

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Орлецкого Анатолия Корнеевича на диссертационную работу Меньшовой Дарьи Васильевны «Хирургическое лечение пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования.

Частота встречаемости массивных разрывов сухожилий вращательной манжеты плеча составляет от 20% до 40%. Выбор тактики хирургического лечения больных с данной патологией остаётся проблемой в современной травматологии ввиду наличия у пациентов необратимых изменений в мышечно-сухожильной ткани, а также в костно-хрящевой основе плечевого сустава. Несмотря на давность изучения данного вопроса и многообразие способов хирургического лечения, в настоящее время процент неудовлетворительных результатов остается достаточно высоким. Проведенное автором исследование направлено на разработку нового эффективного способа лечения пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча, что позволяет пациентам вернуться к повседневной деятельности и улучшить качество их жизни.

Научная новизна и практическая значимость.

Соискателем разработан новый способ хирургического лечения массивных разрывов сухожилий вращательной манжеты плеча (патент РФ №2779219), основанный на удлинении сухожилия широчайшей мышцы спины аутоотрасплантатом из половины сухожилия длинной малоберцовой мышцы. Доказана его высокая клиническая эффективность над традиционным способом в следующих показателях: интенсивность болевого синдрома,

активное отведение и активное сгибание в плечевом суставе, функциональные результаты по шкалам UCLA и ASES.

На основании полученных данных разработана и внедрена в клинику новая медицинская технология. Определены показания и противопоказания к выполнению разработанного способа, обозначены особенности предоперационной подготовки и послеоперационной реабилитации, что позволят рекомендовать ее для использования в других лечебных учреждениях травматолого-ортопедического профиля.

Структура и содержание диссертации.

Диссертация изложена в традиционном стиле на 140 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Цель работы определена четко: улучшить результаты лечения пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча посредством разработки нового хирургического способа лечения. Для достижения цели поставлены конкретные задачи.

В обзоре литературы представлен исторический обзор отечественных и зарубежных публикаций по проблеме хирургического лечения массивных разрывов сухожилий вращательной манжеты плеча. Кратко освещены данные о медицинской и социальной значимости рассматриваемой патологии. Представлена эволюция диагностики, и классификация повреждений вращательной манжеты плеча. Также проведён анализ методик оперативного лечения пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча – от первых оперативных вмешательств до современных хирургических методик.

Во второй главе представлены методы исследования, клиническая характеристика пациентов.

Работа основана на результатах обследования и хирургического лечения 30 пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча, оперированных в клинике Иркутского научного центра хирургии и травматологии в 2018–2022 гг. По способу транспозиции сухожилия широчайшей мышцы спины пациенты были разделены на две группы – основную группу и группу клинического сравнения. В группу клинического сравнения вошли 14 пациентов, которым была выполнена транспозиция сухожилия широчайшей мышцы спины известным способом. В основную группу вошли 16 пациентов, прооперированных разработанным способом: артроскопически ассистированная транспозиция сухожилия широчайшей мышцы спины с использованием $\frac{1}{2}$ сухожилия длинной малоберцовой мышцы.

В третьей главе диссертации представлены результаты хирургического лечения способом транспозиции сухожилия широчайшей мышцы спины. Оценка клинико-функциональных результатов через 12 месяцев после операции показала, что у 9 (64,3 %) пациентов были достигнуты хорошие и отличные результаты. У пациентов отсутствовал или имелся незначительный болевой синдром, возникающий после тяжёлой физической нагрузки, они имели полную функцию или незначительные ограничения движений в прооперированной верхней конечности и вернулись к повседневной деятельности. У 5 (35,7 %) пациентов присутствовал болевой синдром, и отмечались ограничение движений в плечевом суставе. Активные движения были возможны в ограниченном диапазоне – 0–90°. Полученные результаты лечения способствовали дальнейшему изучению и модификации известного способа транспозиции сухожилия широчайшей мышцы спины.

В четвертой главе соискатель подробно описал разработанный новый способ лечения - артроскопически ассистированную транспозицию сухожилия широчайшей мышцы спины с использованием $\frac{1}{2}$ сухожилия длинной малоберцовой мышцы и представил результаты лечения.

Преимущества предлагаемого нового хирургического способа лечения заключаются в том, что использование аутотрансплантата позволяет уменьшить натяжение перемещённого сухожилия широчайшей мышцы спины и снизить риски его отрыва от места фиксации. Также снижаются риски повреждения сосудисто-нервного пучка перемещаемой мышцы за счёт отсечения сухожилия дистальнее точки его фиксации на плечевой кости. Использование артроскопической техники снижает травматичность оперативного вмешательства. Аутотрансплантат позволяет покрыть полностью инсерционную площадку головки плечевой кости и тем самым дополнительно устранить субакромиальный импиджмент-синдром. Надёжная и прочная фиксация трансплантата дает возможность в более ранние сроки приступить к реабилитации пациента и тем самым улучшить функцию прооперированной верхней конечности в более ранние сроки.

При анализе клинико-функциональных результатов через год после оперативного лечения 15 (93,8 %) пациентов имели отличные и хорошие результаты. У пациентов отсутствовал или имелся незначительный болевой синдром, возникавший после тяжёлой физической нагрузки, функция восстановилась полностью или оставались незначительные ограничения движений в прооперированной верхней конечности, что позволило вернуться к повседневной деятельности. У 1 (6,3%) пациента присутствовал болевой синдром, и отмечалось ограничение движений в плечевом суставе. Активные движения были возможны в ограниченном диапазоне – 0–90°.

В пятой главе представлен сравнительный анализ эффективности хирургического лечения пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча.

В заключении подведены общие итоги проведённой работы, представлены сведения по решению всех задач диссертационного исследования и обсуждены полученные результаты

Диссертация изложена грамотным литературным языком, содержит минимальное количество опечаток. Основные главы доказательно иллюстрированы. Результаты диссертации опубликованы в печатных работах. Цель работы достигнута, поставленные задачи решены. Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования, соответствуют поставленным задачам. Заключение работы содержит краткое изложение основных этапов исследования и итоговых результатов. Список литературы включает 151 источник, из них 32 отечественный и 119 зарубежных авторов.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на заседаниях съездов, научно-практических конференций с международным участием.

По теме диссертации опубликованы 10 научных работ, из них 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, в том числе 6 статьи в журналах, входящих в международную базу данных SCOPUS. Получен патент на изобретение РФ (№ 2779219). Утверждена новая медицинская технология.

Автореферат диссертации в полной мере передает основное содержание работы.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение.

Таким образом, диссертационную работу Меньшовой Дарьи Васильевны «Хирургическое лечение пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча», можно считать законченным научно-квалификационным исследованием, в котором автором решена научная задача, имеющая важное значение для травматологии и ортопедии. По актуальности, методическому уровню и новизне полученных результатов диссертация Меньшовой Д.В. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения ВАК Минобрнауки и науки РФ о порядке присуждения

учёных степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия, а автор заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент,
Руководитель научного отдела патологии крупных суставов и эндопротезирования,
заведующий 4-м травматолого-ортопедическим отделением (спортивной и балетной травмы)
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России
д.м.н., профессор Орлецкий Анатолий Корнеевич



Подпись д.м.н., профессора Орлецкого А.К. заверяю:

Учёный секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

к.м.н.

Леонова Ольга Николаевна



25.11.2024