

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Лазишивили Гурама Давидовича на диссертацию Федорова Р.А. «Совершенствование хирургической тактики лечения военнослужащих с последствиями разрыва передней крестообразной связки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы

Разрыв передней крестообразной связки на сегодняшний день занимает ведущее место среди всех травм крупных суставов. Ежегодно растет количество артроскопических реконструкций повреждений данной анатомической структуры с использованием различного пластического материала. Высокая частота встречаемости данной патологии характерна для профессиональных спортсменов и людей, активно занимающихся спортом. Учитывая особенности прохождения военной службы, которые связаны с усиленной физической нагрузкой и необходимостью исполнения специфических задач, военнослужащих также можно приравнять к категории профессиональных спортсменов.

При несвоевременной диагностике разрыва передней крестообразной связки и продолжении физической нагрузки на травмированный коленный сустав, в нем неизбежно развиваются дегенеративно-дистрофические изменения. Учитывая невозможность ограничить физическую нагрузку на коленный сустав в процессе исполнения служебных обязанностей у военнослужащих, ранняя диагностика рассматриваемой патологии приобретает первостепенное значение.

Даже учитывая схожесть пострадавших военнослужащих с профессиональными спортсменами, в военно-медицинских организациях (активно занимающиеся физической и боевой подготовкой военнослужащие

войск специального назначения), на сегодняшний день в Вооруженных силах Российской Федерации отсутствует отвечающий современным требованиям алгоритм ранней диагностики разрыва ПКС у пострадавших, а также обоснованные подходы к выбору рациональной тактики хирургического лечения.

Поэтому рецензируемое диссертационное исследование, целью которого было обосновать и апробировать алгоритмы диагностики и тактики лечения военнослужащих с разрывами передней крестообразной связки, предназначенные для военно-медицинских организаций МО РФ, представляется весьма актуальным и не вызывает сомнения, как с научной, так и практической точек зрения.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Диссидентом были определены характер и частота повреждений внутренних структур коленного сустава у военнослужащих со свежими и застарелыми разрывами передней крестообразной связки. Определены оптимальные сроки реконструкции передней крестообразной связки. Разработан алгоритм диагностики рассматриваемой патологии в военно-медицинских организациях Министерства обороны РФ с различным оснащением, а также метод рентгенологического выявления нестабильности коленного сустава, который может быть внедрен в работу военных госпиталей. В ходе сравнительной оценки результатов реконструкции передней крестообразной связки с использованием аутотрансплантатов сформированных из центральной трети связки и сухожилий полусухожильной и нежной мышц были изучены преимущества и недостатки этих методик применительно к особенностям военного труда. Полученные результаты имеют большое практическое значение в работе врачей специалистов военно-медицинских организациях по диагностике и лечению разрыва передней крестообразной связки.

Достоверность полученных результатов

Всего в диссертационном исследовании были обследованы 334 военнослужащих, прооперированных в клинике военной травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова».

Диссертация основана на достаточном клиническом материале с использованием необходимого количества рациональных и адекватных диагностических методик, специализированных опросников, применение современных методик статистического анализа полученных данных.

Оценка структуры и содержания работы

Объем, структура и содержание работы полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Материалы диссертации представлены на 194 страницах. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методик исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа содержит 27 рисунков и 22 таблицы. Список литературы включает 252 источников, из них 55 – отечественных и 197 иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, сформулированы цель, задачи, научная и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту. Указаны внедрение результатов исследования и публикации по теме диссертации.

В первой главе проведен анализ и обобщены данные современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Представлен исторический обзор эволюции взглядов на хирургическое лечение пострадавших с повреждением передней крестообразной связки. Проведен анализ публикаций, касающихся оптимальных сроков реконструкции

и 197 источников.

передней крестообразной связки, а также выбора оптимального аутотрансплантата ПКС.

На основании проведенного обзора литературы, диссертант адекватно сформулировал цели и задачи диссертационной работы.

Во второй главе дана характеристика клинического материала и методов исследования. Материалом настоящего исследования явились результаты комплексного обследования 334 военнослужащих с разрывом передней крестообразной связки.

Пострадавшие были разделены на две группы сравнения по срокам разрыва ПКС: пациенты с застарелыми разрывами ПКС давностью более 3-х мес. – 222 военнослужащих и больные со свежими (давностью менее 3-х мес.) разрывами ПКС – 112 военнослужащих.

