

«УТВЕРЖДАЮ»

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

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

2023 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Мидаева Али Илесовича на тему: «Клинико-анатомическое обоснование малоинвазивных артроскопических подходов к хирургическому лечению пациентов с эпикондилитами плечевой кости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия и 3.3.1. Анатомия и антропология.

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование А.И. Мидаева посвящено актуальной проблеме хирургического лечения пациентов с медиальным и латеральным эпикондилитом плечевой кости, сопровождающимся стойким нарушением функции конечности и длительной потерей трудоспособности. Существуют как открытый, так и артроскопический способы хирургического лечения эпикондилита. Применение артроскопии позволяет обеспечить лучшую визуализацию внутрисуставных структур при меньшей травматизации мышц, сухожилий и капсульно-связочного аппарата, делая хирургическую травму

адекватной имеющему небольшой объем субстрату заболевания. Актуальность исследования не вызывает сомнений и определяется высоким риском повреждения сосудов и нервов при артроскопических манипуляциях в полости локтевого сустава и на проксимальных отделах сухожилий сгибателей и разгибателей кисти. Большое количество публикаций, посвященных изучению топографии сосудисто-нервных образований в области локтевого сустава и обоснованию локализации и направления артроскопических портов подтверждает высокий интерес профессионального сообщества к теме исследования.

Дальнейшее изучение и обоснование безопасных артроскопических доступов для хирургического лечения эпикондилитов плечевой кости является важной задачей современной травматологии и ортопедии. Исследования с экспериментально-анатомическим обоснованием и последующим анализом результатов клинического использования таких доступов, в т.ч. диссертационное исследование А.И. Мидаева, обладают высокой научной и практической значимостью.

Научная новизна и практическая значимость работы

Диссертационное исследование А.И. Мидаева посвящено обоснованию с экспериментально-анатомических позиций и последующему внедрению в клиническую практику артроскопических способов при лечении пациентов с эпикондилитами плечевой кости. Научная новизна определена двумя патентами РФ на изобретение (№2763648 и №129304), полученными автором новыми данными о морфологических особенностях контакта сухожильных групп мышц сгибателей и разгибателей предплечья с надмыщелками плечевой кости, а также о локализации наиболее значимых сосудистых и нервных структур в зависимости от угла сгибания в локтевом суставе. Разработаны и клинически апробированы оригинальные способы хирургического лечения эпикондилита с применением артроскопии и использованием тенотома авторской конструкции, позволяющим выполнять

релиз сухожилий без повреждения окружающих анатомических структур. Сформулирован алгоритм выбора рациональной тактики хирургического лечения пациентов с латеральным и медиальным эпикондилитом плечевой кости с использованием обоснованных автором хирургических доступов при артроскопических операциях, которые могут быть применены в работе профильных отделений для снижения травматичности операции, ускорения реабилитации и достижения лучших функциональных исходов.

Достоверность полученных результатов

Обоснованность основных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации А.И. Мидаева определяется рациональной структурой исследования, достаточным количеством проанализированных научных публикаций, собственного экспериментального и клинического материала. В топографо-анатомической экспериментальной части работы использованы адекватные, соответствующие поставленным задачам и надежные методы исследования. Для оценки функциональных исходов лечения пациентов изучаемого профиля на клиническом этапе исследования применены международно признанные шкалы DASH (Disability of the Arm, Shoulder and Hand Outcome Measure) и MEPS (Mayo Elbow Performance Score), а также динамометрия. Статистическая обработка полученных данных осуществлена с использованием адекватных и современных методов. Полученные результаты качественно проиллюстрированы фотографиями анатомического материала, внешних видов этапов операции и рентгенограмм пациентов, а также таблицами и диаграммами. Основные научные положения диссертационного исследования А.И. Мидаева, имеющего топографо-анатомический и клинический характер, соответствуют паспортам двух научных специальностей: 3.1.8. Травматология и ортопедия и 3.3.1. Анатомия и антропология (медицинские науки).

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация А.И. Мидаева имеет классическое построение и состоит

из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Название диссертации соответствует содержанию. Работа написана хорошим литературным языком, изложена на 204 страницах машинописного текста, содержит 49 рисунков и 18 таблиц, включает список литературы, содержащий 240 публикаций: 37 отечественных и 203 иностранных авторов.

В первой главе произведен детальный аналитический обзор литературы. Проанализировано достаточное количество актуальных современных отечественных и зарубежных тематических научных публикаций. В итоге сформулированы нерешенные вопросы, определившие цель и задачи диссертационной работы. Во второй главе диссертации приведена структура и общая характеристика исследования, материал и методы проведенных экспериментов, анатомического и клинического исследований, а также изложены методы статистической обработки данных.

Третья глава содержит результаты и обсуждение топографо-анатомической части исследования, в ходе которой определены безопасные зоны и уровни в зависимости от положения верхней конечности, для выполнения артроскопических доступов к местам прикрепления на плечевой кости мышц сгибателей и разгибателей кисти. Эксперимент был осуществлен на моделях верхней конечности людей с разными типами конституции тела. В посмертной части топографо-анатомического исследования, проведенной на 30 нефиксированных препаратах верхней конечности, были изучены сосудисто-нервные и сухожильно-мышечные структуры, что позволило определить особенности их расположения относительно прилегающих костных структур, а также изучить морфофункциональные характеристики сухожильных структур в области их прикрепления к плечевой кости. Сравнительный анализ с результатами прижизненных исследований показал сопоставимость полученных данных.

