

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

М.Ю. Герасименко



«20» 12 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Григорьева Игоря Владимировича на тему: «Артроскопическое лечение повреждений акромиально-ключичного сочленения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - Травматология и ортопедия.

Актуальность работы

Вывихи дистального конца ключицы и повреждения связочного аппарата акромиально – ключичного сочленения составляют от 7 % до 26 % среди всех вывихов костей скелета и приблизительно 11% случаев острой травмы плечевого пояса. Эта травма плечевого сустава находится на третьем месте по частоте повреждений после вывихов в плечевом и локтевом суставах.

До настоящего времени в сообществе травматологов нет единого мнения по тактике лечения данного повреждения. Именно поэтому существует более 130 методик различных хирургических тактик и способов лечения при повреждениях акромиально-ключичного сочленения.

Традиционно используют открытые способы пластики и стабилизации вывихов акромиального конца ключицы.

Использование погружных конструкций является традиционным, например, крючковидной пластины, и в большинстве случаев дает хорошие клинические результаты, но требует повторного хирургического вмешательства: удаления фиксаторов и металлоконструкций, что приводит к осложнениям и ухудшению качества жизни.

Таким образом, поиск, исследование, научное обоснование эффективности и внедрение в клиническую практику новых малоинвазивных методик устранения вывиха акромиального конца ключицы и наиболее физиологичных способов пластики аппарата удерживателей акромиально-ключичного сочленения является актуальным направлением исследования для решения задачи надежного и функционального лечения повреждений акромиально-ключичного соединения высоких степеней

Все перечисленные выше факторы определяют актуальность темы исследования.

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертации, соответствуют формуле специальности 14.01.15 Травматология и ортопедия. Результаты проведенного исследования соответствуют специальности 14.01.15 и пунктам 1, 3, 4 паспорта специальностей Травматология и ортопедия.

Научная новизна исследования и полученных результатов

1. Впервые обоснован алгоритм предоперационного обследования при повреждении акромиально-ключичного сочленения, позволяющий определить степень горизонтальной нестабильности ключицы на основании

выполнения специальных рентгенологических укладок без использования дополнительных методов визуализации.

2. Впервые разработана методика артроскопической фиксации ключицы при ее горизонтальной нестабильности, основанная на применении двойной системы «нитевого пуговчатого фиксатора», дополненной «восьмиобразным чрескостным швом».

3. Впервые разработан протокол реабилитации пациентов после пластики акромиально-ключичного сочленения по методике артроскопической фиксации ключицы.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Научная значимость результатов диссертации Григорьева И.Г. заключается в разработке, научном обосновании, апробации и подготовке к применению в широкой клинической практике алгоритма лечения пациентов с закрытым вывихом акромиального конца ключицы в следствие повреждения акромиально-ключичного сочленения, который объединил комплексную диагностику, новый способ малоинвазивного функционального хирургического лечения и протокол послеоперационной реабилитации пациентов с данной травмой. Предложенный подход позволил сократить сроки лечения пациентов и снизить количество послеоперационных осложнений и неудовлетворительных результатов лечения.

Следует отметить, что в работе впервые представлен способ лечения закрытого вывиха акромиального конца ключицы, учитывающий необходимость устранения горизонтальной нестабильности акромиального конца ключицы.

Предложенные методики диагностики, определения тактики и реализации хирургического лечения и последующей ранней реабилитации могут быть использованы в условиях ортопедо-травматологических отделений стационаров и образовательном процессе профильных кафедр

высших учебных медицинских учреждений и профильных кафедр учреждений непрерывного профессионального образования.

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно определены цель и задачи исследования, проанализированы данные отечественной и зарубежной литературы, разработан дизайн исследования. Диссертант осуществлял сбор информации по исследованию на бумажном и электронном носителях, формировал базу данных пациентов. Участвовал в процессе обследования и лечения пациентов, в том числе, сам выполнял хирургические вмешательства.

Осуществлял статистическую обработку полученных данных, производил их анализ, интерпретацию и обобщение результатов, сформулировал выводы.

Подготовил научные статьи по теме работы, а также доклады, с которыми выступал на научных конференциях. Самостоятельно написал и оформил рукопись диссертации и автореферат.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии при Минобрнауки России, построена по классическому принципу, и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа содержит 129 страниц текста, 75 рисунков, 17 таблиц. Список литературных источников включает 175 работ (из них 69 отечественных и 106 иностранных источников).

Цель работы соответствует ее названию, а поставленные задачи логичны и отражают этапы проведенного исследования. Положения, выносимые на

защиту достаточно четко сформулированы, отражают основные итоги работы и полностью обоснованы. Обзор литературы подробно раскрывает суть изучаемой проблемы и основан на современном и репрезентативном материале. Подробно описаны используемые определения, методы получения информации, характеристики групп пациентов, критерии включения в исследование, инструментальные и диагностические методы.

Диссертация наглядно иллюстрирована фотографиями, результатами рентгеновских исследований, диаграммами и таблицами. Клинические примеры поясняют текст соответствующих глав.

Интерпретация и обсуждение результатов проводились на основе статистического анализа собственных результатов, а также детального анализа публикаций других исследователей.

Проведены клинические наблюдения 80 пациентов с закрытым вывихом акромиально-ключичного сочленения, что достаточно для реализации цели и задач диссертационного исследования. Пациенты были распределены равномерно на 2 группы. В первую группу с артроскопической реконструкцией акромиально-ключичного сочленения путем установки системы «нитевого пуговчатого фиксатора» вошли 40 пациентов, во вторую группу, где был использован открытый способ фиксации вывиха акромиально-ключичного сочленения путем установки крючковидной пластины также 40 пациентов.

Сравнительная оценка полученных результатов выявила несомненные преимущества предложенного метода лечения.

Проведенный объем исследования позволяет сделать статистически достоверные выводы. При проведении анализа полученных результатов использовались адекватные методы статистической обработки данных.

Выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно, обоснованы и логично вытекают из поставленной задачи.

Диссертация и автореферат легко читаются и воспринимаются. Качественный иллюстративный материал облегчает понимание работы.

По материалам диссертации Григорьева Игоря Владимировича опубликовано 8 печатных работ, в том числе 2 в профильных рецензируемых научных журналах из списка ВАК, 6 тезисов в различных сборниках научных трудов.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки не снижают ценности работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Григорьева Игоря Владимировича на тему: «Артроскопическое лечение повреждений акромиально-ключичного сочленения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - Травматология и ортопедия, является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. (в редакции от 28.08.2017 N 1024) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - Травматология и ортопедия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Григорьева И.В..
обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБУ
ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 16 от 14.12. 2021г.)

Гончаров Николай Гаврилович

Доктор медицинских наук (14.01.15 / 31.08.66. – Травматология и ортопедия)

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных
данных _____

Подпись доктора медицинских наук, профессора Н.Г. Гончарова удостоверяю

Учёный секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России



Т.А. Чеботарёва

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования» Министерства
здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России)

Россия, 125993 г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1.

Телефон: +7 (499) 252-21-04

e-mail: rmapo@rrmapo.ru

Сайт: <https://www.rmapo.ru/>