

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Гранкина А.С. «Совершенствование лечебной тактики у военнослужащих с передней нестабильностью плечевого сустава в лечебных учреждениях МО РФ», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы

За последнее десятилетие в Вооруженных Силах РФ произошли значительные изменения, связанные как с оптимизацией организационно-штатной структуры, так и с резко возросшей интенсивностью выполнения подразделениями специальных задач, учебных проверок и учений самого различного масштаба и локализации. Дополнительно к этому на снабжение приняты современные, порой кардинально новые, элементы обмундирования, личной защиты, а также средств поражения противника. Поэтому претерпевает изменения и структура ранений и боевых повреждений личного состава: на 25-30% возросла частота повреждения конечностей, поскольку голова и туловище теперь защищены намного эффективнее, чем 10-15 лет назад. Соответственно, увеличилось количество травм, в том числе, и плечевого сустава.

Из повреждений плечевого сустава без костно-травматического компонента передние вывихи плеча по частоте возникновения занимают первое место среди вывихов во всех крупных суставах, составляя от 15% до 60%. Повреждения элементов сустава, возникающие при первичном вывихе, приводят к нарушениям его функции и более чем в 80% наблюдений являются причиной формирования хронической передней нестабильности, затрудняющей выполнение обязанностей военной службы и меняющей категорию годности военнослужащего. Это указывает на высокую значимость данной проблемы для ВС РФ.

Общеизвестно, что консервативное лечение указанной патологии малоэффективно. Это подтверждается данными отчетов Главных

травматологов округов и флотов МО РФ, указывающими на рост доли стабилизирующих операций на плечевом суставе, составляющей 7,6% в общей структуре основных групп операций на опорно-двигательном аппарате.

Среди множества предложенных способов хирургической стабилизации сустава в настоящее время наибольшей популярностью пользуются артроскопический вариант фиксации переднего отдела капсулы и суставной губы к шейке лопатки (операция Bankart), открытые костно-пластические операции, а также различные варианты мышечно-сухожильной пластики, направленные на укрепление ослабленного переднего отдела сустава. Открытые оперативные вмешательства позволяют предупредить рецидивы нестабильности примерно в 90% наблюдений, однако, в большинстве случаев, приводят к формированию контрактуры и сохранению болевого синдрома, ограничивающих функцию конечности. Артроскопические пособия привлекают ортопедов малой травматичностью, хорошим функциональным и косметическим эффектом, но, в то же время, доля рецидивов после артроскопических вмешательств остается более высокой, чем после открытых операций и колеблется от 18% до 42% по данным разных авторов.

На данный момент в лечебных организациях МО РФ не существует общепринятого подхода к выбору того или иного вида оперативного вмешательства. Обоснование показаний к выбору рациональных способов оперативной стабилизации на основе комплексной диагностики характера внутрисуставных повреждений является актуальной проблемой ортопедии.

Учитывая все вышеизложенное, актуальность темы научного исследования Гранкина А.С. не вызывает сомнения, как с научной, так и практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций и достоверность результатов исследования

Для решения поставленных задач диссертант вполне корректно и научно обосновано избрал оптимальные методы и средства. Достоверность и

обоснованность научных положений диссертационной работы Гранкина А.С. обеспечивается достаточным количеством клинических наблюдений: в исследование включено 286 пострадавших оперированных по поводу передней нестабильности плечевого сустава. Больные обследованы с использованием современных методов лучевой диагностики, которые являются высокоинформативными и позволяют решать поставленные задачи: оценка значимости костных дефектов суставного отростка лопатки и головки плечевой кости при помощи компьютерной томографии в режиме 3D реконструкции суставных поверхностей, конкретизация повреждений капсуло-лабрального комплекса и других мягкотканых внутрисуставных структур посредством применения магнитно-резонансной томографии и артроскопии. В работе использованы современные методы многомерного статистического анализа полученных результатов, включающие не только рутинную описательную статистику, но и методики вероятностной статистики с разработкой статистических прогностических моделей.

