

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Ю.С. Полушин

2016 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научной и практической ценности диссертационной работы Федорова Романа Александровича на тему: «Совершенствование хирургической тактики лечения военнослужащих с последствиями разрыва передней крестообразной связки», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования

Диссертация Федорова Р.А. посвящена решению актуальной проблемы современной травматологии и ортопедии – диагностике и лечению разрывов передней крестообразной связки.

Лечение военнослужащих с разрывами передней крестообразной связки, является актуальной проблемой современной военной травматологии и ортопедии. Частота встречаемости рассматриваемой патологии, составляет 3,2% среди всех травм военнослужащих. По данным различных авторов данная патология встречается от 27 до 61% от всех повреждений коленного сустава. Следует отметить, что частота развития дегенеративно-дистрофических изменений коленного сустава после перенесенных внутрисуставных повреждений, варьирует от 35 до 78 %.

Разрывы ПКС занимает ведущее место среди всех травм крупных суставов у военнослужащих и достигает 55%. По опубликованным данным

американского военного регистра частота разрывов передней крестообразной связки составляет приблизительно 3,5%, что в три раза выше показателей аналогичной травмы среди гражданского населения призывного возраста.

Несмотря на схожесть контингента пострадавших, проходящих лечение в военно-медицинских организациях (активно занимающиеся физической и боевой подготовкой военнослужащие войск специального назначения), на сегодняшний день в Вооруженных силах Российской Федерации (ВС РФ) отсутствует отвечающий современным требованиям алгоритм ранней диагностики нестабильности коленного сустава вследствие разрыва ПКС у пострадавших, а также обоснованные подходы к выбору рациональной тактики хирургического лечения.

Все вышеизложенное указывает на необходимость выявления причин поздней диагностики разрывов передней крестообразной связки, разработки диагностического алгоритма, а также рациональной тактики хирургического лечения военнослужащих в военно-медицинских организациях с различным оснащением.

Новизна исследований, полученных результатов и их достоверность

Для достижения цели диссертационного исследования автором проанализированы результаты обследования и лечения 334 военнослужащих с нестабильностью коленного сустава, наступившей вследствие разрыва передней крестообразной связки, а также дополнительной группы состоящей из 32 военнослужащих, которым в клинике была выполнена ревизионная реконструкция ПКС.

Выявлено, что основными причинами поздней обращаемости военнослужащих за специализированной медицинской помощью в подавляющем большинстве случаев являлись дефекты диагностики. Для обоснования необходимости ранней диагностики и определения оптимальных сроков реконструкции ПКС больные были разделены на две сравниваемые группы в зависимости от сроков, прошедших с момента разрыва передней крестообразной связки. Основную группу составили военнослужащие, сроки повреждения ПКС

которых не превысили трех месяцев. В группу сравнения вошли военнослужащие, перенесшие разрыв ПКС давностью от трех месяцев до 2,5 лет. В результате было выявлено, что нестабильность коленного сустава, существующая более 3-х месяцев, при продолжающейся нагрузке на травмированный коленный сустав, приводит к увеличению частоты повреждений менисков и суставного хряща. Это позволило обосновать алгоритм диагностики нестабильности коленного сустава, предназначенный для использования в военно-медицинских организациях МО РФ. При его разработке была учтена законодательно закрепленная обязательность диагностики и объективизации степени выраженности нестабильности коленного сустава, необходимых для обеспечения социальных гарантий военнослужащего, а также особенности оснащения военных госпиталей различного уровня.

Далее было осуществлено сравнение результатов пластики передней крестообразной связки, выполненной аутооттрансплантатом, сформированным из сухожилий полусухожильной и нежной мышц (hamstring tendon – НТ), и аутооттрансплантатом из центральной трети связки надколенника (bone-tendon-bone – ВТВ) у 130 военнослужащих, оперированных по поводу разрыва ПКС.

Для определения причин возникновения рецидивной нестабильности коленного сустава был проведен ретроспективный анализ отдельной группы из 32 военнослужащих, не вошедших в состав сравниваемых выборок.

На основании результатов сравнительного анализа сроков и методик выполнения реконструкции ПКС, а также данных изучения причин ревизионной пластики передней крестообразной связки была разработана рациональная тактика хирургического лечения военнослужащих рассматриваемой категории в военно-медицинских организациях МО РФ.

Степень достоверности полученных результатов исследований определяется достаточным объемом выборок. Методы статистической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам. Клинический материал наглядно отражен в таблицах, фотографиях и рисунках.

Основные положения работы представлены на итоговых конференциях военно-научного общества слушателей Военно-медицинской академии (ВМедА) им. С.М. Кирова в 2014 и 2015 гг., научной конференции молодых ученых Северо-Западного Федерального округа «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии» (Санкт-Петербург, 2015, 2016 гг.), XI всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы клиники, диагностики и лечения больных в многопрофильном лечебном учреждении» (г. Санкт-Петербург, 2014, 2016 гг.), X юбилейном Всероссийском съезде травматологов-ортопедов (г. Москва 2014 г.), 1257-м заседании ассоциации травматологов-ортопедов г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области (Санкт-Петербург, 2016 г.). По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ (в том числе 3 в журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации).

Практическая значимость работы

Автором обоснованы оптимальные сроки реконструкции передней крестообразной связки у военнослужащих. Определены оптимальные сроки возвращения в строй военнослужащих после пластики ПКС, которые обеспечивают профилактику рецидивов нестабильности коленного сустава. Предложенный новый способ функциональной рентгенографии коленного сустава, позволяет диагностировать и объективизировать его нестабильность, а также с высокой точностью определить величину смещения большеберцовой кости относительно бедренной в сагиттальной плоскости.

Разработанный алгоритм комплексной диагностики разрывов передней крестообразной связки, который учитывает специфику работы и оснащения военно-медицинских организаций МО РФ различного уровня, а также ее обязательную объективизацию с определением степени, позволяет выполнять своевременную диагностику разрыва ПКС.

Результаты исследования внедрены в практику работы клиники военной травматологии и ортопедии ФГБВОУ ВО ВПО «Военно-медицинская академия

имени С.М. Кирова» МО РФ, центральных, флотских и окружных госпиталей МО РФ. Основные научно-практические положения диссертации используются в педагогическом процессе на кафедре военной травматологии и ортопедии ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ со слушателями факультетов подготовки и усовершенствования врачей, клиническими ординаторами при изучении вопросов диагностики и лечения повреждений внутренних структур коленного сустава. Способ функциональной рентгенографии коленных суставов применяется для вынесения экспертных решений по определению категории годности военнослужащих и определению степени тяжести увечья в повседневной деятельности военно-медицинских организаций МО РФ.

Выводы соответствуют положениям диссертации и логично вытекают из поставленных задач. Автореферат диссертации изложен на 24 страницах машинописного текста и полностью отражает содержание работы. Диссертация изложена хорошим языком, в целом методично и достаточно подробно раскрывает материал исследования, содержит адекватный иллюстративный материал.

При прочтении диссертации возникли вопросы, которые требуют пояснений соискателя ученой степени:

1. Применяли ли вы аутотрансплантата сформированный из сухожилий четырехглавой мышцы, если применяли, то в каких случаях?
2. Как вы считаете, какие основные факторы влияют на повреждение хряща у военнослужащих с разрывами передней крестообразной связки?

Заключение

Диссертация Федорова Романа Александровича «Совершенствование хирургической тактики лечения военнослужащих с последствиями разрыва передней крестообразной связки», представленная к защите на соискание ученой степени

