

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента (специальность 3.1.8. Травматология и ортопедия) Ратьева Андрея Петровича на диссертационную работу Ушковой Оксаны Геннадьевны на тему: «Артроскопическое лечение пациентов с восстановимыми разрывами вращательной манжеты плечевого сустава и нейропатией надлопаточного нерва (клинико-экспериментальное исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность избранной темы

Диссертационное исследование Ушковой Оксаны Геннадьевны посвящено одной из наиболее сложных и недостаточно изученных проблем современной артроскопической хирургии — лечению пациентов с восстановимыми разрывами вращательной манжеты плечевого сустава, которые сочетаются с компрессионной нейропатией надлопаточного нерва. Актуальность данной темы не вызывает сомнений и продиктована несколькими важнейшими обстоятельствами. Прежде всего, массивные и обширные повреждения вращательной манжеты плечевого сустава, особенно у лиц старшей возрастной группы, являются частой причиной стойкого болевого синдрома и выраженного нарушения функции верхней конечности. Несмотря на значительный прогресс в технике артроскопического шва, доля неудовлетворительных исходов и рецидивов разрывов остается достаточно высокой. Одной из причин подобных неудач, как показали исследования последних лет, является недооценка роли сопутствующей патологии надлопаточного нерва. Длительное время считалось, что нейропатия надлопаточного нерва — это редкое состояние, характерное в основном для спортсменов, однако накопленные данные убедительно свидетельствуют о том, что она нередко сопутствует массивным разрывам вращательной манжеты плечевого сустава, возникая вследствие тракции нерва смещенными медиально сухожилиями. Клиническая картина такой сочетанной патологии сложна для интерпретации, поскольку нейропатическая боль и мышечная слабость маскируются под симптомы собственно повреждения сухожилий или

проявления шейного остеохондроза. В результате, пациенту может быть выполнена технически безупречная реконструкция вращательной манжеты плечевого сустава, но при сохранении компрессии нерва функциональный результат останется неполным, а болевой синдром — некупированным. В профессиональном сообществе до настоящего времени отсутствует единый консенсус относительно того, в каких случаях необходимо дополнять шов вращательной манжеты плечевого сустава артроскопическим релизом надлопаточного нерва, и приносит ли рутинное выполнение такой декомпрессии дополнительные преимущества. В связи с этим, диссертационная работа Ушковой О.Г., направленная на усовершенствование диагностической программы и обоснование рациональной хирургической тактики у данной сложной категории пациентов, является безусловно своевременной и практически востребованной.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность полученных автором результатов базируется на тщательно продуманном дизайне исследования, которое включало ретроспективный анализ, топографо-анатомический эксперимент и проспективную сравнительную часть. Достаточный объем клинического материала (114 пациентов), использование современных высокотехнологичных методов диагностики, таких как магнитно-резонансная томография с оценкой по общепринятым классификациям (Patte, Goutallier, Collin, Rengachary) и электронейромиография, а также применение валидированных оценочных шкал и опросников (ASES, ВАШ, специализированная шкала нейропатической боли LANSS) обеспечивают высокую степень обоснованности научных положений и выводов. Статистическая обработка данных проведена с применением корректных непараметрических критериев, что подтверждает объективность сравнительного анализа. Научная новизна диссертационной работы Ушковой О.Г. является многогранной и весьма убедительной. Впервые на репрезентативном клиническом материале выявлены статистически значимые предикторы возникновения нейропатии надлопаточного нерва при разрывах вращательной манжеты плечевого сустава, к которым относятся тип вырезки лопатки по Rengachary, выраженная степень ретракции сухожилий и тяжелая

жировая дегенерация мышечной ткани. Принципиально важным с клинической точки зрения является полученный автором вывод об отсутствии преимуществ так называемого «профилактического» релиза надлопаточного нерва у пациентов, не имеющих дооперационных клинических и инструментальных признаков его компрессии. Этот вывод, основанный на сравнительном анализе исходов в трех проспективных группах, позволяет избежать необоснованного расширения объема оперативного вмешательства и связанных с ним потенциальных рисков. В то же время, в группе пациентов с верифицированной нейропатией добавление релиза нерва к артроскопическому шву вращательной манжеты плечевого сустава продемонстрировало достоверно более выраженный регресс нейропатической боли и значимо лучшую динамику восстановления такого важного функционального показателя, как объем активной наружной ротации плеча. Особого внимания заслуживает техническая новизна работы, которая заключается в разработке и успешной клинической апробации оригинального способа артроскопического релиза надлопаточного нерва с использованием специального выкусывателя с обратно открывающимися браншами. Данная методика, на которую получен патент Российской Федерации на изобретение (RU 2839519 C1), направлена на повышение безопасности выполнения этого технически сложного этапа операции за счет минимизации риска ятрогенного повреждения как самого нерва, так и близлежащих сосудистых структур в анатомически узком пространстве вырезки лопатки.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, характеристика и содержание работы

Диссертационная работа построена по традиционному плану, изложена на 171 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 193 источника, из них 43 отечественных и 150 иностранных авторов. Работа хорошо иллюстрирована, содержит 53 рисунка и 30 таблиц, что способствует наглядному восприятию представленного материала. Во введении автором четко обоснована

актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, изложены научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Обзор литературы, представленный в первой главе, свидетельствует о глубоком знании диссертантом современного состояния изучаемой проблемы. Автором проведен детальный анализ эволюции взглядов на анатомию надлопаточного нерва и патофизиологические механизмы его компрессии, подробно освещены современные методы диагностики и существующие противоречия в подходах к хирургическому лечению сочетанной патологии вращательной манжеты плечевого сустава и надлопаточного нерва. Во второй главе детально описан трехэтапный дизайн исследования, дана характеристика клинического материала, подробно изложены применявшиеся методы клинического, лучевого, электрофизиологического и статистического анализа. Формирование трех проспективных групп сравнения — пациенты с нейропатией, которым выполнялся шов вращательной манжеты плечевого сустава и релиз нерва, пациенты без нейропатии, которым выполнялся шов и «профилактический» релиз нерва, а также пациенты без нейропатии, которым выполнялся только изолированный шов вращательной манжеты плечевого сустава — является методически верным и позволило объективно оценить вклад релиза нерва в конечный результат лечения. В третьей главе представлены результаты ретроспективного анализа, в ходе которого была установлена доля пациентов с признаками нейропатии надлопаточного нерва в когорте оперированных больных с верхними и задневерхними разрывами вращательной манжеты плечевого сустава и выявлены факторы, ассоциированные с развитием данной сочетанной патологии. Четвертая глава посвящена анализу результатов проспективного сравнительного исследования. Автором убедительно показано, что, несмотря на исходно более тяжелое состояние пациентов первой группы, именно у них комбинированное вмешательство привело к наиболее выраженной положительной динамике по шкале нейропатической боли LANSS и приросту объема наружной ротации. Принципиально важным результатом является то, что сравнение исходов во второй и третьей группах не выявило статистически значимых различий по основным функциональным показателям, что позволило автору сделать обоснованный вывод о нецелесообразности рутинного выполнения релиза нерва при отсутствии дооперационных признаков его компрессии. В пятой главе проведен прямой сравнительный анализ результатов между группами,

данные которого визуализированы в информативных таблицах. Шестая глава, представляющая собой обсуждение, содержит глубокий анализ полученных результатов в контексте современных литературных данных. На основании интеграции всех полученных данных автором разработаны и представлены в виде наглядных схем два важных клинических алгоритма: алгоритм диагностики нейропатии надлопаточного нерва при разрывах вращательной манжеты плечевого сустава и алгоритм рационального выбора тактики хирургического лечения. Выводы диссертации логично вытекают из поставленных задач и полностью отражают содержание работы, а практические рекомендации сформулированы четко и адресно.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные Ушковой О.Г. результаты имеют важное теоретическое и прикладное значение для травматологии и ортопедии. Теоретическая значимость работы заключается в углублении представлений о патогенезе нейропатии надлопаточного нерва при разрывах вращательной манжеты плечевого сустава, а также в получении новых данных о частоте встречаемости и факторах риска данной сочетанной патологии. Практическая ценность диссертации определяется разработкой и внедрением в клиническую практику дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики. Предложенные алгоритмы диагностики и лечения позволяют практикующему врачу своевременно выявлять пациентов с нейропатическим компонентом боли, обоснованно определять показания к выполнению артроскопического релиза надлопаточного нерва и избегать неоправданного расширения объема операции в тех случаях, когда это не приносит клинической пользы. Разработанная и запатентованная автором техника релиза нерва с использованием специального выкусывателя повышает безопасность и воспроизводимость данного хирургического этапа. Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России и ООО «Клиника семейной медицины» (г. Воронеж), а также используются в учебном процессе при подготовке врачей травматологов-ортопедов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Ушковой О.Г., включая разработанные диагностический и лечебно-тактический алгоритмы, а также усовершенствованную технику артроскопического релиза надлопаточного нерва, могут быть рекомендованы к широкому внедрению в работу специализированных травматолого-ортопедических отделений и стационаров, занимающихся артроскопической хирургией плечевого сустава. Материалы диссертации целесообразно использовать в программах высшего профессионального образования (ординатура, аспирантура) и дополнительного профессионального образования (повышение квалификации и профессиональная переподготовка) врачей травматологов-ортопедов, неврологов и специалистов по лучевой диагностике.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам исследования

Содержание автореферата полностью соответствует тексту диссертации, в нем в сжатой форме изложены все основные положения, результаты и выводы научного исследования. Автореферат оформлен в соответствии с существующими требованиями и дает полное представление о проделанной работе.

Заключение

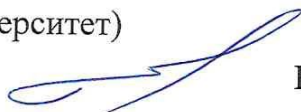
Диссертационная работа Ушковой Оксаны Геннадьевны на тему «Артроскопическое лечение пациентов с восстановимыми разрывами вращательной манжеты плечевого сустава и нейропатией надлопаточного нерва (клинико-экспериментальное исследование)» является завершенной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с сочетанной патологией вращательной манжеты плечевого сустава и надлопаточного нерва, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии. По своей актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, достоверности полученных результатов,

теоретической и практической значимости диссертационная работа Ушковой Оксаны Геннадьевны полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава
России (Пироговский Университет)

д.м.н., доцент



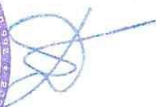
Ратьев Андрей Петрович

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись д.м.н., доцента Ратьева А.П. заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава
России

к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

« 5 » мая 2026 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))

Адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Телефон: +7 (495) 434-0329, +7 (495) 434-61-29

Сайт: www.rsmu.ru

Электронная почта: rsmu@rsmu.ru