Объем выполненных автором исследований вполне достаточен для получения обоснованных выводов и практических рекомендаций. Статистическая обработка полученных данных позволяет считать обобщения автора правомерными и логически вытекающими из существа исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации, аргументированы практическим материалом.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Гранкина А.С., достоверны, аналитически и статистически обоснованы.

Научная новизна положений и выводов диссертационного исследования

В работе проведен анализ рецидивов передней нестабильности плечевого сустава. Установлено, что основными причинами неудовлетворительных результатов являются неустранимые значимые дефекты суставного отростка

лопатки и головки плечевой кости, повреждение капсульно-лабрального комплекса и повторная травма. Факторами, повышающими риск возникновения рецидивов вывихов, являются молодой возраст, повышенная физическая активность и гипермобильность всех суставов за счет системной гиперэластичность капсульно-связочного аппарата.

На основании вышеизложенного автором предложен оригинальный алгоритм диагностики и хирургического лечения больных с указанной патологией. Усовершенствованная тактика наглядно показала свою эффективность.

Определено место и значимость артроскопии в лечении больных с хронической передней нестабильностью плечевого сустава в военно-медицинских организациях МО РФ.

Практическая значимость диссертации

Автором достаточно подробно проанализированы, обобщены и представлены современные научные сведения по проблеме передней нестабильности плечевого сустава.

В полной мере раскрыты необходимость, объем и последовательность проведения на предоперационном этапе комплексного обследования с использованием современных высокотехнологичных методов лучевой диагностики.

Установлено, что стабилизацию плечевого сустава целесообразно выполнять с использованием эндовидеохирургической техники, которая позволяет интраоперационно оценить структуру и характер внутрисуставных повреждений и выполнить ее коррекцию максимально анатомично, а в случае выявления значимых дефектов суставных поверхностей и/или факторов, оказывающих негативное влияние на результат лечения – необходимо выполнение реконструктивных костно-пластических операций.

Продемонстрирована целесообразность лечения военнослужащих с передней нестабильностью плечевого сустава в центрах травматологии и

ортопедии МО РФ, оснащенных высокотехнологичным оборудованием, подготовленным медицинским персоналом и способных провести комплексное реабилитационно-восстановительное лечение.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертационное исследование Гранкина А.С. представлено на 141 странице машинописного текста и включает: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, три главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертационная работа иллюстрирована 27 рисунками, содержит 24 таблицы. Всего для написания диссертации использовано 177 библиографических источников, в том числе 55 отечественных и 122 иностранных публикаций.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования, излагаются цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В первой главе автор представляет подробный обзор современных взглядов, изложенных в доступных литературных источниках, о состоянии проблемы передней нестабильности плечевого сустава. Данная глава свидетельствует о научной и клинической зрелости автора, его хорошей ориентации в избранной для изучения проблеме.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» посвящена описанию исследуемого контингента – 286 больных, в том числе 120 военнослужащих, с указанной патологией, которые в зависимости от применявшихся методик были разделены на две группы. В основную группу вошли 107 пациентов оперированные в клинике военной травматологии и ортопедии за период с 2012 по 2014 гг. с использованием разработанного алгоритма. Контрольную группу составили 179 пострадавших оперированные в клинике за период с 2006 по 2011 гг. Автор подробно описывает основные методы исследования,

специальные ортопедические тесты, укладки при проведении рентгенографии, методики КТ и МРТ, артроскопию.

Третья глава посвящена анализу отдаленных результатов лечения больных контрольной группы, которая также была разделена на две: I группа (анализа) – 92 пациента, оперированные по открытой методике Bristow-Latarjet с фиксацией аутотрансплантата на шейку лопатки; II группа (сравнения) – 87 пострадавших, оперированных по той же методике, что и больные I группы, но с фиксацией верхушки клювовидного отростка в зоне костно-хрящевого дефекта суставного отростка лопатки.

Определена эффективность применявшихся методик операции и выявлены основные причины неудовлетворительных результатов лечения. Также, на основании анализа анамнеза и данных объективного обследования больных с неудовлетворительными и удовлетворительными результатами лечения, удалось установить ряд факторов, негативно влияющих на исходы хирургического лечения.

