

## ОТЗЫВ

официального оппонента, член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Суфианова Альберта Акрамовича на диссертацию Айтемирова Шагиля Малачиляевича «Интраоперационная диагностика и тактика дифференцированного хирургического лечения поврежденных периферических нервов конечностей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

### **Актуальность темы исследования**

Работа посвящена одной из актуальных проблем современной нейрохирургии – интраоперационной диагностике и хирургическому лечению поврежденных периферических нервов конечностей. Диагностика и хирургическое лечение пациентов с повреждением периферических нервов имеет ряд особенностей, а результаты не всегда удовлетворяют пациента и хирурга. Пациенты с повреждением периферических нервов конечностей зачастую становятся инвалидами 2-3 группы и вынуждены оставить, либо сменить вид прежней трудовой деятельности. По мере совершенствования методов диагностики и хирургического лечения пациентов с данной патологией возникает необходимость уточнения характера и степени тяжести повреждения нерва до и во время хирургического вмешательства.

УЗИ обладает рядом существенных преимуществ - обеспечивает качественное динамическое изображение в пространстве. Является неинвазивным интерактивным обследованием. Определение изменений в структуре нерва и локализации перерыва помогает в выборе наиболее подходящей тактики лечения и, тем самым, приводит к улучшению результатов.

Цель исследования направлена на улучшение ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с повреждениями периферических нервов конечностей, что способствует максимально быстрой реабилитации в послеоперационном периоде.

Интраоперационная диагностика и дифференцированный подход к выбору метода хирургического лечения пациентов с повреждением периферических нервов конечностей делает настоящее исследование, несомненно, важным для практического здравоохранения. Это представляет не только научный и практический интерес, но и является актуальным и современным направлением нейрохирургии. В мировой и отечественной



литературе интраоперационная диагностика освещена недостаточно глубоко, таким образом, все вышесказанное дает основание считать проведенное диссертационное исследование актуальным имеющим большое теоретическое и практическое значение для специалистов в области хирургии повреждений периферических нервов (нейрохирургия и травматология – ортопедия)

### **Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В основу диссертационного исследования положен анализ 109 пациентов, которым проводилось оперативное лечение в ФГБУ НИИТОН СГМУ им. В.И.Разумовского с травмами периферических нервов. Достоверность полученных выводов и заключений определяется наличием достаточного количества больных; применением современных методов до и – интраоперационного обследования, использованием современного математического анализа при обработке полученных данных. Все положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы, достоверны. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, а также закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненную теоретическую и практическую значимость. Практические рекомендации сформулированы четко, конкретно и могут служить руководством для отделений нейрохирургии и травматологии.

### **Степень научной новизны полученных результатов**

Проведенное научное исследование имеет высокий уровень новизны. На большом клиническом материале автором впервые выявлена эффективность интраоперационного УЗИ при повреждениях периферических нервов конечностей требующих уточнения уровня и протяженности внутривольных изменений.

Показано превосходство интраоперационного УЗИ нервов перед другими методами с чувствительностью 97% и специфичностью 95% в диагностике повреждения периферических нервов.

Разработан алгоритм диагностики повреждений периферических нервов, основанный на комплексной интраоперационной диагностике (электронейромиографии, УЗИ, контрастная нейрография), который позволяет улучшить исходы лечения по результатам клинико-неврологического обследования на 14% и по данным ЭНМГ на 21%.



Обоснована целесообразность нейрорафии и эндоневролиза при сохранной внешней оболочке нервного ствола, но измененной внутривольной структуре по данным УЗИ.

Предложено «Устройство для интраоперационной фиксации периферического нерва» (патент РФ на полезную модель № 145447) позволяющее надёжно фиксировать нерв и облегчить выполнение реконструктивных операций на его стволе.

Таким образом, результаты проведенного диссертационного исследования имеют важную научно-практическую значимость, а внедрение их в клиническую практику значительно расширяют возможности дифференцированного подхода к хирургическому лечению пациентов с повреждениями периферических нервов конечностей.

#### **Сведения о полноте изложения материала диссертации в научной печати**

Апробация диссертационной работы Айтемирова Шамиля Малачиляевича является достаточной. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на всероссийских научно-практических конференциях, в том числе с международным участием. Материалы диссертационного исследования и полученные результаты достаточно полно отражены в 18 печатных работах, из них в 6 периодических изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК, из них 4 статьи за последние 5 лет. Получено 2 патента на изобретение и 2 патента на полезную модель. В публикациях и патентах изложены основные положения диссертации и рассмотрены особенности лечения, оценены результаты исследований и операций, что в полной мере отражают наиболее важные данные полученные автором.

Основные положения и практические рекомендации диссертации внедрены в клиническую практику нейрохирургических стационаров, а также в учебно-методическую работу.

#### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Вся работа изложена на 108 страницах машинописного текста, содержит 11 таблиц и 34 рисунка. Список литературы включает 110 литературных источников, из них 82 иностранных, 28 отечественных.

Во введении автором представлено современное состояние проблемы изучения повреждений периферических нервов конечностей, обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, а также научная



новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы проведен глубокий анализ проблемы диагностики и лечения повреждений периферических нервов конечностей на современном этапе развития нейрохирургии, что обосновывает необходимость проведения данного исследования. Детально отражены современные взгляды отечественных и зарубежных авторов на классификацию, этиологию, патогенез, особенности клинических проявлений, методы хирургического лечения. Автором даны критические замечания на существующие методики и выделены до настоящего времени нерешенные вопросы оптимального применения конкретных диагностических исследований и хирургических технологий.

Во второй главе представлена подробная характеристика материала и методов исследования, что дает убедительное представление о дизайне исследования. Всем пациентам проведено полноценное обследование и комплексное лечение с использованием современных и разрешенных к применению на территории РФ средств, методов с учетом стандартов оказания медицинской помощи при травмах и заболеваниях периферической нервной системы. В данной главе также подробно изложен проведенный статистический анализ данных, при этом примененные математические методы обработки полученных результатов адекватны и не вызывают сомнений в их достоверности.

Личным вкладом автора является непосредственное выполнение хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями периферических нервов, что наглядно отражено в 3 главе, посвященной хирургическому лечению. В подробностях автор демонстрирует методологию и технологию выполнения различных способов хирургических вмешательств с позиций дифференцированного подхода, основанного на до и интраоперационной диагностике, использовании разработанного алгоритма. Для большей убедительности предлагаемых методов хирургического вмешательства настоящая глава наглядно и доступно иллюстрирована рисунками, схемами и фотографиями, что является весьма полезным в практическом плане. Также показательно представлена оценка эффективности выполняемых хирургических вмешательств с использованием современных диагностических методик, при этом автор применял интраоперационное ультразвуковое исследование нервов, интраоперационный нейрофизиологический мониторинг, а также интраоперационную контрастную нейрографию. Все вышперечисленное в совокупности увеличивает доказательность диссертационного исследования.



Заключение, выводы, практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Автореферат с полностью отражает основное содержание диссертации, написан логично, имеет традиционную структуру, доступен для восприятия.

В целом работа имеет большое научное и практическое значение, выполнена на современном уровне.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в научно-практической деятельности**

Результаты исследования могут быть применены в практической деятельности врачей-нейрохирургов, травматологов-ортопедов, неврологов, реабилитологов. Материалы диссертации рекомендуется использовать в учебном процессе на кафедрах нейрохирургии, факультетах последипломого образования медицинских вузов, а также на курсах повышения квалификации для нейрохирургов, травматологов-ортопедов, неврологов, реабилитологов.

### **Недостатки работы**

Недостатком работы являются немногочисленные опечатки, орфографические, стилистические неточности, которые не влияют на смысловое содержание текста и не снижают научную и практическую ценность диссертации.

Имеется несколько вопросов, которые требуют уточнения.

- 1) Как проводилась стерилизация ультразвукового датчика при интраоперационной УЗИ диагностике при хирургических вмешательствах?
- 2) Есть ли необходимость в интраоперационной диагностике при полном повреждении (перерыв) нерва?

Указанные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют положительного восприятия о работе.

### **Заключение**

Диссертационная работа Айтемирова Шамиля Малачиляевича на тему: «Интраоперационная диагностика и тактика дифференцированного хирургического лечения повреждений периферических нервов конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение, а именно

улучшение результатов лечения пациентов с повреждением периферических нервов.

Таким образом, диссертационная работа Айтемирова Шамиля Малачилиевича на тему: «Интраоперационная диагностика и тактика дифференцированного хирургического лечения повреждений периферических нервов конечностей» 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-12 от 3.07.2023г., а ее автор Айтемиров Шамиль Малачилиевич заслуживает присвоение искомой степени по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Официальный оппонент член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор. Главный врач ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» (г.Тюмень); заведующий кафедрой нейрохирургии Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова.



А.А. Суфианов



Подпись д.м.н., профессора (14.00.28 Нейрохирургия)

А.А. Суфианова заверяю:

*Мухоморова Ольга Владимировна*  
*Мухоморова Ольга Владимировна*

*О.В. Мухоморова*

Адрес учреждения: 15.02.2024г.  
625032, г. Тюмень, 4-й км. Червишевского тракта, 5  
Телефон: 8 (3452) 293-707  
Электронный адрес: info@fcn-tmn.ru  
Сайт организации: https://fcn-tmn.ru/