

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующей отделом пороков развития конечностей и вялых параличей Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения “Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера” министерства здравоохранения Российской Федерации Агранович Ольги Евгеньевны на диссертацию Смирнова Александра Андреевича «Диагностика и выбор метода лечения посттравматических нейропатий периферических нервов верхних конечностей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.11. Детская хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационная работа Александра Андреевича Смирнова сосредоточена на одной из актуальных проблем детской хирургии – повреждениях периферических нервов. Повреждения нервных стволов происходят под воздействием внешних факторов различной этиологии. Несмотря на значительные достижения в лечении подобной патологии у детей, данная проблема продолжает оставаться актуальной в детской хирургии.

По данным литературы у 3% пациентов с тяжелыми травмами верхних конечностей наблюдаются повреждения периферических нервов. Неадекватное лечение данного контингента больных может привести к частичной либо полной утрате функции конечности, а также инвалидизации пациента.

Вопросы оптимального времени для операции, способности аксонов к регенерации, а также подбора эффективных трансплантатов и факторов роста для стимулирования нервных волокон остаются нерешенными.

В мировой литературе имеется ограниченное количество исследований, посвященных посттравматическим нейропатиям у детей, большинство из которых приходится на долю зарубежных авторов. Исходя из этого, значимость настоящего диссертационного исследования очевидна, поскольку оно затрагивает актуальные проблемы современной детской хирургии.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Автором выявлены и систематизированы основные факторы, определяющие выбор хирургической тактики и влияющие на функциональный исход при повреждениях крупных нервов верхней конечности. Выявлено, что у детей дошкольного и младшего школьного основной причиной повреждений нервов являются переломы костей и ятрогенная травма. Впервые определена тактика лечения больных в зависимости от сроков после травмы периферических нервов. Доказано, что при длительности травмы до 6 мес для восстановления нерва предпочтительно выполнение шва конец-в-конец, а при давности от 6 до 15 месяцев - невролиза и аутоневральной пластики. Автором обоснована важность послеоперационного лечения для сокращения сроков восстановления функции конечности.

Разработка научного исследования позволила дать четкие рекомендации практическим врачам по диагностике и выбору оптимальной тактики хирургического лечения пациентов детского возраста с травмой периферических нервов.

ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Разработанные показания к оперативным вмешательствам на нервных стволах, а также выбор оптимальной технологии лечения, позволяют восстановить функцию конечности даже в отдаленные сроки

после травмы, а также избавить пациента от дальнейшего ортопедического лечения.

Проведенное исследование демонстрируют значительный потенциал улучшения качества оказания медицинской помощи обслуживания за счет использования предложенных автором методик.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций обусловлена соответствующим требованиям доказательной медицины дизайном исследования, величиной выборки (144 пациента), использованием разнообразных методов исследования (клинический осмотр, выполнение инструментальных исследований, использование оценочных шкал), верной интерпретацией клинических данных в соответствии с современными представлениями детской хирургии, систематизацией первичных данных в единой базе, корректным выбором методов статистики, интерпретацией полученных результатов с привлечением значительного объема теоретических и клинических литературных данных.

Автором были проведены анализ результатов лечения детей с повреждениями периферических нервов, а также оценка влияния прогностических факторов на результаты восстановления функции конечности и сроки достижения удовлетворительных результатов лечения.

К прогностическим факторам были отнесены: возраст, уровень повреждения, срок с момента травмы до оперативного лечения, соблюдение реабилитационных мероприятий. В работе был выполнен анализ результатов лечения в зависимости от характера проведенного оперативного вмешательства — невролиз, первичный/вторичный шов, аутоневральная пластика.

Автором было выявлено, что у детей в возрасте до 11 лет наблюдается лучшее восстановление сенсорной и моторной функции конечности, при этом, чем старше ребенок, тем более длительно и с худшими результатами отмечается восстановление указанных показателей. Кроме того, в работе было доказано, что чем выше уровень повреждения, тем больше требуется времени для восстановления функции конечностей.

Оценка характера проведенного оперативного вмешательства на результат операции показала, что при выполнении первичного шва нерва, время, затраченное на восстановление, было меньше, чем после аутоневральной пластики.

