

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБУ ДПО «ЦГМА»

д.м.н., профессор

« 26 »

июня

2025 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения
дополнительного профессионального образования
«Центральная государственная медицинская академия»
Управления делами Президента Российской Федерации
(ФГБУ ДПО «ЦГМА»)

Диссертация Овчинниковой Екатерины Константиновны «Малоинвазивные методы с применением аутологичных регенеративных клеток в лечении болезни Дюпюитрена» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия выполнена на кафедре травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

В 2020 г. окончила ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

В 2022 г. окончила ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации по специальности «Травматология и ортопедия».

В период подготовки диссертации Овчинникова Екатерина Константиновна проходила обучение в аспирантуре на кафедре травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная

государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации с 01.09.2022 г. по 31.08.2025 г. по специальности 3.1.8 «Травматология и ортопедия».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2025 г. федеральным государственным бюджетным учреждением дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

Научный руководитель д.м.н., профессор, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ФГБУ ДПО «Центральная Государственная Медицинская Академия» УДП РФ, заведующий отделением травматологии и ортопедии «ЦКБ с поликлиникой» УДП РФ Гильфанов Сергей Ильсуверович.

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Овчинниковой Екатерины Константиновны на тему: «Малоинвазивные методы с применением аутологичных регенеративных клеток в лечении болезни Дюпюитрена» представляет собой научный труд, касающийся вопросов влияния аутологичных стромальных клеток жировой ткани на патогенез болезни Дюпюитрена, затрагивает вопросы повышения эффективности малоинвазивного лечения патологии и снижения риска рецидива заболевания.

Актуальность исследования

Актуальность работы обусловлена тем, что многолетние исследования проблемы заболевания и наличие различных вариантов консервативных и оперативных методик лечения не позволяют тотально устранить проблему и не дают гарантии предотвращения рецидива заболевания, что обусловлено сложностью патогенеза и отсутствием патогенетического лечения. Участие разных факторов в развитии заболевания доставляет трудности в поиске точек приложения «ингибиторов» фиброза. При этом контрактура Дюпюитрена продолжает вызывать нарушения функции конечности у пациентов как пожилого, так и трудоспособного возраста.

С целью влияния на разные триггеры и механизмы болезни Дюпюитрена стали применять комбинацию малоинвазивного/хирургического лечения с последующим введением аутологичной жировой ткани. Наличие в составе последней мезенхимальных стромальных клеток объясняет мультинаправленное воздействие в отношении патогенетических механизмов патологии и может предотвратить ее развитие.

Представленная авторами методика лечения описывает комбинированное применение липофилинга и стромально-васкулярной фракции (СВФ) после проведения игольчатой апоневротомии пациентам с контрактурой Дюпюитрена и показывает лучший эффект от лечения при сравнении с альтернативной группой (игольчатая апоневротомия с липофилингом). Дополнительное введение инструментальной оценки ладонного апоневроза методом УЗИ позволило продемонстрировать новые критерии в диагностике контрактуры Дюпюитрена, объективизировать состояние апоневроза в до- и послеоперационном периоде, а также может быть применимо для скрининговой оценки динамики патологии, выбора оптимального метода лечения.

Из вышесказанного следует, что автором правильно поставлена цель исследования - расширение диагностических возможностей и повышение эффективности малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена путем применения методики подкожной игольчатой апоневротомии с аутотрансплантацией аспирата жировой ткани и стромальной сосудистой фракции; правильно определены задачи исследования, среди которых объяснение механизма влияния мезенхимальных стромальных клеток (МСК) на триггерные и патогенетические факторы болезни Дюпюитрена (БД); сравнение результатов применения малоинвазивных методов лечения БД на примере игольчатой апоневротомии с липофилингом и введением стромально-васкулярной фракции (СВФ); оценка роли МСК (мезенхимальных стромальных клеток) в снижении процента рецидивов заболевания;

