

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Чуловской Ирины Германовны на диссертационную работу Шершневой Ольги Геннадьевны на тему «Лечение свежих повреждений ладьевидно-полулунной связки кистевого сустава», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – Травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертации.

В течение последних десятилетий во всех экономически развитых странах мира все больше внимания уделяется проблеме последствий повреждений связочного аппарата запястья. Отсутствие своевременного адекватного лечения этих повреждений приводит к развитию остеоартрита, сопровождающегося хроническим болевым синдромом и отличающегося неуклонно прогрессирующим течением с развитием патологической подвижности костей, образующих пораженный сустав, рецидивирующему асептическому воспалению внутрисуставных тканей, появлением необратимой деформации, и, как следствие, к снижению функциональной активности, качества жизни и социальной адаптации пациента, а нередко и к инвалидизации. Одной из причин развития остеоартрита запястья являются последствия разрыва ладьевидно-полулунной связки с формированием ладьевидно-полулунной нестабильности кистевого сустава. Частота ошибок диагностики при первичном обращении пациентов с повреждениями ладьевидно-полулунной связки объясняется низкой информативностью традиционных методов исследования (стандартной рентгенографии) и малодоступностью методов, способных внести коррективы в диагностический процесс (магнитно-резонансная томография и артроскопия запястья. В результате в остром периоде рассматриваемые повреждения протекают незамеченными. Следствием этого является отсутствие своевременного лечения, позволяющего предотвратить развитие нестабильности. Научных исследований, посвященных вопросам оказания помощи пациентам со

свежими травмами ладьевидно-полулунной связки, недостаточно для выработки общепринятого алгоритма диагностики и лечения. Большинство доступных научных публикаций посвящены методам хирургического лечения этих повреждений хронического характера. Объем публикаций, касающихся лечения разрывов ладьевидно-полулунной связки, сочетанных с переломом дистального отдела лучевой кости, крайне скуп. В отечественной литературе и среди научных публикаций ближнего зарубежья единая концепция о лечебной тактике при этих повреждениях отсутствует.

Вышесказанное определяет актуальность дальнейшего изучения проблемы свежих изолированных и сочетанных повреждений ладьевидно-полулунной связки и разработки алгоритмов методов диагностики и лечения. Вопросам улучшения диагностики и методов лечения этих травм и посвящено данное диссертационное исследование с четким формулированием цели, задач, которые раскрыты в процессе работы.

Степень обоснованности и достоверности выводов диссертации. Результаты диссертационной работы подтверждены достоверными статистическими расчетами, основаны на достаточности клинического материала (360 пациентов за период 14 лет) и использовании современных методов исследования. Полученные данные проанализированы автором согласно принципам доказательной медицины: с использованием программного обеспечения Microsoft Excel 2010, Statsoft Statistica 6.1, RStudio 1.4 с вычислением средних значений, стандартной ошибки среднего, медианы, квартилей, %, использования критерием Стьюдента, Манна-Уитни, Фишера, χ^2 , с отклонением нулевой гипотезы при значении $p > 0,05$.

Основные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, четко сформулированы, апробированы и доложены на множестве конференций.

Публикации по теме диссертации. По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, из них 3 – в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных журналов изданий, рекомендованных ВАК

Минобрнауки России, 1 – в журнале, индексируемом в международной базе данных SCOPUS. Получены 2 патента РФ на изобретение.

Научная новизна исследования. Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Диссертантом определено, что распространенность повреждений ладьевидно-полулунной связки в структуре травм кистевого сустава составляет не менее 7%. Для улучшения ранней диагностики повреждений ладьевидно-полулунной связки разработан и предложен новый способ, заключающийся в выполнении рентгенограмм кистевого сустава с дозированной нагрузкой (пат. 2739275 от 22.12.20). Для улучшения клинико-функционального результата лечения пациентов данной группы разработан и предложен ортез (пат. 191046 от 22.07.19). На основании собственных исследований диссертантом уточнены сроки иммобилизации кистевого сустава, обосновано раннее оперативное вмешательство на связке, предложен алгоритм ведения пациентов как на амбулаторном звене, так и в стационаре.

Практическая значимость исследования. Разработан и внедрен новый метод рентгенологической диагностики свежих повреждений ладьевидно-полулунной связки, для улучшения исходов лечения – ортез, имеющий изменяемую жесткость, предложен алгоритм ведения пациентов со свежими изолированными и сочетанными травмами ладьевидно-полулунной связки, обоснованы сроки и предложены методы иммобилизации при консервативном лечении пациентов с рассматриваемой патологией, а также оперативное лечение поврежденной связки при остеосинтезе лучевой кости.

Оценка содержания работы. Диссертационная работа Шершневой О.Г. по дизайну представляет собой одноцентровое ретроспективно-проспективное исследование пациентов с травмой кистевого сустава, имеющих признаки повреждения ладьевидно-полулунной связки. Текст диссертации изложен на 147 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоящего из 170 источников, в том числе 24

отечественных и 146 иностранных. Работа иллюстрирована 44 таблицами и 46 рисунками.

