

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Марченко Ильи Владимировича на тему: «Анатомо-клиническое обоснование новой артроскопически ассистированной технологии операции Латарже с задним засверливанием шейки лопатки у пациентов с хронической передней нестабильностью плечевого сустава», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.8. – травматология и ортопедия (медицинские науки) и 3.3.1. – анатомия человека (медицинские науки).

Известно, что у пациентов с хронической передней нестабильностью плечевого сустава в 60 – 91% случаев наблюдаются значимые костные дефекты в области шейки лопатки, чаще всего располагающиеся в передненижнем ее отделе, а в 60% – 83% они сочетаются с дефектами головки плечевой кости, обычно локализующимися по задней ее поверхности. При наличии таких дефектов нередко наблюдается взаимное патологическое вклинение суставных поверхностей костей, образующих плечевой сустав. В таких клинических случаях считается показанным выполнение реконструктивной операции Латарже, предполагающей несвободную пересадку кровоснабжаемого переднего фрагмента клювовидного отростка в область костного дефекта на шейке лопатки. Однако широкое клиническое применение этой операции в указанных клинических случаях сдерживается большим количеством осложнений и высокой долей неудовлетворительных исходов лечения.

С учетом сказанного, диссертационное исследование И.В.Марченко актуально, поскольку посвящено разработке новой артроскопически ассистированной технологии операции Латарже (НААТ) с задним засверливанием шейки лопатки, которая повышает эффективность и безопасность оперативного лечения пациентов обсуждаемого профиля. Предложенная автором техника операции НААТ с задним засверливанием шейки лопатки предварительно была отработана в экспериментах на анатомическом материале. При этом была показана ее безопасность в отношении повреждения важных анатомических структур при условии соблюдения разработанной технологии, а также предложен ряд технических приемов, снижающих риски возникновения интраоперационных осложнений. Благодаря этому, были созданы необходимые предпосылки для успешного внедрения новой технологии операции Латарже в клиническую практику.

В клинической части диссертационной работы автором проведена сравнительная качественная и количественная оценка особенностей оперативных вмешательств и их исходов в сроки через 3, 6 и 12 месяцев в двух сопоставимых клинических группах профильных пациентов, у которых выполняли операции Латарже с использованием известной малоинвазивной открытой техники (МОТ) и предложенной технологии (НААТ) с задним засверливанием шейки лопатки. При этом после операций по технике НААТ не было зафиксировано повреждений крупных кровеносных сосудов или ятрогенных нейропатий. В целом, успешная клиническая апробация новой технологии НААТ операции Латарже подтвердила достоверность и значимость предварительно выполненных топографо-анатомических обоснований, а также показала ее высокую эффективность и определенные преимущества по отношению к известной технологии МОТ.

Динамика функционального восстановления пациентов, описанная в шестой главе, оцененная по балльным шкалам UCLA и ASES, была вполне сопоставимой в двух изученных кли-

нических группах. Однако амплитуда наружной ротации в плечевом суставе выявила статистически значимо лучшие ($P < 0,05$) значения этого показателя в группе НААТ по сравнению с пациентами, прооперированными по технологии MOT. Закономерным результатом сравнительного анализа стали предложенные диссертантом правила выбора варианта технологии операции Латарже, представленные в таблице 4 на странице 19 автореферата.

Диссертационная работа И.В.Марченко традиционно заканчивается заключением, в котором освещены итоги решения всех поставленных задач, выводами и практическими рекомендациями, имеющими выраженный прикладной характер. Сделанные выводы логично вытекают из проделанной работы и подтверждены статистическими расчетами, что подтверждает их достоверность. Научная новизна диссертационного исследования также не вызывает сомнений и подтверждена двумя патентами РФ на изобретения RU 2725277 C1 и RU 2752808 C1. Основные результаты диссертации опубликованы в 6 печатных работах, в том числе – в двух статьях в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций диссертантов.

Прочтение автореферата позволяет сделать заключение о том, что диссертационное исследование И.В.Марченко «Анатомо-клиническое обоснование новой артроскопически ассистированной технологии операции Латарже с задним засверливанием шейки лопатки у пациентов с хронической передней нестабильностью плечевого сустава», выполненное по двум специальностям 3.1.8. – травматология и ортопедия и 3.3.1. – анатомия человека, является самостоятельным завершённым научным исследованием, которое по актуальности избранной темы, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант И.В.Марченко достоин присуждения искомой ученой степени.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, главный внештатный специалист по травматологии и ортопедии ЦФО ФМБА России.

к.м.н., доцент

Ахпашев А.А.

22 сентября 2022 г.

Кандидатская диссертация защищена по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись к.м.н. Ахпашева А.А. заверяю:

Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России

115682, г. Москва, Ореховый бульвар, д.28

<https://fnkc-fmba.ru/> E-mail: info@fnkc-fmba.ru



[Handwritten signature]

*Михаила Т.М.
зам. исп. директора
по кадрам*