Данные полученные в третьей главе исследования, а также сведения современной научной литературы, послужили основой для разработки и обоснования алгоритма диагностики и хирургического лечения больных с хронической передней нестабильностью плечевого сустава.

В четвертой главе описана разработка и содержание алгоритма диагностики и хирургического лечения больных с хронической передней нестабильностью плечевого сустава. Он предполагает комплексное предоперационное обследование пострадавших, что позволяет учитывать структуру и характер внутрисуставных повреждений, выявить прогностически неблагоприятные факторы, а также определить показания для выбора того или иного вида оперативного пособия.

Пятая глава посвящена клинической апробации разработанного алгоритма и проведению сравнительного анализа отдаленных анатомо-функциональных результатов лечения больных с использованием разработанного алгоритма (основная группа) и группы сравнения.

В ходе анализа качественной оценке подвергли те же критерии, что и в третьей главе: 1) стабильность; 2) болевой синдром; 3) функция сустава (амплитуда движений); 4) рейтинг по стандартизированным шкалам Rowe и WOSI. Срок наблюдения составил не менее одного года с момента операции, что может быть расценено как отдаленные результаты лечения.

В заключении в обобщенном виде изложено содержание исследования, которое позволило добиться решения всех 4 поставленных задач и достичь цели диссертационной работы – разработать дифференцированную тактику хирургического лечения военнослужащих с хронической передней нестабильностью плечевого сустава и внедрить ее в работу военно-медицинских организаций МО РФ.

Выводы диссертации научно обоснованы и логически связаны с представленными данными, соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации и аргументированы фактическим материалом. Рекомендации конкретны, могут быть использованы в работе практических врачей.

Диссертация отличается логичностью и связанностью построения, изложена правильным литературным языком, легко читается, хорошо иллюстрирована информативными таблицами и рисунками.

Полнота опубликования результатов научных исследований

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ в том числе 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки России, которые достаточно полно отражают содержание диссертационного исследования.

Научные результаты доложены на научно-практических конференциях.

Принципиальных замечаний к научной работе Гранкина А.С. нет.

Вместе с тем в ходе прочтения работы появился ряд вопросов и замечание.

Вопросы к диссертанту:

1. Чем автор может объяснить сопоставимость результатов в отсутствии рецидивов вывихов при использовании открытой методики Bristow-Latarjet и артроскопической ее модификации?

2. Допустимо ли использовать классические мягкотканые методики стабилизации плечевого сустава при лечении хронической передней нестабильности (Бойчева, Ткаченко, Свердлова), и если да, то в каких случаях?

Замечание: лечение военнослужащих с хронической передней нестабильностью плечевого сустава по разработанному автором алгоритму полноценно возможно проводить лишь в нескольких центрах травматологии и ортопедии МО РФ, оснащенных дорогостоящим высокотехнологичным оборудованием, и имеющих специфически и подготовленный персонал.

Указанные вопросы и замечание носят сугубо дискуссионный, познавательный характер и ни в коей мере не влияют на положительное впечатление от диссертации.

Содержание автореферата

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Гранкина Алексея Сергеевича «Совершенствование лечебной тактики у военнослужащих с передней нестабильностью плечевого сустава в лечебных учреждениях МО РФ», является самостоятельным, завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной научно-практической задачи – разработка дифференцированной тактики хирургического лечения военнослужащих с передней нестабильностью

плечевого сустава в военно-медицинских учреждениях МО РФ. По актуальности, новизне результатов, их научно-практическому значению диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям пунктом 9 «Положения о порядке присуждения 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:

Начальник операционного отделения
центра травматологии и ортопедии
ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь
имени академика Н.Н. Бурденко»
Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук доцент

Давыдов Денис Владимирович

105229, Россия, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3.

Справочная госпиталя: (499) 263-53-00

E-mail: gvkg@mil.ru, официальный web-сайт: www.gvkg.ru

18 ноября 2015 г.

Подпись Д.В. Давыдова заверяю

Начальник отдела кадров ФГКУ «Главный военный
клинический госпиталь имени академика Н.Н.
Бурденко» Министерства обороны Российской
Федерации



18 ноября 2015 г.

Е.В. Бурцева