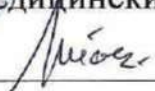




«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

 М.Е. Стаценко

« 29 » 05 20 23 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения – ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Маглаперидзе Иване на тему: «Восстановление больших и массивных повреждений вращательной манжеты плечевого сустава с использованием Inspace баллона», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность работы

По данным Американской ортопедической академии за помощью по поводу повреждений и заболеваний плечевого сустава (ПС) в США в год обращаются более 20 млн. жителей, из них 8 млн. необходимо оперативное вмешательство.

Повреждения ПС 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 ПС и эпизодов низкоэнергетической травмы. Такие повреждения встречаются от 20 до 90% среди всех повреждений вращательной манжеты плечевого сустава (ВМПС), и возраст пациента напрямую влияет на характер

повреждения. Так, в группе пациентов до 60 лет массивные повреждения ВМПС 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 ВМПС, что приводит к нарушению эластичности этих структур. Это является патологическим субстратом для микротравматизации сухожилий ВМПС и влечет за собой образование разрывов различного размера, которые при неэффективном лечении часто переходят в большие и массивные.

Несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью приводит к жировой дистрофии мышц ВМПС и к последующему снижению функции ПС, что влечёт за собой потерю силы верхней конечности, развитие стойкого болевого синдрома, значительное снижение качества жизни пациентов с их последующей инвалидизацией.

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. Сохраняющийся в послеоперационном периоде болевой синдром не позволяет своевременно и адекватно проводить реабилитационную терапию, что, в целом, снижает уровень результатов лечения.

Автор выдвинул и затем объективно подтвердил гипотезу, согласно которой на проблему восстановления ВМПС (болевой синдром, длительный реабилитационный период, ограничение движений) возможно оказать влияние путём использования комбинированной хирургической техники, включающей шов ВМПС и одномоментную установку субакромиального баллона в качестве своеобразного «протектора» шва ВМПС и депрессора головки плеча. На данный момент в отечественной литературе нет подобных исследований, что послужило мотивацией для выполнения диссертационной работы, отличающейся

несомненной актуальностью и научной новизной.

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертации, полностью соответствуют формуле специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Результаты проведенного исследования соответствуют пунктам 1, 3, 4 Паспорта специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В представленной работе впервые в России проведен анализ результатов лечения пациентов с большими и массивными разрывами ВМПС с применением комбинированной хирургической методики - шов ВМПС и установка биодеградируемого баллона в субакромиальное пространство ПС. Разработан оригинальный алгоритм послеоперационного ведения данной группы пациентов. Проведен сравнительный анализ ранних и отдаленных результатов применения описанной техники с изолированным швом ВМПС. Доказана высокая эффективность комбинированной хирургической методики по сравнению с изолированным швом ВМПС.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Научная значимость результатов диссертации Маглаперидзе И. заключается в разработке, обосновании, апробации и внедрении в клиническую практику алгоритма лечения пациентов с большими и массивными повреждениями ВМПС, который объединил комплексную диагностику, комбинированную хирургическую технику и протокол послеоперационной реабилитации пациентов с данной патологией. Предложенный подход позволил сократить сроки лечения пациентов, уменьшить количество послеоперационных осложнений и неудовлетворительных результатов лечения.

Следует отметить, что в работе впервые в России представлен способ лечения пациентов с большими и массивными разрывами ВМПС с применением комбинированной хирургической методики - шов ВМПС и

установка биодеградируемого баллона в субакромиальное пространство ПС. Данный способ позволяет достигать равномерного распределения давления на восстановленные сухожилия и увеличивать площадь контакта между сухожилием и костью в области прикрепления.

Предложенное хирургическое лечение пациентов с большими и массивными повреждением ВМПС с использованием баллона «Inspace» и последующей ранней реабилитацией может быть успешно применено в условиях отделений травматологии и ортопедии.

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно определены цель и задачи исследования, проанализированы данные отечественной и зарубежной литературы, разработан дизайн исследования.

