

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по
научно -исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент
Д.В. Бутнaru



2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационного исследования

Доколина Сергея Юрьевича на тему «Хирургическое лечение пациентов с артропатией
плечевого сустава вследствие массивных разрывов вращательной манжеты»,
представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.15 травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы.

Диссертационная работа Доколина С.Ю. посвящена проблеме повышения эффективности лечения пациентов с артропатией плечевого сустава вследствие массивных разрывов его вращательной манжеты. Известно, что полнослойный разрыв вращательной манжеты плечевого сустава является самым распространенным повреждением в этой анатомической области у пациентов старше 45 лет и встречается примерно у 20% взрослого населения. Массивные полнослойные разрывы способны инициировать серьезные нарушения нормальной биомеханики и структурные изменения элементов плечевого сустава, которые на более поздних сроках могут привести к значимым разрушениям его костно-хрящевой основы. Лечение больных с артропатией плечевого сустава вследствие массивных разрывов вращательной манжеты является нерешенной до настоящего времени проблемой современной травматологии и ортопедии ввиду наличия у профильных пациентов выраженных необратимых изменений как мышечно-сухожильной ткани ротаторов, так и костно-хрящевой основы плечевого сустава, а также высоких (от 20 до 96%) долей неудовлетворительных исходов лечения. Среди практикующих специалистов

нет единого подхода к выбору тактики хирургического лечения больных с начальными (1-я, 2-я или 3-я) стадиями артропатии плечевого сустава при которых применяются с разной частотой и без четко разграниченных показаний три принципиально разных группы операций: прямое восстановление сухожильной ткани ротаторов с применением техник артроскопического якорного шва, различные мышечно-сухожильные трансферы или реверсивное эндопротезирование плечевого сустава. На сегодняшний день в отечественной литературе отсутствуют публикации, посвященные результатам применения указанных операций у профильных больных. При этом мировая ортопедическая практика располагает опытом клинических исследований, основанных на сравнительно небольшом количестве и сроках наблюдения за пациентами. Поскольку у подавляющего большинства (до 96%) пациентов с указанной патологией в основе клинической симптоматики (болевого синдрома и нарушений функции верхней конечности) лежит передне-верхняя дислокация головки плеча определяющая состояние артропатии плеча в стадиях 1 – 3, не сопровождающаяся деструктивными изменениями его костно- хрящевой основы, совершенствование хирургической техники и изучение эффективности операций, корректирующих нарушенную биомеханику плечевого сустава, является своевременной и актуальной задачей для широкой ортопедической практики. Отсутствие общепринятой системы выбора рациональной лечебной тактики в отношении пациентов с артропатией плеча на фоне массивных разрывов его вращательной манжеты определило цель и задачи данного диссертационного исследования.

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

В работе впервые посредством проведенного статистического анализа были установлены наиболее распространенный вариант хронологической последовательности страдания структур образующих вращательную манжету плечевого сустава при ее массивном повреждении, а также критические значения показателя мышечной атрофии, характеризующего степень жирового перерождения ее ключевых элементов, после превышения которых выполнение операций артроскопического якорного шва становится неэффективным. Автором были представлены новые свидетельства об ограниченных возможностях восстановления при массивных разрывах вращательной манжеты плечевого сустава нормальных анатомических взаимоотношений между головкой плечевой кости и суставной поверхностью лопатки. Предложены и успешно внедрены в клиническую практику два варианта усовершенствованных биомеханически-ориентированных хирургических технологий, на которые были получены два патента РФ на изобретения.

Кроме того, были получены новые данные о сравнительной эффективности у пациентов с изученной патологией операций артроскопического якорного шва, артроскопической реконструкции верхней части капсулы плечевого сустава, транспозиции сухожилия широчайшей мышцы спины и реверсивного эндопротезирования плечевого сустава. На основании результатов сравнительного анализа исходов четырех различных типов оперативных вмешательств разработан и успешно апробирован в клинике оригинальный алгоритм рационального выбора лечебной тактики у пациентов изученного профиля. Сравнительный анализ оценки результатов научно-квалификационной работы произведен в соответствии с принципами доказательной медицины. Полученные диссертантом выводы и практические рекомендации полностью соответствуют задачам исследования и логично вытекают из полученных автором результатов работы. Степень достоверности результатов проведенных исследований была оценена комиссией по проверке первичной документации.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных выводов и положений основана на достаточном по количеству клиническом материале, современных методах исследования и статистической обработке данных. Полученные результаты диссертационного исследования основаны на анализе 285 профильных научных публикаций, сравнительном клиническом исследовании 622 пациентов с артропатией вследствие массивных разрывов вращательной манжеты плеча и проанализированы с помощью традиционных методов описательной статистики с использованием вариационного, дисперсионного, системного многофакторного анализа с применением критериев доказательной медицины.

Основные положения диссертационной работы многократно доложены и обсуждены при проведении наиболее популярных среди практикующих ортопедов Российских и международных конгрессов артроскопической хирургии: Евроазиатском ортопедическом форуме (Москва, 2017); втором, третьем и четвертом всероссийском конгрессах травматологов с международным участием: «Медицинская помощь при травмах. Новое в организации и технологиях» (Санкт-Петербург, 2017, 2018 и 2019 гг.); международных конгрессах «Вреденовские чтения» (Санкт-Петербург); АСТАОР (Москва); «Артромост» (Москва, 2017, 2018 и 2019 гг.) конгрессе ESSKA (Глазго, Шотландия, 2018).

