

ОТЗЫВ

официального оппонента директора института реабилитации и здоровья человека федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», доктора медицинских наук Буйловой Т.В. на диссертационное исследование Качесова Антона Владимировича «Хирургическое лечение рецидивирующего латерального эпикондилита плеча», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования

Высокая распространенность эпикондилита плечевой кости, преимущественно латеральной локализации и высокие требования современного человека к качеству жизни делают проблему лечения рецидивирующего латерального эпикондилита плеча актуальным вопросом травматологии и ортопедии. В 75% случаев поражается доминирующая верхняя конечность, заболевание встречается чаще в 30-50 лет, т.е. в расцвете трудовой деятельности человека. Болевой синдром, снижение силы больной руки приводят к нарушению функции верхней конечности в целом. Консервативное лечение, к сожалению, не всегда дает желаемый эффект и около 15% пациентов подлежат оперативному лечению. Разработанное большое количество методов оперативного лечения говорит об отсутствии эффективного и универсального, прекращающего рецидивы и длительное лечение пациента, сопровождающееся выраженным снижением качества жизни. Количество рецидивов после оперативного лечения достигает 30-50%. В связи с этим необходимо разработать новый подход в оперативном лечении, который бы позволил минимизировать риск рецидива и максимально улучшить функцию верхней конечности. Для выработки такого подхода необходимо более глубоко изучить патологические изменения, которые развиваются в тканях плеча,

пораженных эпикондилитом. Целью представленной диссертации является совершенствование оперативного лечения рецидивирующего эпикондилита плеча.

Научная новизна диссертации

Разработан новый способ оперативного лечения рецидивирующего латерального эпикондилита плечевой кости, подтвержденный патентом РФ. Проведен глубокий анализ ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения эпикондилита плечевой кости. Несомненной новизной является описание патоморфологической картины очага асептического некроза наружного надмыщелка при рецидивирующем эпикондилите плечевой кости. Получение этих сведений позволило разработать эффективный способ хирургического лечения латерального эпикондилита плеча.

Практическая значимость исследования

Доказана неэффективность денервации наружного надмыщелка плечевой кости при лечении рецидивирующего эпикондилита плечевой кости. В то же время проанализирована эффективность других, в том числе разработанного автором, способов оперативного пособия. Предложена динамометрия разгибания кисти как диагностический критерий и разработано устройство ее измерения.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертационной работы обусловлена корректным дизайном исследования, анализом обширного литературного и клинического материала, адекватностью выбранных методов исследования и статистической обработки данных, полученных в процессе обследования, лечения и динамического наблюдения пациентов с рецидивирующим латеральным эпикондилитом плеча, и не вызывает сомнений.

По результатам исследования опубликовано 7 печатных работ, из них 3 статьи в научных журналах, входящих в перечень научных изданий, рекомендованный ВАК. Сделано 6 докладов на российских и международных конференциях.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация Качесова А.В. написана на 131 листе машинописного текста, иллюстрирована 43 рисунками и 23 таблицами. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы об использованных материалах и методах, главы, посвященной примененным способам оперативного лечения и полученным результатам, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и использованной литературы, который включает 26 отечественных и 191 зарубежный источник.

Во введении отражена актуальность темы, корректно сформулированы цель и задачи исследования, указаны научная новизна и практическая значимость, представлены данные об апробации работы, ее объеме и структуре. Первая глава посвящена литературному обзору проблемы консервативного и оперативного лечения латерального эпикондилита плечевой кости. При этом показано одностороннее описание патоморфологической картины эпикондилита плеча: детально исследованы мягкие ткани и минимально описаны ткани самого надмыщелка. Не смотря на прогресс различных методов консервативного лечения, оперативное лечение показано до 15% пациентов. Отсутствие единого подхода в хирургическом лечении, множество разнородных способов оперативного лечения, рецидивы болевого синдрома после операции достигают 40%. Становится очевидным, что подход к оперативному лечению латерального эпикондилита плеча требует определенного пересмотра, а хирургическое лечение совершенствования.

Во второй главе дана характеристика пациентов, принявших участие в данном исследовании и приведены использованные методы исследований. Всего на 93 пациентах проведено 99 клинических наблюдений. Продолжительность

заболевания в среднем составила $29 \pm 4,2$ мес. Пациенты были разделены на 3 группы, которым были выполнено хирургическое лечение рецидивирующего латерального эпикондилита плеча разными способами: денервация наружного надмыщелка, дезинсерция короткого лучевого разгибателя кисти с нанесением остеоперфорации по Моррею и по предложенным автором способом. Подробно описаны использованные актуальные методы исследования, которые позволили достичь поставленных задач. В том числе разработанное автором устройство для измерения силы разгибания кисти.