Во введении автором определена актуальность выбранной темы, четко сформулированы цель и задачи, изложены научная новизна и практическая значимость работы.

В первой главе представлен обзор литературы, достаточно полно освещающий современное состояние проблемы. Поставлен акцент на проблемы диагностики и лечения подобных травм. Преимущественное использование зарубежных источников литературы подчёркивает стремление добиться научной новизны и практической значимости исследования с учётом всего мирового опыта, накопленного в данном направлении.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, включающие общую характеристику клинических наблюдений, методы обследования пациентов, диагностический алгоритм, спектр консервативных и оперативных лечебных мероприятий, статистические методы обработки материала.

Третья глава посвящена изучению собственных результатов. Приведены данные изучения частоты повреждений связки, клинического и дополнительных методов обследования пациентов непосредственно после получения травмы и в раннем сроке после травмы – в $3\pm 0,5$ месяца, анализ результатов консервативного и оперативного лечения, полученных осложнений, анализ новых методов диагностики и лечения.

В четвертой главе приводится тщательная сравнительная оценка результатов консервативного и оперативного лечения пациентов различных групп в отдаленном периоде, основанная на совокупности данных клинического и рентгенологического обследования. Проведен анализ преимущества длительной иммобилизации кистевого сустава при консервативном лечении пациентов и оперативного вмешательства на ладьевидно-полулунном сочленении.

Диссертацию завершает раздел **заключение**, где резюмируются

материалы проводимой работы и проводится обсуждение полученных результатов. Автором представлен алгоритм ведения пациентов со свежей травмой ладьевидно-полулунной связки кистевого сустава на различных этапах оказания помощи, соблюдение которого способствует улучшению результатов лечения пациентов с этой патологией.

Сформулированные в диссертационном исследовании выводы соответствуют задачам исследования, логично вытекают из полученных автором результатов и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации достаточно аргументированы и целесообразны.

К оформлению диссертации принципиальных замечаний нет. Изложение материала в работе последовательно, логично. Несколько опечаток в материале не отражаются на смысле и значимости выполненной работы.

Автореферат в полном объеме отражает все основные положения диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

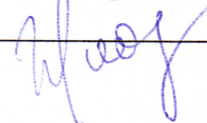
Замечания и вопросы. В ходе анализа работы принципиальных замечаний не возникло. Имеется вопрос: «На каком этапе оказания помощи пациентам с рассматриваемыми повреждениями можно применять предложенные методы диагностики: рентгенограммы с дозированной нагрузкой и контрастную артрографию»? Других замечаний и дискуссионных вопросов не возникло.

Рекомендации по использованию результатов и выводов. Полученные диссертантом данные дают возможность рекомендовать для улучшения результатов диагностики и лечения рассматриваемых повреждений в практике травматологов-ортопедов, реабилитологов, рентгенологов выполнять предложенный новый метод функциональных рентгенограмм с дозированной нагрузкой, длительную иммобилизацию, использование ортеза с изменяемой жесткостью и соблюдать представленный алгоритм ведения этих пациентов.

Заключение. Диссертационная работа Шершневой Ольги Геннадьевны на тему «Лечение свежих повреждений ладьевидно-полулунной связки кистевого сустава» является научно-квалифицированной работой, законченным самостоятельным научным исследованием, имеющим практическую ценность и научную новизну. В ней представлены решения актуальной научной проблемы диагностики и лечения свежих повреждений ладьевидно-полулунной связки кисти, позволяющие улучшить результаты лечения данных травм и предотвратить их тяжелые последствия. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 года № 1168). Автор работы Шершнева Ольга Геннадьевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – «травматология и ортопедия».

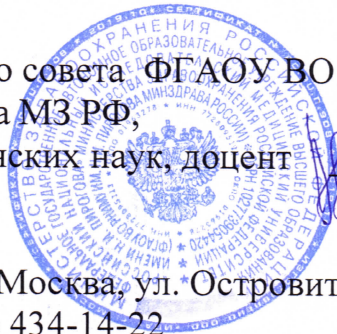
Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры травматологии, ортопедии
и военно-полевой хирургии ПФ ФГАОУ ВО
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет им. Н. И. Пирогова»
Минздрава России


Ирина Германовна Чуловская

Подпись д. м. н., профессора кафедры травматологии, ортопедии
и ВПХ ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.Н. Пирогова МЗ РФ заверяю:

Секретарь ученого совета ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова МЗ РФ,
кандидат медицинских наук, доцент




Ольга Михайловна Демина

Адрес: 117997, г. Москва, ул. *Островитянова, д. 1
Телефон: +7 (495) 434-14-22
e-mail: igch0906@mail.ru