С целью оценки эффективности современных методик пластики передней крестообразной связки были обследованы 130 военнослужащих из числа сравниваемых групп, оперированных с использованием аутотрансплантата сформированного из сухожилий полусухожильной и нежной мышц, а также с применением аутотрансплантата, сформированного из центральной трети связки.

Для выявления причин неудовлетворительных результатов хирургического лечения и обоснования рациональной лечебной тактики проведен анализ отдельной выборки, состоящей из 32 военнослужащих с рецидивной нестабильностью коленного сустава.

Описаны использованные методики клинической и инструментальной диагностики, а также выполненные оперативные вмешательства. Дано подробное описание разработанной методики функциональной рентгенографии коленного сустава для определения степени нестабильности коленного сустава.

В соответствии с рекомендациями по обработке результатов медико-биологических исследований, статистическая обработка проводилась при помощи пакетов прикладных программ: Statistica for Windows 8.0

(StatSoft, Inc, 2001), MS Office (MS Excel). Применялись адекватные статистические методы обработки полученных данных.

В третьей главе посвящена анализу обстоятельств получения травмы коленного сустава у военнослужащих, основных причин поздней обращаемости за специализированной помощью, структуры повреждений внутрисуставного хряща и менисков, сопутствующих разрыву ПКС, а также обоснованию алгоритма ранней диагностики указанной патологии в военно-медицинских организациях МО РФ.

В результате анкетирования и сбора анамнеза выявлены основные обстоятельства разрыва передней крестообразной у военнослужащих, которые связаны с исполнением обязанностей военной службы. Анализ поздней обращаемости за специализированной медицинской помощью показал, что основной причиной являются дефекты диагностики разрывов передней крестообразной связки.

Далее проведен анализ влияния длительно существующей нестабильности на внутрисуставные структуры коленного сустава. Для реализации этой задачи оценивали результаты магнитно-резонансной томографии и артроскопии коленного сустава. Полученные данные подтверждают неизбежность возникновения вторичных разрывов менисков и повреждения суставного хряща при длительной нестабильности коленного сустава.

Эти факты, полученные в ходе проведенного комплексного клинического, лабораторного и инструментального исследования, позволили обосновать сроки оптимальной реконструкции передней крестообразной связки у военнослужащих, а также разработать алгоритм обследования данного контингента пострадавших с травмой коленного сустава, предназначенный к использованию в военно-медицинских организациях МО РФ различного уровня и обеспечивающий полноценную диагностику разрыва ПКС.

В четвертой главе представлен анализ результатов лечения военнослужащих с разрывом передней крестообразной связки с использованием различного пластического материала, определены основные причины рецидивной нестабильности, предложена оптимальная тактика хирургического лечения пострадавших с разрывами ПКС в ВМО различного уровня.

В целом, результаты исследования подтвердили общую тенденцию к ухудшению показателей у пациентов, оперированных по ВТВ методике, однако не за счет достоверного увеличения количества остаточной нестабильности коленного сустава или большего числа разрывов аутотрансплантата ПКС, а вследствие значимого дискомфорта в донорской области при выполнении ряда обязанностей военной службы, особенно у военнослужащих частей, подразделений разведки и специального назначения. Показано, что причинами возникновения рецидивной нестабильности коленного сустава стало грубое нарушение рекомендаций по режиму восстановительного лечения, полученных при выписке пациента из стационара, а также неисполнение предписаний, изложенных в решении военно-врачебной комиссии.

Это послужило основанием для разработки и внедрения в клиническую практику рациональной тактики хирургического лечения военнослужащих рассматриваемой категории, предназначенной для реализации в ВМО МО РФ различного уровня.

В заключении в обобщенном виде изложено содержание исследования. Всесторонне обсуждены полученные результаты, с представлением сведений по решению представленных в диссертационном исследовании задач.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме исследования опубликовано 7 печатных работ (в том числе 3 – в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных

дидатским диссертациям пунктом 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, а автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Лазишивили Г.Д.

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Телефон: 8 (495) 434-03-29
E-mail: rsmu@rsmu.ru
Официальный web-сайт: www.rsmu.ru

