



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Н.В. Бакулина

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Афанасьева Юрия Андреевича на тему «Хирургическое лечение внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертационной работы

Переломы проксимального отдела плечевой кости составляют от 5% до 15% повреждений костей скелета человека, наиболее часто встречаются у лиц пожилого возраста, с возрастом частота подобных переломов возрастает. Соответственно увеличению хирургической активности повышается интерес к исследованию осложнений результатов оперативного и консервативного видов лечения, одним из которых является аваскулярный некроз головки

плечевой кости. Показатели развития аваскулярного некроза головки плечевой кости при использовании методов на костного остеосинтеза варьируют в пределах 35%, а при переломах головки плечевой кости, особенно трех- и четырехфрагментарных, могут приводить к некрозу и коллапсу, который возникает от 30% до 100% случаев. Вследствие высокой частоты развития одного из главных осложнений внутрисуставных переломов в виде асептического некроза головки плеча предлагаемое исследование по улучшению результатов хирургического лечения внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости на основе разработки методики остеосинтеза с использованием несвободной костной пластики ауто трансплантатом из клювовидного отростка лопатки является актуальным, а диссертационная работа Афанасьева Ю.А. представляет большой научный и практический интерес.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

В проведенном исследовании автором представлены результаты хирургического лечения внутрисуставных повреждений проксимального отдела плечевой кости с применением различных методик и инструментариев. Автором разработаны показания для остеосинтеза проксимального отдела плечевой кости с применением несвободной аутопластики костно-мышечным трансплантатом. Доказано, что транспозиция кровоснабжаемого костного фрагмента клювовидного отростка лопатки в зону перелома проксимального отдела плеча с высоким риском развития аваскулярного некроза головки плечевой кости вследствие повреждения дугообразной ветви передней огибающей плечо артерии у пациентов при хирургической коррекции и стабилизации улучшает отдаленный результат лечения и служит для профилактики послеоперационного прогрессирования аваскулярного некроза головки плечевой кости. Разработан и внедрён алгоритм выбора оптимального способа хирургического лечения внутрисуставных повреждений проксимального отдела плечевой кости (Патент на изобретение № 2740851).

Таким образом, полученные результаты исследования, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются новыми научными данными для специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Практическая значимость диссертационной работы заключается в том, что внедрение остеосинтеза с использованием несвободной костной пластики аутотрансплантатом из клювовидного отростка лопатки увеличило процент положительных результатов лечения внутрисуставных переломов проксимального эпифиза плечевой кости. Снижена частота развития ишемических посттравматических изменений проксимального эпифиза плечевой кости. Автором определены показания для накостного остеосинтеза с использованием и без использования методики трансплантации несвободного трансплантата из клювовидного отростка лопатки при внутрисуставных переломах проксимального эпифиза плечевой кости.

Таким образом, выполненная диссертационная работа вносит вклад в развитие медицинской науки и представляет несомненную ценность для практической травматологии и ортопедии.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

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

Результаты лечения показали статистически значимое снижение количества случаев развития асептического некроза головки плечевой кости при использовании транспозиции кровоснабжаемого костного фрагмента клювовидного отростка лопатки в зону внутрисуставного перелома проксимального отдела плеча по сравнению с остеосинтезом без несвободной аутопластики, что свидетельствует о высокой эффективности метода. Количество пациентов (23 человека), 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. Результаты, представленные в диссертации Ю.А. Афанасьева, имеют научное обоснование.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертационная работа Ю.А. Афанасьева изложена на 109 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов, методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы представлен 106 источниками, из которых 72 в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы 14 таблицами и 36 рисунками.

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 написана научным языком, информативна, 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. Из текста следует, что при решении этой проблемы остаются вопросы, имеется несовершенный подход к выбору метода оперативного лечения (остеосинтез или эндопротезирование) в зависимости от характера повреждения проксимального эпифиза плечевой кости. Основной вывод первой главы - необходимость разработки новых подходов и осмысления и доработки имеющихся методов оперативного лечения.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования.

Клиническую часть работы предваряет гистологическое исследование, проведенное на кадаверных препаратах и направленное на выявление особенностей кровоснабжения остеотомированного коракоида через короткую головку двуглавой мышцы плеча. Исследование 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. Автором дана информация о разработанных им оригинальных методиках оперативного приема. Глава хорошо иллюстрирована, что позволяет наглядно представить все нюансы оперативного вмешательства.

В четвертой главе представлены результаты хирургического лечения пациентов с внутрисуставными переломами проксимального эпифиза плечевой кости, приведены статистические расчеты. Обращает на себя внимание оригинальная схема определения площади компрессии костной ткани проксимального эпифиза плечевой кости для использования при прогнозировании развития аваскулярного некроза и выборе метода остеосинтеза переломов проксимального эпифиза плечевой кости.

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.

**Внедрение основных результатов исследования и конкретные
рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 1 патент на изобретение и 3 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 1 статья в журнале категории К1 и 2 статьи в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределенных по категориям К1, К2, К3, в том числе 2 статьи в журналах,

входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus и Web of Science).

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Цивьяновские чтения» (Новосибирск, 2021, 2023), 12-м Всероссийском съезде травматологов-ортопедов (Москва, 2022).

Разработанные методики лечения внедрены в клиническую практику лечебных учреждений г. Новосибирска. Результаты проведенных исследований, доказывающих эффективность новой органосохраняющей методики и позволяющих снизить частоту развития аваскулярного некроза головки плечевой кости в случаях внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости, внедрены в практическую деятельность травматологического отделения ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 1». Теоретические положения и практические рекомендации применяются в процессе обучения студентов и курсантов кафедры травматологии и ортопедии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Представляется целесообразным использовать полученные научные результаты диссертации в учебном процессе на до- и постдипломном уровнях подготовки врачей кафедр травматолого-ортопедического профиля высших учебных заведений медицинского профиля. Практическое внедрение полученных результатов (акты о внедрении) и их соответствие поставленным задачам исследования говорят о логической обоснованности сделанных выводов.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по сути представленной работы нет, а имеющиеся не носят принципиального характера и не влияют на научную ценность работы. Содержание и оформление диссертации выполнено на достаточно высоком уровне. В процессе рецензирования возник вопрос, требующий дополнительного разъяснения:

Повлияла ли на стабильность ключично-акромиального сочленения транспозиция клювовидного отростка лопатки в область перелома проксимального отдела плечевой кости?

Вопрос имеет дискуссионный характер и не влияет на положительную оценку представленной диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Афанасьева Юрия Андреевича на тему «Хирургическое лечение внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для травматологии и ортопедии - лечение тяжелых внутрисуставных повреждений с высоким риском развития аваскулярного некроза головки плечевой кости и профилактика постишемических осложнений.

По своей актуальности, новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Афанасьев Ю.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол № 5/24 от 22 мая 2024 г.

Профессор кафедры травматологии,
ортопедии и военно-полевой
хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им.
И.И. Мечникова Минздрава России,
Заслуженный врач РФ,
д.м.н., профессор

С.А. Линник

Адрес учреждения: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41.
эл. почта: rectorat@szgmu.ru
тел.: (812) 303-50-00
сайт организации: www.szgmu.ru

Подпись	<i>Линник С.А.</i>
Заверяю	<i>Морозов С.С. прор. зав.</i>
	<i>05 2024 г.</i>