применение метода УЗИ для оценки состояния ладонного апоневроза у пациентов с БД.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоритическая значимость работы состоит в объяснении механизмов воздействия МСК на пути и триггерные факторы патологии, что открывает возможности применения ортобиологических технологий в патогенетическом лечении болезни, снижая процент рецидивов заболевания. Внедрение УЗИ ладонного апоневроза на предоперационном этапе позволило уменьшить риск ятрогенных осложнений, объективизировать результаты лечения в послеоперационном периоде, прогнозировать риск возможного рецидива контрактуры, что доказывает применяемость УЗИ в динамической оценке состояния ладонного апоневроза, расширяя возможности метода, играя важную роль в исследовательской и клинической практике лечения заболевания.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Автором проделана работа по клиническому обследованию и лечению 103 пациентов с диагностированной болезнью Дюпюитрена, разделенные на две группы в зависимости от методики лечения. Это позволило обосновать научные положения и сформулировать выводы, которые вытекают из результатов работы. Результаты исследования научно обоснованы.

Полученные выводы чётко сформулированы, обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам.

Научная новизна исследования

Научная новизна исследования, прежде всего, заключается в том, что автором впервые применил комбинированную методику малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена в объеме игольчатой апоневротомии с последующим введением липофилинга и СВФ, инструментально оценил

параметры интактного и пораженного ладонного апоневроза при УЗИ, ввел количественные и качественные критерии инструментальной оценки апоневроза, которые могут применяться в клинической практике при исследовании и лечении данной патологии.

Соответствие специальности

Область диссертационного исследования включает изучение этиологии, патогенеза и распространенности врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы (п.1), разработку, усовершенствование и внедрение в клиническую практику методов диагностики, профилактики и диспансеризации при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательной системы, а также их последствиях (п.3), экспериментальную и клиническую разработку и совершенствование методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, их последствий, а также предупреждение, диагностика и лечение возможных осложнений (п.4), что соответствует направлениям исследований паспорта специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Оценка содержания, завершенность

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Овчинниковой Е.К. написана с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 и рекомендациями ВАК, и титульного листа, оглавления, введения, трех глав, заключения, выводов, списка сокращений и литературы. Список литературы включает 134 источников, в том числе 125 зарубежных. Работа иллюстрирована 7 таблицами, 44 рисунком, выдержана в научном стиле, читабельна.

Во введении кратко обоснована актуальность данной работы, дается полное представление о целях и задачах исследования, научной новизне, практической значимости и основных положениях работы, выносимых на защиту. Обоснованность этих основных постулатов сомнений не вызывает.

Цель и задачи исследования поставлены четко и конкретно, они обоснованы и всесторонне охватывают проведенное диссертационное исследование.

В главе 1 автор отражает современное состояние проблемы контрактуры Дюпюитрена, детально разбирает, патогенетические основы болезни и основные методы её лечения. Данная глава включает большое количество источников, написана с глубоким знанием материала.

В главе 2 представлены материалы и методы исследования. В ней проводятся методы отбора, исследования пациентов. Автором детально описаны этапы осуществления лечения, методики оценки состояния апоневроза, опросники и шкалы. Замечаний по главе нет.

Глава 3 посвящена анализу результатов лечения. В диссертации представлен объективный подход к оценке результатов лечения больных с контрактурой Дюпюитрена. Приведен статистический анализ данных, проведено сравнение групп. Автору удалось доказать преимущества и отметить недостатки сравниваемых методик.

Заключение кратко излагает содержание и суть диссертационного исследования. Выводы работы четкие, конкретные вытекают из поставленной цели и задач.

Основные результаты диссертации представлены на VIII Пироговском форуме травматологов-ортопедов г. Москва 16 ноября 2023 г., Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых с международным участием ФГБУ ДПО «ЦГМА», г. Москва 16 апреля 2024 г., V конгрессе ортобиология 2024 "Консенсусы в клинической практике", г. Москва 20 апреля 2024 г., VI конгрессе ортобиология 2025 "Инновационные технологии в клиническую практику", г. Москва 19 апреля 2025 г., научно-практической конференции молодых ученых ФГБУ ДПО «ЦГМА», г. Москва 22 апреля 2025 г. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

По теме исследования опубликовано восемь печатных работ, среди которых 4 тезисы научно-практических конференций, патент РФ на