При оценке влияния времени, прошедшего с момента травмы до оперативного вмешательства и времени восстановления функции нерва было доказано, что чем больше срок от момента травмы до операции, тем хуже восстановление функции конечности. Автором было выявлено, что хирургическое вмешательство у детей в сроки до 15 месяцев после травмы, направленное на восстановление нерва, позволяет получить удовлетворительные результаты лечения. Проведенный статистический анализ показал важность проведения восстановительного лечения у детей с травмой периферических нервов для достижения удовлетворительных результатов лечения.

На основании полученных результатов автором предложен протокол обследования и ведения пациентов с симптомами нейропатии верхней конечностей травматического генеза.

Общая характеристика содержания и оформления диссертации

Диссертация изложена на 141 странице текста и содержит введение, 6 глав, включающих: обзор литературы, материалы и методы исследования, многофакторный анализ результатов исследования, анализ результатов лечения, клинические наблюдения, заключение, а также

выводы, практические рекомендации, список используемой литературы. Работа иллюстрирована 71 рисунком, 12 таблицами.

Представленные во введении сведения о степени изученности проблемы позволяют составить четкие представления об актуальности исследования; сформулированные автором цель и задачи соответствуют пробелам в научных знаниях и нерешенным вопросам, освещенным во введении и обзоре литературы.

В обзор литературы включены сведения из 163 публикаций – 19 отечественных и 144 зарубежных авторов, что свидетельствует о достаточно полном анализе степени изученности проблемы.

В разделе Материалы и методы автор приводит четкие сведения о критериях включения и исключения пациентов, данные о размерах выборок; описывает методы клинической и инструментальной диагностики, использованные при обследовании пациентов. В работе приведен перечень статистических инструментов, обосновано их применение в соответствии с поставленными задачами и характеристиками выборок.

Результаты собственных наблюдений изложены четко, наглядно отражены в таблицах и диаграммах. Приведенные в диссертационном исследовании клинические наблюдения и иллюстрации наглядно демонстрируют результаты обследования и лечения пациентов, что положительно влияет на восприятие представленного материала.

В разделе Обсуждение автор проводит тщательный анализ собственных результатов на основании опубликованных в литературе сведениях о состоянии проблемы.

В Заключение содержатся лаконичные, но исчерпывающие сведения о проведенной работе.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации вытекают из результатов диссертационной работы и имеют высокую ценность для использования в клинической практике.

В работе встречаются отдельные опечатки, а также стилистически неудачные выражения, не оказывающие существенного влияния на общую положительную оценку проведенного исследования.

Вместе с тем, к автору диссертационного исследования имеются несколько вопросов:

1. Почему на ранних сроках после травмы нервов (даже до 3 недель, когда еще нет денервации мышц) автор рекомендует выполнять игольчатую, а не стимуляционную ЭНМГ?
2. Почему в практических рекомендациях автор не указывает сроки целесообразности выполнения вторичных ортопедических вмешательств при травме периферических нервов у детей?
3. Что подразумевается под термином “удовлетворительный результат лечения”?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Александра Андреевича Смирнова, посвящённая теме «Диагностика и выбор метода лечения посттравматических нейропатий периферических нервов верхних конечностей», была представлена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Исследование проводилось под научным руководством доктора медицинских наук, Всеволода Витальевича Рыбченка.

Работа является завершённым научно-квалификационным исследованием, направленным на решение актуальной задачи: улучшение качества медицинской помощи детям с травмами периферической нервной системы. Данная проблема занимает важное место в современной детской хирургии, так ее успешное разрешение способствует повышению эффективности лечебных мероприятий и улучшению качества жизни пациентов детского возраста.

Результаты исследования основаны на значительном объеме клинических данных, которые подтверждают их надежность и актуальность. Диссертант внес существенный вклад в развитие научной и практической медицины, предложив новые подходы к диагностике и лечению детей с травмами нервов верхних конечностей.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями в текущей редакции постановлений правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Смирнов Александр Андреевич, заслуживает присвоения ему искомой ученой степени.

Заведующая отделом пороков
развития конечностей и
вялых параличей, д.м.н.

Агранович Ольга Евгеньевна

Подлинность подписи заведующей отделом пороков развития конечностей и вялых параличей ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, д.м.н. Агранович Ольги Евгеньевны.

“заверяю”

Ученый секретарь
ФГБУЗ НМИЦ ДТиО им.
Г.И. Турнера, к.м.н.



Захарьян Екатерина Анатольевна

19.05.2025

Адрес: 196693, СПб, г. Пушкин, ул. Парковая, 64-68

Рабочий телефон 8-812-318-54-19, e-mail: olga_agranovich@yahoo.com