Диссертант осуществил сбор информации по исследованию на бумажном и электронном носителях, сформировал базу данных пациентов. Участвовал в процессе обследования и лечения пациентов, в том числе сам выполнял хирургические вмешательства.

Диссертант статистически обработал полученные данные, произвел их анализ, интерпретацию и обобщение результатов, сформулировал выводы. Он также подготовил научные статьи по теме работы и доклады, с которыми выступал на всероссийских конференциях. Самостоятельно написал и оформил рукопись диссертации и автореферат.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями ГОСТ, построена по классическому принципу и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Работа содержит 134 страницы текста, 68

рисунков, 20 таблиц. Список литературных источников включает 104 работы (из них 18 отечественных и 86 иностранных источников).

Цель работы соответствует её названию, а поставленные задачи логичны и отражают этапы проведенного исследования. Положения, выносимые на защиту, достаточно четко сформулированы, отражают основные итоги работы и полностью обоснованы.

Обзор литературы подробно раскрывает суть изучаемой проблемы и основан на современном и репрезентативном материале.

Подробно описаны используемые определения, методы получения информации, характеристики групп пациентов, критерии включения и невключения в исследование, инструментальные и диагностические методы.

Диссертация наглядно иллюстрирована фотографиями, результатами МРТ и рентгенологического исследования, диаграммами и таблицами. Клинические примеры поясняют текст соответствующих глав.

Интерпретация и обсуждение результатов проводились на основе статистического анализа собственных результатов, а также детального анализа публикаций других исследователей.

Проведены клинические наблюдения за 68 пациентами с большими и массивными повреждениями ВМПС, что достаточно для реализации цели и задач диссертационной работы. Пациенты, включенные в исследование, были разделены на 2 группы в зависимости от проведенного хирургического лечения. В первую группу (группа сравнения) были включены 32 пациента, которым выполнялся стандартный шов больших и массивных разрывов ВМПС. Во вторую группу (основная группа) были включены 36 пациентов, которым проводилось комбинированное хирургическое лечение больших и массивных разрывов ВМПС - шов поврежденных сухожилий ВМПС с установкой субакромиального спейсера.

Сравнительная оценка полученных результатов выявила несомненное преимущество предложенного и апробированного в основной клинической группе метода лечения.

Объем проведенного исследования позволил сделать достоверные выводы. Анализ полученных результатов сопровождался адекватными методиками статистической обработки данных.

Выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно, обоснованы и логично вытекают из поставленных задач.

Диссертация и автореферат легко читаются и воспринимаются. Качественный иллюстративный материал облегчает понимание работы.

По материалам диссертации Маглаперидзе Ивана опубликовано 4 печатные работы, в том числе 2 - в профильных рецензируемых научных журналах из списка ВАК/РУДН и 2 - в журналах из базы данных Scopus.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по предоставленной работе нет. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки не снижают ценности проведенного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Маглаперидзе Ивана «Восстановление больших и массивных повреждений вращательной манжеты плечевого сустава с использованием баллона «Inspace», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретически и практически положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии. Диссертационная работа полностью соответствует критериям п. 2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном

учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол № 12 от 23.09.2019 г.), а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Маглаперидзе И. обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России (Протокол № 16 от 26.05.2023 г.).

Маланин Дмитрий Александрович

Доктор медицинских наук (14.01.15 / 31.08.66. – Травматология и ортопедия), профессор

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ

ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России

Даю согласие на обработку персональных данных

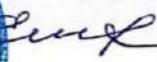


Подпись доктора медицинских наук, профессора Д.А. Маланина удостоверяю.

Ученый секретарь совета Университета

к.м.н., доцент



 О.С. Емельянова
«29» 05 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России)

Россия, 400131 г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д.1

Телефон: +7(8442) 38-50-05

e-mail: post@volgmed.ru

Сайт: <https://www.volgmed.ru/>