а также центрах высокотехнологичной травматологической помощи. Практические материалы и материалы диссертационной работы использовать при обучении в высшем профессиональном образовании (ординатуре и аспирантуре) и дополнительном профессиональном образовании (повышение квалификации) врачей семейной медицины, хирургов, травматологов, рентгенологов и врачей МРТ.

Замечаний по предоставленной работе нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования

Содержание автореферата полностью отражает суть диссертационного исследования и соответствует положениям, выносимым на защиту.