Результаты посмертных анатомических и исследований данных МРТ позволили определить безопасные зоны и уровни для артроскопических манипуляций при хирургическом лечении пациентов с эпикондилитами плечевой кости. Особое внимание уделено уровням, на которых формирование артроскопических портов сопряжено с наименьшими рисками повреждения крупных нервно-сосудистых структур в области локтевого сустава. Подтверждено, что оптимальное положение периферических нервов и плечевой артерии достигается при сгибании верхней конечности в локтевом суставе до 90 градусов, а наиболее безопасным для установки портов является II уровень. Таким образом, результаты топографо-анатомической части исследования, представленные в третьей главе, позволили обосновать клиническое применение полученных сведений.

В четвертой главе представлена модифицированная на основе результатов топографо-анатомического этапа диссертационного исследования техника артроскопического лечения медиального и латерального эпикондилита с использованием разработанного автором тенотома. Предложенные изменения общепринятой техники операции обеспечили более безопасное формирование артроскопических доступов в полость локтевого сустава и энтезисам мышц предплечья на втором уровне, где расстояние между сосудисто-нервными и прилегающими костными структурами является наибольшим при угле сгибания в локтевом суставе до 90 градусов. Разработанное автором оригинальное устройство для релиза сухожильных структур детально описано, проиллюстрировано схемами, рисунками и фотографиями клинического применения. Предложенные усовершенствования техники операции не усложнили ее выполнение, снизив риск повреждения сосудов и нервов при артроскопии локтевого сустава. Автором получены патенты РФ на изобретение и на промышленный образец оригинального устройства.

В заключительной пятой главе проведен сравнительный анализ результатов, открытых и артроскопических вмешательств на локтевом

суставе среди клинических групп пациентов с медиальным и латеральным эпикондилитом. Оценена гендерно-возрастная характеристика, продолжительность операции и госпитализации, функциональные результаты и степень выраженности болевого синдрома. Результаты лечения оценены в динамике до и через 1, 3 и 12 месяцев после операции. Выявлены статистически значимо лучшие показатели при использовании усовершенствованных артроскопических способов лечения. Сравнительный анализ результатов оцененных с использованием функциональных шкал DASH и MEPS, а также шкалы ВАШ и данных динамометрии позволил заключить, что разработанные способы артроскопического лечения пациентов с латеральным и медиальным эпикондилитами эффективнее восстановили функцию верхней конечности и качество жизни пациентов.

Итогом обеих частей диссертационного исследования стало обоснование алгоритмов выбора рациональной тактики хирургического лечения пациентов с эпикондилитами и выбора безопасных артроскопических доступов в полость локтевого сустава. Заключение содержит краткий отчет о решении пяти задач диссертационного исследования. Представленные данные свидетельствуют о выполнении поставленных задач и достижении цели исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам, являются обоснованными и логичными. Практические рекомендации основаны на анализе профильных научных публикаций, результатах анализа собственного материала и могут быть использованы в практической работе травматологов-ортопедов. Основные положения диссертации А.И. Мидаева представлены в 5 публикациях, в том числе в 3 статьях, опубликованных в рецензируемых научных изданиях. Получено 2 патента РФ на изобретение.

Содержание автореферата

Автореферат диссертации представлен на 24 страницах машинописного текста и является кратким, но достаточно полным

изложением наиболее существенных результатов проведенного диссертационного исследования, в котором представлены содержание и основные итоги работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертации А.И. Мидаева могут быть использованы в практической работе травматолого-ортопедических отделений многопрофильных лечебных учреждений, а также при обучении ординаторов и врачей-специалистов по программам дополнительного медицинского образования на профильных кафедрах медицинских ВУЗов.

Замечаний принципиального характера к представленной диссертации нет, работа заслуживает положительной оценки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Мидаева А.И. на тему: «Клинико-анатомическое обоснование малоинвазивных артроскопических подходов к хирургическому лечению пациентов с эпикондилитами плечевой кости» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей существенное значение для улучшения качества оказания специализированной травматолого-ортопедической помощи пациентам с медиальным и латеральным эпикондилитом.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 18.03.2023 г., №415) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор Мидаев Али

Илесович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.8. Травматология и ортопедия и 3.3.1. Анатомия и антропология (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры травматологии и ортопедии и кафедры клинической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России протокол № 7/с2023 от «21» сентября 2023 года.

Доцент кафедры травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
К.М.Н.

Гладков Р.В.

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



Подпись руки заверяю: Гладков Р.В.
Спец. по кадрам А.В. Руденко
« 21 » 09 2023

Заведующий кафедрой клинической анатомии и оперативной хирургии имени профессора М.Г. Привеса
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России
д.м.н., профессор

Акопов А.Л.

Докторская диссертация защищена по специальностям: 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)



Подпись руки заверяю: Акопов А.Л.
Специалист по кадрам Е.В. Руденко
« 09 » 09 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,
ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел.
8(812) 338-78-95,
e-mail: info@1spbgmu.ru;
<https://www.1spbgmu.ru/ru/>