

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ахтямова Ильдара Фуатовича на диссертацию Афанасьева Юрия Андреевича «Хирургическое лечение внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8- травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования. Переломы проксимального отдела плечевой кости (ПОПК) составляет от 5 до 15% повреждений костей скелета человека, наиболее часто встречаются у лиц пожилого возраста. Соответственно росту практики хирургического лечения повышается важность проблемы осложнений, одним из которых является аваскулярный некроз головки плечевой кости (АНГПК). Показатели его развития при использовании методов накостного остеосинтеза варьируют в пределах 35%, при выполнении закрытой репозиции и чрескожной фиксации спицами до 11%. Вследствие высокой частоты развития осложнения квалификационное исследование по улучшению результатов хирургического лечения внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости является актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов. Представлен анализ результатов хирургического лечения группы пациентов в возрасте 20-80 лет с внутрисуставными повреждениями проксимального отдела плечевой кости. Разработаны показания для остеосинтеза ПОПК с применением несвободной аутопластики костно-мышечным трансплантатом и без нее. Представлены доказательства того, что транспозиция васкуляризированного костного фрагмента клювовидного отростка лопатки в зону перелома у данной категории пациентов при хирургической коррекции и стабилизации улучшает результат лечения и служит профилактики послеоперационного АНГПК. Впервые разработан и внедрён алгоритм выбора оптимальной тактики и способ

хирургического лечения внутрисуставных повреждений проксимального отдела плечевой кости (патент РФ на изобретение №2740851).

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность основных положений, выводов и рекомендаций в диссертации Афанасьева Ю.А. базируется на результатах обследования и лечения 48 пострадавших с внутрисуставными повреждениями проксимального эпифиза плечевой кости. Пациентам проводилось комплексное обследование, включающее клиническое, рентгенологическое исследование. Результаты обработаны статистически с использованием методов доказательной медицины.

Результаты лечения показали значимое снижение количества случаев развития АНГПК при использовании транспозиции кровоснабжаемого костного фрагмента клювовидного отростка лопатки в зону внутрисуставного перелома проксимального отдела плеча по сравнению с остеосинтезом без аутопластики, что свидетельствует о высокой эффективности метода. Количество пациентов (23), вошедших в группу исследования, позволяет говорить о репрезентативности выборки, методы статистической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам. Диссертация иллюстрирована большим количеством рисунков, детально передающих все нюансы оперативного приема и восстановительного периода у пациентов.

Основные задачи, поставленные автором, выполнены и соответствуют цели исследования. Выводы и практические рекомендации представлены аргументировано и научно обоснованы. Это позволяет считать, что все результаты, представленные в диссертации Ю.А. Афанасьева имеют научное обоснование и являются достоверными.

Внедрение результатов исследования. Опубликование основных результатов в печати. Разработанные методики лечения внедрены в клиническую практику лечебных учреждений г. Новосибирска. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на: Всероссийской научно-

практической конференции с международным участием «Цивьянские чтения» (Новосибирск, 2021, 2023); 12-м Всероссийском съезде травматологов-ортопедов (Москва, 2022).

Квалификационная работа апробирована на заседании проблемной комиссии «Актуальные проблемы хирургических методов лечения заболеваний» ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (Новосибирск, 2023).

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе патент на изобретение и три статьи в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, из них одна статья в журнале категории К1 и две статьи в журналах категории К2, входящих в список изданий, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus и Web of Science).

Структура и содержание диссертации

Исследование выполнено в соответствии с требованиями ВАК РФ, изложено на 111 страницах машинописного текста диссертации и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений и списка литературы. Список литературы представлен 104 источниками, из которых 72 в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 14 таблиц и 36 рисунков.

Диссертация написана по классической схеме и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов, методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении традиционно обоснована актуальность темы, сформулирована цель и определены задачи исследования, научная новизна и

практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе проведен анализ современной отечественной и зарубежной литературы. Глава представляет различные точки зрения на проблему хирургического лечения внутрисуставных переломов проксимального эпифиза плечевой кости. Отдельно диссертант останавливается на вопросах механизма развития посттравматического аваскулярного некроза головки плечевой кости, связывая ее практическую значимость с показаниями для оперативного лечения. Основной вывод первой главы - необходимость разработки новых подходов и осмыслиения и доработки имеющихся методов оперативного лечения.

Клиническую часть работы предваряет гистологическое исследование, проведенное на кадаверных препаратах и направленное на изучение особенностей кровоснабжения остеотомированного коракоида через короткую головку двуглавой мышцы плеча. Оно устанавливает наличие разветвленной артериальной сети указанного анатомического комплекса и подтверждает возможность использования клювовидного отростка в виде несвободного костномышечного аутотрансплантата.

В третьей главе подробно анализируется клинический материал. Обращает на себя внимание положительная динамика в подходе к профилактике развития постишемических осложнений головки плечевой кости в случаях внутрисуставных переломов. Автором использовались клинический, рентгенологический методы, компьютерная томография. Данна информация и иллюстрации о разработанных оригинальных методиках оперативного приема.

В четвертой главе представлены результаты хирургического лечения пациентов с внутрисуставными ПОПК, приведены статистически расчеты. Обращает на себя внимание оригинальная схема определения площади компрессии костной ткани эпифиза для использования данного признака при прогнозировании развития остеонекроза и выборе метода остеосинтеза анализируемых видов переломов.

В заключении дан подробный анализ результатов проведенного лечения с конкретными рекомендациями для практического здравоохранения.

Таким образом, цель и задачи исследования сформулированы корректно. Поставленные задачи соответствуют цели исследования, выводы логично вытекают из поставленных задач. Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации и соответствует предъявляемым требованиям.

В ходе рецензирования квалификационного исследования возникли следующие пожелания и вопросы к диссертанту:

- Имеется ряд стилистических недочетов по ходу описания исследования; желательно использование в описании терминов «пациент» либо «пострадавший» и «хирургическое лечение» либо «оперативное вмешательство»;
- недостает задачи исследования, касающейся его результатов, эффективности и преимуществ авторской методики, хотя подобный вывод сделан;
- не все аббревиатуры расшифрованы в начале текста диссертации (НКМТ в частности);
- Были ли осложнения при трансплантации и какого рода?
- Каковы длительность вмешательства по предлагаемой методике остеосинтеза с трансплантацией?
- Нет ли необходимости применить системную терапию АНГПК на ранних стадиях для профилактики развития патологического процесса?

Заключение

Диссертация Афанасьева Юрия Андреевича «Хирургическое лечение внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики. Диссертационная работа

выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель А.Ю. Афанасьев заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.8 травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

**доктор медицинских наук, профессор, заведующий
кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии
экстремальных состояний Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



Ахтамов Ильдар Фуатович

**Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. Травматология
и ортопедия**

Подпись д.м.н. профессора  Ахтамова И.Ф. уверяю
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
д.м.н. профессор
«24» мая 2024 г.



И.Г. Мустафин

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
420012, Республика Татарстан, г. Казань ул. Бутлерова, д. 49
телефон: +7 (843) 236 06 52
<https://kazangmu.ru> E-mail: rector@kazangmu.ru