

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому развитию  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)  
д.ф.н., профессор Тарасов В.В.



«          »            2026 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Ушковой Оксаны Геннадьевны на тему: «Артроскопическое лечение пациентов с восстановимыми разрывами вращательной манжеты плечевого сустава и нейропатией надлопаточного нерва (клинико-экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

**Актуальность темы исследования.** Диссертационная работа О.Г. Ушковой посвящена крайне актуальной проблеме современной травматологии и ортопедии – улучшению результатов лечения пациентов с восстановимыми разрывами вращательной манжеты плечевого сустава, сочетанными с компрессионной нейропатией надлопаточного нерва. Несмотря на значительные успехи артроскопической хирургии плеча, скрытая неврологическая патология при массивных разрывах долгое время оставалась недооцененной, что приводило к неполноценному лечению и сохранению болевого синдрома. Представленная работа восполняет дефицит научно обоснованных подходов к диагностике данного сочетанного состояния. Актуальность темы подчеркивается противоречивостью литературных данных: от рекомендаций рутинного выполнения релиза нерва при всех обширных разрывах до полного отрицания его преимуществ. В этой связи разработка четкого диагностического алгоритма и дифференцированной хирургической тактики, основанной на сравнительном анализе собственных

клинических наблюдений и экспериментальных данных, имеет высокую научную и практическую значимость.

**Научная новизна и практическая значимость работы.** Научная новизна диссертации не вызывает сомнений. Автором впервые на репрезентативном материале установлена частота встречаемости нейропатии надлопаточного нерва (12,9%) у пациентов с верхними и задневерхними разрывами вращательной манжеты и выявлены достоверные предикторы ее развития: тип III вырезки лопатки по Rengachary, выраженная ретракция сухожилий (Patte III) и тяжелая жировая дегенерация мышц (Goutallier 2-3) при типах разрывов C и D по Collin. Принципиально важным экспериментально-клиническим достижением является разработка и успешная апробация оригинальной усовершенствованной техники артроскопического релиза надлопаточного нерва с помощью выкусывателя с обратно открывающимися браншами, что позволило минимизировать риск ятрогенного повреждения нерва и сосудов. Новизна технического решения защищена патентом РФ на изобретение (RU 2839519 C1). В ходе проспективного сравнительного исследования впервые строго доказано, что дополнение артроскопического шва манжеты релизом нерва дает статистически значимое преимущество только при дооперационно верифицированной нейропатии, в то время как «профилактический» релиз при ее отсутствии не улучшает функциональные исходы. Это позволило обосновать селективный подход к лечению и завершить работу созданием двух алгоритмов – диагностического и лечебно-тактического.

Практическая значимость работы заключается во внедрении в клиническую практику безопасного и воспроизводимого способа декомпрессии нерва, уточнении показаний к его выполнению и разработке комплексной диагностической программы с применением шкал LANSS, ASES, ВАШ, данных МРТ и стимуляционной ЭНМГ. Всё это напрямую способствует повышению качества специализированной помощи,

сокращению числа необоснованных вмешательств и улучшению среднесрочных функциональных результатов у тяжелой категории больных.

**Достоверность полученных результатов.** Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается продуманным дизайном исследования, объединившего ретроспективный анализ 54 пациентов, топографо-анатомический эксперимент на 5 нефиксированных препаратах и проспективное сравнительное исследование 60 пациентов, распределенных в три корректно сформированные группы. Автором использованы современные и надежные методы оценки: специализированные опросники (ASES, LANSS), визуальная аналоговая шкала боли, МРТ-диагностика с оценкой по классификациям Patte, Goutallier, Collin, Rengachary, а также стимуляционная ЭНМГ в динамике. Статистическая обработка данных проведена с применением адекватных непараметрических критериев в среде IBM SPSS Statistics 27, что обеспечило корректность полученных выводов. Достоверность результатов также подкрепляется достаточным объемом изученных профильных публикаций (193 источника) и успешной апробацией на всероссийских конференциях. Основное содержание работы отражено в 4 печатных трудах, включая 3 статьи в рецензируемых журналах ВАК РФ и патент на изобретение.

**Оценка структуры и содержания диссертационной работы.** Диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, глав собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 171 странице, содержит 53 рисунка и 30 таблиц. Название диссертации полностью соответствует содержанию.

В обзоре литературы проведен глубокий анализ эволюции взглядов на проблему, систематизированы данные об анатомии, патогенезе и существующих противоречиях в выборе хирургической тактики. Глава, описывающая материалы и методы, детально представляет три этапа работы,

что свидетельствует о прозрачности и воспроизводимости исследования. Топографо-анатомический этап логично обосновывает разработанную технику релиза нерва. Клинические главы содержат всесторонний анализ ретроспективных данных и убедительные результаты проспективного сравнения групп, которые наглядно иллюстрированы таблицами и диаграммами. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, сформулированы четко и имеют весомое научно-прикладное значение.

**Содержание автореферата.** Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации, ее структуру и ключевые результаты. Изложение материала в нем является сжатым, но ёмким, что позволяет составить исчерпывающее представление о научной и практической ценности выполненной работы.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.** Результаты и выводы диссертационного исследования О.Г. Ушковой могут быть широко использованы в практической работе травматолого-ортопедических отделений, специализирующихся на хирургии плечевого сустава, а также в учебном процессе кафедр травматологии и ортопедии медицинских вузов при подготовке ординаторов, аспирантов и на циклах дополнительного профессионального образования врачей.

**Замечания и вопросы по диссертационной работе.** Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет. В порядке научной дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Учитывая, что интерпретация данных ЭНМГ может быть затруднительной на фоне выраженных мышечных изменений, как в предложенном алгоритме диагностики следует поступать в случаях

расхождения клинической картины нейропатии и результатов электронейромиографии?

2. Какова, по мнению автора, должна быть дальнейшая тактика ведения пациентов с невосстановимыми массивными разрывами вращательной манжеты, у которых дополнительно выявлена нейропатия надлопаточного нерва?

Указанные вопросы не снижают общей высокой оценки работы и носят дискуссионный характер.

### **Заключение**

Диссертационная работа Ушковой О.Г. на тему: «Артроскопическое лечение пациентов с восстановимыми разрывами вращательной манжеты плечевого сустава и нейропатией надлопаточного нерва (клинико-экспериментальное исследование)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – усовершенствование диагностики и обоснование рациональной хирургической тактики при сочетанной патологии вращательной манжеты плеча и надлопаточного нерва, что имеет существенное значение для травматологии и ортопедии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Ушкова Оксана Геннадьевна – достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Отзыв Ушковой Оксаны Геннадьевны обсужден и утвержден на кафедральном совещании сотрудников кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) «12» мая 2026 г. протокол № 5.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии катастроф  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
д.м.н., профессор

  
Лычагин А.В.

(3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки))

«22» мая 2026 г.

Подпись д.м.н. профессора Лычагина А.В. «заверяю»:

Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
д.м.н., профессор

  
Воскресенская О.Н.

«22» мая 2026 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения  
Российской Федерации (Сеченовский Университет).  
119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2  
Тел.: 8 (495) 609-14-00; Факс: 8 (499) 248-01-81  
rektorat@sechenov.ru