

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, травматолога-ортопеда, Логвинова Алексея Николаевича на автореферат диссертации Ушковой Оксаны Геннадьевны «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.

Хирургическая помощь пациентам с массивными разрывами вращательной манжеты плеча, осложнёнными компрессионной нейропатией надлопаточного нерва, остаётся актуальной и сложной задачей современной ортопедии. Эти повреждения широко распространены, поражают в основном лиц трудоспособного возраста и часто сопровождаются несвоевременным выявлением нейропатического компонента. Длительное время считалось, что нейропатия надлопаточного нерва – редкая патология спортсменов, однако в настоящее время показана её тесная связь с ретракцией сухожилий на фоне травм и дегенеративных изменений. Отсутствие унифицированных диагностических протоколов, противоречия в показаниях к артроскопическому релизу нерва и технические трудности стандартных вмешательств подчёркивают своевременность диссертационной работы Ушковой О.Г., направленной на совершенствование диагностической программы и обоснование дифференцированной хирургической тактики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация выстроена по классическому принципу и, судя по автореферату, включает три последовательных этапа, обеспечивающих высокую достоверность результатов. Ретроспективный этап охватил 54 пациента с верхними и задневерхними разрывами вращательной манжеты; проанализированы данные клинического обследования, стандартизированных шкал (ВАШ, ASES), MPT с оценкой степени ретракции по Patte, жировой дегенерации по Goutallier, типа разрыва по Collin, морфотипа вырезки лопатки по Rengachary, а также показатели ЭНМГ. С помощью корректных непараметрических критериев (Манна–Уитни, Краскела–Уоллиса, корреляция Спирмена) установлено, что доля пациентов с нейропатией достигает 12,9 %, а её значимыми предикторами служат III тип вырезки лопатки, типы разрывов C и D по Collin, высокая степень ретракции и выраженная жировая дегенерация.

Экспериментальный (топографо-анатомический) этап выполнен на пяти нефиксированных трупных препаратах. Отработана и усовершенствована техника артроскопического доступа к надлопаточной вырезке, позволившая безопасно рассечь поперечную связку лопатки с минимизацией риска ятрогенного повреждения нерва и сосудов. Ключевым элементом стал оригинальный выкусыватель с обратно

открывающимися браншами, на конструкцию которого получен патент РФ (RU 2839519 C1). Методика успешно внедрена в клиническую практику.

Перспективное сравнительное исследование включало 60 пациентов, разделённых на три группы: первая – больные с верифицированной нейропатией, которым выполнен шов манжеты в сочетании с релизом нерва; вторая – пациенты без признаков нейропатии, получившие «профилактический» релиз; третья (контроль) – изолированный шов манжеты при отсутствии нейропатии. Оценка проводилась по шкалам ВАШ, ASES, LANSS, с контролем объёма движений, данными МРТ и ЭНМГ в сроки 6 и 12 месяцев. Показано, что во всех группах достигнуто статистически значимое улучшение, однако наиболее выраженный положительный эффект – купирование нейропатической боли, максимальный прирост наружной ротации и восстановление функции плеча – зарегистрирован именно в первой группе. Принципиально важно, что между группами «профилактического» релиза и изолированного шва манжеты различий в функциональных исходах не выявлено, что опровергает целесообразность рутинного добавления релиза.

На основании совокупного анализа автором разработаны и представлены в автореферате в виде наглядных схем два алгоритма: диагностический и лечебно-тактический. Выводы (пять пунктов) логично вытекают из поставленных задач и полностью обоснованы полученными данными. Практические рекомендации (четыре пункта) конкретны, выполнимы и адресованы травматологам-ортопедам; они включают целенаправленное использование шкалы LANSS, следование разработанным алгоритмам, применение усовершенствованной техники релиза и дифференцированный подход к отбору пациентов.

Научная новизна исследования

Впервые на ретроспективном материале определены статистически значимые предикторы нейропатии надлопаточного нерва, позволяющие формировать группу риска для углублённой диагностики. Разработана и клинически апробирована безопасная методика артроскопического релиза с использованием запатентованного выкусывателя оригинальной конструкции. В проспективном сравнительном исследовании впервые доказано, что добавление релиза нерва достоверно улучшает результаты только у пациентов с предоперационно подтверждённой нейропатией, тогда как его «профилактическое» выполнение не даёт преимуществ перед изолированным швом вращательной манжеты. Эти положения формируют новизну работы.

Достоинства и недостатки оформления и содержания

Автореферат оформлен на 24 страницах, содержит 3 рисунка и 2 таблицы, наглядно отражающие дизайн исследования, динамику клинических показателей и разработанные

алгоритмы. Текст написан хорошим научным языком, изложение последовательное, построение логичное. Имеются единичные стилистические недочёты, не носящие принципиального характера и не снижающие общей высокой оценки. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Автореферат диссертации Ушковой Оксаны Геннадьевны «Артроскопическое лечение пациентов с восстановимыми разрывами вращательной манжеты плечевого сустава и нейропатией надлопаточного нерва (клинико-экспериментальное исследование)» полностью соответствует требованиям пунктов 9–14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в актуальной редакции). По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности результатов работы соответствует специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, а её автор, Ушкова Оксана Геннадьевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Врач травматолог-ортопед, старший врач клиники «Олимп Клиник МАРС»
кандидат медицинских наук

Логвинов Алексей Николаевич

Подпись к.м.н. А. Н. Логвинова заверяю
Заведующий отделением травматологии и ортопедии
« 6 » мая 2026 г.

Майсигов Муса Назирович



Общество с ограниченной ответственностью "ОЛИМП КЛИНИК МАРС"
Адрес: 125124, Россия, г. Москва,
ул. 1-я Ямского Поля, д. 15, стр. 4, офис 26;
Web-сайт: <https://olymp.clinic/clinics/mars/>.
Телефон: +7 495 255-50-03
E-mail: logvinov09@gmail.com