По теме диссертационного исследования опубликовано 17 научных работ, из них 12 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций диссертантов, а также получено 2 патента РФ на изобретения. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику работы клиники «НМИЦ травматологии и ортопедии им. Р.Р.Вредена» (СПб.); Европейской клиники спортивной травматологии и ортопедии ECSTO (Москва); Городской клинической

больницы имени В.М. Буянова, (Москва); Государственного бюджетного учреждения Республики Дагестан, Республиканской клинической больницы города Махачкала. Материалы диссертации используются также при обучении на базе ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии им. Р.Р.Вредена» Минздрава России клинических ординаторов, аспирантов и травматологов-ортопедов, проходящих усовершенствование по программам дополнительного образования.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Обоснование нового диагностического критерия, учитывающего установленные критические показатели мышечной атрофии ключевых элементов вращательной манжеты плечевого сустава, позволило усовершенствовать программу предоперационного обследования и обосновать дифференцированный подход к выполнению у пациентов изученного профиля операций артроскопического якорного шва в интересах повышения их эффективности и безопасности. Накопленный и проанализированный опыт выполнения у профильных пациентов операций артроскопической реконструкции верхней части капсулы плечевого сустава и транспозиции сухожилия широчайшей мышцы спины способствовал улучшению исходов оперативного лечения пациентов с массивными разрывами вращательной манжеты плечевого сустава, у которых применение артроскопического якорного шва было признано бесперспективным. Разработка и успешная клиническая апробация нового алгоритма рационального выбора лечебной тактики у пациентов с артропатией плечевого сустава вследствие массивных разрывов ВМПС создают необходимые предпосылки для улучшения результатов их хирургического лечения. В результате проведенных автором сравнений было установлено, что применение предложенного нами алгоритма позволило достоверно улучшить долю хороших результатов лечения за счет достоверного уменьшения доли удовлетворительных исходов ($p=0,001$ и $p=0,0081$ соответственно).

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Пациентам с артропатией плечевого сустава 1-3 стадии вследствие массивных разрывов его вращательной манжеты целесообразно применять по соответствующим показаниям наряду с артроскопическим якорным швом и реверсивным эндопротезированием плечевого сустава также и новые варианты биомеханически-ориентированных реконструкций – артроскопическую пластику верхней капсулы и транспозицию сухожилия широчайшей мышцы спины. Усовершенствованные в ходе исследования хирургические технологии, в частности – фиксация поврежденного сухожилия подостной мышцы в центральной части большого бугорка плечевой кости при

операциях артроскопического якорного шва, а также предложенные оригинальные способы транспозиции сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча и широчайшей мышцы спины способствуют снижению частоты возможных осложнений и достижению лучших клинико-функциональных исходов лечения.

Основные результаты диссертации, практические рекомендации могут быть внедрены в практическую работу отделений травматологии и ортопедии Российской Федерации.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе кафедр травматологии и ортопедии Российской Федерации.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация Доколина Сергея Юрьевича выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ и изложена на 290 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 59 отечественный и 226 зарубежный источник. Работа иллюстрирована 82 рисунками и 19 таблицами.

Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне, написана хорошим литературным языком. Большое количество таблиц и рисунков, представленных автором, в достаточной мере иллюстрируют и систематизируют результаты выполненного исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Доколина С.Ю. нет.

Автореферат диссертации составлен в полном соответствии с требованиями п. 25 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. Содержание и структура автореферата полностью отражают основные разделы и положения диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Доколина Сергея Юрьевича «Хирургическое лечение пациентов с артропатией плечевого сустава вследствие массивных разрывов вращательной манжеты», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение в решении одной из наиболее актуальных проблем современной травматологии и ортопедии.

В исследовании Доколина Сергея Юрьевича представлен вариант решения важной современной научной проблемы – улучшение результатов лечения больных с артропатией

плечевого сустава вследствие массивных разрывов вращательной манжеты за счет разработки нового алгоритма выбора лечебной тактики.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа «Хирургическое лечение пациентов с артропатией плечевого сустава вследствие массивных разрывов вращательной манжеты» Доколина Сергея Юрьевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Доколин Сергей Юрьевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки).

Отзыв на диссертационное исследование обсуждён и утверждён на заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) (протокол № 10 от «29» сентября 2020 г.).

Заведующий кафедрой

травматологии, ортопедии и хирургии катастроф

ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова»

Минздрава России (Сеченовский Университет)

Д.м.н. профессор

Лычагин А.В.

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись руки д.м.н. профессора Лычагина А.В. заверяю
Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова»

Минздрава России (Сеченовский Университет)

Д.м.н. профессор

Воскресенская О.Н.

« 02 » ноября 2020 г.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119991 г. Москва

ул. Трубецкая д. 8 стр. 2

<https://www.sechenov.ru>

rektorat@sechenov.ru