В третьей главе дана детальная характеристика групп пациентов, включенных в исследование, описаны способы операций, сравнение эффективности которых проводилось и описаны результаты исследований до операции и в ходе послеоперационного динамического наблюдения продолжительностью до 12 месяцев. Пациентам первой группы выполнялась операция по денервации наружного надмыщелка, эффект от операции был наиболее быстрый, однако в последующем наблюдался значительный регресс. Динамика у пациентов после операции по Моррею показана стойкая положительная, однако функция конечности и силовые характеристики не достигли показателей здоровой конечности к концу периода наблюдения за пациентами в рамках исследования. Пациентам третьей группы было проведено хирургическое лечение по разработанной автором технологии (патент РФ №2410048), включающее отсечение всех сухожильных прикреплений от наружного надмыщелка, краевую резекцию последнего, многократную реваскуляризирующую остеоперфорацию, нанесение поперечных надрезов на сухожильном массиве разгибателей и реинсерцию. В ходе наблюдения отмечена позитивная динамика с купированием болевого синдрома, полным восстановлением силовых характеристик и функции оперированной верхней конечности. Оценка результатов лечения проведена с использованием современных методов, применяемых в ведущих международных исследованиях. В операционном материале обнаружены глубокие патологические изменения

дегенеративного характера. Впервые описаны явления асептического некроза в наружном надмыщелке, которые были обнаружены в 83% случаев при рецидивирующем латеральном эпикондилите.

В главе Обсуждение результатов проводится обобщение полученных данных, сравнение со сведениями, представленными в литературе. Подтвердились данные о рецидивах болевого синдрома и остаточной дисфункции верхней конечности после операции по денервации наружного надмыщелка. В свою очередь сведения об эффективности невротомии задних ветвей заднего кожного нерва предплечья подтверждения не нашли. Эффективность операции по Моррею подтвердилась, уточнена степень регресса болевого синдрома, восстановления силовых характеристик верхней конечности и ее функции в целом. Эффективность предложенного способа оперативного лечения по всей видимости объясняется удалением очага асептического некроза, созданием условий для пролиферации и формированием нового прикрепления сухожильного массива разгибателей к наружному надмыщелку.

В «Заключении» последовательно излагаются этапы проведенного исследования, основные итоги работы, представленные в предыдущих главах и соответствующие цели и задачам исследования. Представлены основные научные и практические результаты с акцентом новизны и достоверности, преимущества наиболее радикального вмешательства при рецидивирующем латеральном эпикондилите плеча с удалением всего комплекса патологически измененных тканей.

Выводы диссертации обоснованы, достоверны и не вызывают сомнений. Они аргументировано отражают наиболее значимые результаты работы, полученные при решении каждой задачи. Практические рекомендации содержат ценные советы врачам практического здравоохранения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Автореферат представляет собой краткое аналитическое изложение наиболее важных и существенных результатов, полученных в ходе диссертационного исследования. В нем представлены все аспекты содержания диссертации.

Принципиальных замечаний по оформлению работы нет. В диссертации имеется несущественное число опечаток и стилистических ошибок, не имеющих принципиального значения и не умаляющих общей положительной оценки работы.

В результате ознакомления с работой хотелось задать автору вопрос: возможно ли определить наличие очага асептического некроза в наружном надмыщелке плечевой кости какими-либо не инвазивными методами?

Заключение

Диссертационное исследование Качесова Антона Владимирович на тему «Хирургическое лечение рецидивирующего латерального эпикондилита плеча», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится оригинальное решение актуальной научной проблемы, имеющей существенное значение для медицинской науки и практики здравоохранения при лечении пациентов с рецидивирующим латеральным эпикондилитом плеча.

По объему проведенных исследований, современному методическому уровню, теоретической и практической значимости, новизне и достоверности полученных результатов представленная работа в полной мере соответствует

требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор заслуживает присуждение искомой степени.

Официальный оппонент:

Директор института реабилитации
и здоровья человека Нижегородского
государственного университета
им. Н.И. Лобачевского,
доктор медицинских наук

18.11.19

Буйлова

Буйлова
Татьяна Валентиновна

“Подпись директора института Т.В. Буйловой заверяю”
ученый секретарь Ученого совета ИИЦУ
кандидат социологических наук



Черноморская

Черноморская
Лариса Юрьевна

Адрес научного учреждения:
603950, г.Нижний Новгород, пр.Гагарина, 23
Факс: (831) 462-30-85
Эл.почта: unn@unn.ru