

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (специальность 3.1.8. Травматология и ортопедия) **ДОКОЛИНА** Сергея Юрьевича на диссертационную работу **КОЛМАКОВА** Дениса Олеговича на тему «Лечение патологии сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава у пациентов с сопутствующим повреждением вращательной манжеты плечевого сустава», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Колмакова Дениса Олеговича посвящена актуальной теме современной травматологии и ортопедии – болевому синдрому в переднем отделе плечевого сустава. Сухожилие длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава (ДГДМПС) в сочетании с разрывами сухожилий вращательной манжеты плечевого сустава (ВМПС) является основным генератором болевого синдрома у пациентов всех возрастных групп и третьей по частоте причиной обращения среди пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата. Многие пациенты с верифицированной патологией имеют недостаточную симптоматику, которая прогрессирует со временем. Это в конечном итоге, ведет к нарушению функции верхней конечности, утрате трудоспособности и значительному снижению качества жизни. Несмотря на достаточное количество публикаций в современной литературе, посвященных данной проблеме, на сегодняшний день сохраняется большое количество открытых вопросов, требующих дальнейшего глубокого изучения и системного анализа полученных результатов.

Таким образом, в соответствии с общим требованием повышения эффективности диагностики и лечения пациентов с патологией сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава с сопутствующим повреждением вращательной манжеты плечевого сустава, раннего возвращения пациентов к прежнему уровню физической активности и сохранению трудоспособности, избранная автором тема диссертационного исследования представляется весьма актуальной.

Достоверность и новизна результатов диссертационной работы

В диссертационной работе проанализированы результаты лечения 115 пациентов с патологией сухожилия ДГДМПС и сопутствующим повреждением ВМПС. Анализ клинических данных, результатов дополнительных методов исследования, их корректная и полная интерпретация позволяют говорить о достоверных и обоснованных выводах, практических рекомендациях, сформулированных в исследовании. Впервые автором выработан диагностический алгоритм, обладающий наибольшей чувствительностью для выявления сочетанных

изменений сухожилия ДГДМПС и ВМПС, который включает в себя применение статических и динамических тестов нагрузки сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава. Разработан оригинальный метод тенодеза сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава при помощи узлового якорного фиксатора (оформлен патент РФ), экспериментально подтверждена первичная биомеханическая прочность фиксации сухожилия в проксимальных отделах межбугорковой борозды.

На основании результатов исследования автором сформирован алгоритм лечения пациентов с патологией сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава с сопутствующим повреждением вращательной манжеты плечевого сустава

Достоверность результатов работы, полученных в ходе данного исследования, не вызывает сомнений, так как основана на анализе достаточного количества клинического материала. Кроме того, обращают на себя внимание рациональность и адекватность выбранных методов исследования, применение современных клинических и лучевых методов диагностики, строгое соблюдение научной методологии, грамотный статистический анализ имеющихся результатов, достаточное количество публикаций автора в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, которые сопоставимы с данными современных работ по схожей тематике.

Практическая значимость полученных результатов

Полученные автором данные имеют важное значение как для медицинской науки, так и для практического здравоохранения. Внедрение в широкую клиническую практику предложенных методик позволяет повысить эффективность результатов лечения пациентов с патологией сухожилия ДГДМПС с сопутствующим повреждением ВМПС. Разработанный автором алгоритм лечения пациентов с патологией сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава и сопутствующим повреждением вращательной манжеты плечевого сустава позволяет усовершенствовать подходы к диагностике и хирургическому лечению пациентов, сократить сроки обследования и подобрать оптимальный метод лечения.

Материалы диссертации используются при обучении на базе кафедры травматологии и ортопедии ФГАОУ ВО РУДН клинических ординаторов, аспирантов и травматологов-ортопедов, проходящих усовершенствование по программам дополнительного профессионального образования. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику работы отделения травматологии и ортопедии ЕССТО (г. Москва); Олимп Клиник МАРС (г. Москва); ЦКБ РЖД-МЕДИЦИНА (г. Москва).

Таким образом, полученные в результате исследования данные, выводы и рекомендации соответствуют поставленным целям, задачам и не противоречат друг другу. Их научная и практическая ценность представляются значительными.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертационное исследование состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы, который включает 139 источников, из них 25 отечественных и 114 иностранных. Работа содержит 146 страниц текста, 66 рисунков, 8 таблиц. Структура диссертации соответствует принятым стандартам.

Во введении обоснована актуальность работы, сформулированы цель и задачи, освещены его научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту и личный вклад автора, представлены сведения об объеме и структуре диссертации.

В первой главе диссертации проводится детальный анализ публикаций по вопросам анатомии, классификации, эпидемиологии, этиологии, патогенеза диагностики и лечения патологии сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава, обосновывается целесообразность и актуальность исследований в направлении, выбранным автором. Обзор литературы достаточно полный и отражает новое понимание проблем плечевого сустава за счет тщательного и целенаправленного поиска в большом массиве научных данных, который заключается в анализе отечественной и иностранной литературы. Приводится подробный анализ современных методов консервативного и хирургического лечения данной патологии.

Во второй главе представлены материалы и методы диссертационного исследования, в ходе которого были изучены результаты лечения 115 пациентов с патологией сухожилия ДГДМПС в строгом соответствии с критериями включения. Пациенты были разделены на группы I и II, в зависимости от типа выполненной с сухожилием ДГДМПС процедуры. В каждой группе пациентов были выделены подгруппы в зависимости от точной нозологической формы: подгруппа Ia (39 пациентов, тенотомия сухожилия ДГДМПС и повреждение сухожилия надостной мышцы), подгруппа Ib (15 пациентов, тенотомия сухожилия ДГДМПС и повреждение сухожилия надостной и подлопаточной мышцы), подгруппа IIa (44 пациента, тенотомия сухожилия ДГДМПС и повреждение сухожилия надостной мышцы), подгруппа IIб (17 пациентов, тенотомия сухожилия ДГДМПС и повреждение сухожилия надостной и подлопаточной мышцы). Распределение автором проведено так, чтобы стало возможным оценить результаты лечения пациентов в группах и подгруппах с учетом влияния повреждения сухожилия подлопаточной и надостной мышц. Подробно описан и обоснован алгоритм проведения клинических тестов вовлечения сухожилия ДГДМПС, которые по механизму проведения подразделены на статические и динамические.

В третьей главе проведена экспериментальная биомеханическая оценка прочности фиксации сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава в проксимальных отделах межбугорковой борозды при помощи узлового

якорного фиксатора. Доказана высокая и достаточная прочность фиксации сухожилия ДГДМПС на отрыв, сравнимая с общепринятым методом тенodesа при помощи интерферентного винтового фиксатора.

Четвертая глава посвящена хирургическому лечению патологии сухожилия ДГДМПС. В главе подробно описаны особенности укладки пациента, разметки операционного поля. Наглядно показаны этапы проведения тенотомии и тенodesа сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава. Дано подробное описание особенностей выполнения интраартикулярного тенodesа сухожилия ДГДМПС на входе в межбугорковую борозду швом по типу «лассо» с техникой одномоментного шва верхнего края сухожилия подлопаточной мышцы на нити узлового фиксатора. Уделено внимание коррекции сопутствующего разрыва сухожилия надостной мышцы при различных типах его повреждения, а также послеоперационному ведению пациента.

В пятой главе автором представлены результаты лечения 115 пациентов. С применением методов статистического анализа и использованием шкал опросников ВАШ, ASES, SANE, возврат к активности проанализировано влияние клинических факторов (пол и возраст пациента, факт наличия травмы или дегенеративные процессы, количество занятий в неделю, сроки перед оперативным вмешательством, особенности прохождения реабилитации пациентом в клинике, или самостоятельно), а также данных рентгенологического исследования (тип акромиального отростка лопатки, величина субакромиального пространства и критический угол плеча) на результаты лечения пациентов. Исследованы результаты процедур тенотомии и тенodesа в группах и подгруппах, проведена оценка влияния на исход лечения. Полученные данные наглядно представлены в виде таблиц и графиков, а само исследование проведено на высоком методическом уровне, полученные автором данные обработаны современными и информативными статистическими методами. Приведены клинические примеры, соответствующие описанным методикам лечения.

Завершают диссертационную работу заключение, выводы и практические рекомендации. Поставленные цель и задачи решены полностью и представляют большой научный и практический интерес. Заключение резюмирует результаты и содержание диссертационного исследования, а выводы и практические рекомендации вытекают из изложенного материала.

Работа написана литературным языком, имеющиеся стилистические и орфографические опечатки не снижают ценности работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования

Автореферат написан в полном соответствии с содержанием диссертации и отражает представление о работе в целом. Основные положения диссертационного

исследования отражены в научных публикациях автора, список которые приводится в автореферате.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные в диссертационной работы выводы имеют высокую научную и практическую значимость. Они позволяют улучшить результаты лечения пациентов с данной патологией и могут быть внедрены в широкую клиническую практику профильных учреждений, занимающихся лечением пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата, использоваться при обучении аспирантов и ординаторов, а также для целевого обучения на рабочем месте травматологов различных регионов России.

Замечания по работе

Выявленные замечания не отразились на качестве исследования и не ставят под сомнение его научную и практическую значимость. Принципиальных возражений по диссертации нет.

По результатам исследования возникли два уточняющих вопроса:

1. Возникала ли необходимость ревизионного тенотомии сухожилия ДГДМП по эстетическим или иным показаниям у пациентов первой клинической группы, после выполнения процедуры его тенотомии?

2. Учитывали ли Вы качество костной ткани пациентов второй клинической группы при выполнении тенотомии ДГДМП с одномоментной фиксацией повреждённого сухожилия подлопаточной мышцы и достаточно ли, согласно данным Вашего исследования, одного якорного фиксатора для надежной фиксации сухожилий двух крупных мышц плеча — подлопаточной и двуглавой?

Заключение

Диссертационная работа КОЛМАКОВА Дениса Олеговича на тему «Лечение патологии сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плечевого сустава у пациентов с сопутствующим повреждением вращательной манжеты плечевого сустава» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских 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 № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Колмаков Денис Олегович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия),

Старший научный сотрудник научного отделения лечения травм и их последствий Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Сергей Юрьевич Доколин

Подпись д.м.н., Доколина С.Ю. заверяю.

Заместитель директора по научной и учебной работе

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»

Минздрава России, д.м.н.

Алексей Олегович Денисов

«10» 04

М.П.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России

195427 г. Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8

Телефон: +7 (812) 670-89-05

Е-mail: info@rniito.org

<https://rniito.ru>

