

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Леонида Карловича Брижань на диссертацию Парсаданяна Гайка Кареновича «Хирургическое лечение остеоартроза первого запястно-пястного сустава» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность избранной темы

Лечение пациентов с артрозом первого запястно-пястного сустава представляет актуальную задачу современной травматологии ввиду распространённости данного вида заболеваний с тенденцией к росту в связи со старением населения и высокой частотой неудовлетворительных исходов лечения, обусловленных как особенностями данного заболевания, так и недостатками самих методов лечения. Отсутствие общепринятого стандарта хирургического лечения, утрата профессиональной трудоспособности данной категории пациентов, стойкое снижение качества их жизни, широкая распространённость заболевания и данные о непрерывном увеличении частоты встречаемости остеоартроза первого запястно-пястного сустава в популяции определяют важность и актуальность углубленного изучения данной проблемы. Активное применение интерпозиционных артропластик первого запястно-пястного сустава приводит к частым неудовлетворительным результатам в послеоперационном периоде, таким как уменьшение силы кисти, нарушение функции первого пальца с формированием контрактур, рецидивирование болевого синдрома. Данные осложнения связаны с постепенным снижением длины первого луча, что приводит к снижению силы мышц возвышения большого пальца, столкновению основания первой пястной кости и дистального полюса ладьевидной кости.

Целью настоящего диссертационного исследования стало улучшение клинических результатов лечения пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава путем усовершенствования методики артропластики, чем определяется его актуальность как для практической медицины, так и для науки.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Гайка Кареновича Парсадзяна основаны на результатах клинической части исследования. Клиническое исследование проведено на высоком методическом уровне. Результаты клинического исследования основаны на анализе достаточных по времени (12 месяцев) наблюдений за достаточной выборкой пациентов (85 пациентов). Именно достаточное количество пациентов в исследовании, всесторонний анализ результатов лечения, применённые современные статистические параметрические и непараметрические методы обработки свидетельствуют о достоверности полученных данных, а сформулированные диссертантом научные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам и имеют значительную клиническую ценность.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научные результаты опираются на статистически достоверные данные, полученные при проспективном сравнении клинических групп. Гипотезы и рассуждения подкреплены ссылками на достоверные, современные научные работы. Обследование, включенных в исследование больных, произведено с использованием корректных методик и в достаточном объеме. Расчеты и статистические критерии соответствуют характеру математического распределения показателей, а значит корректны.

Впервые автором разработана модифицированная методика резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики первого запястно-пястного сустава. Проведен многофакторный сравнительный анализ среднесрочных результатов оперативного лечения пациентов с применением резекционной интерпозиционной аутотендопластики и разработанного метода. Им доказана эффективность разработанного хирургического лечения, позволяющего устранить стойкий болевой синдром и характеризуется оптимальными функциональными результатами за счет формирования оптимального угла фиксации основания первой пястной кости ко второй пястной кости специальной крепежной системой, сохранения скольжения

первой пястной кости, отсутствия формирования приводящей контрактуры первого пальца и сохранения длины первого луча кисти в виду отсутствия избыточного проседания основания первой пястной кости. Также уточнен реабилитационный протокол после выполнения резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики первого запястно-пястного сустава, позволяющий достичь полного восстановления утраченных функций кисти.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Автор проанализировал результаты лечения пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава кисти, а также детально изучил послеоперационные осложнения при применении резекционной интерпозиционной аутотендопластикой. В ходе сравнительного анализа автор убедительно доказал необходимость сохранения длины первого луча. Внедрение, разработанных автором рекомендаций позволит достоверно улучшить результаты лечения пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава.

Важным в практическом плане является сохранение длины первого луча при выполнении резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики, что значительно снижает количество послеоперационных осложнений и позволяет добиться лучших функциональных результатов.

Разработанные автором диссертации положения могут быть использованы в практическом здравоохранении врачами травматологических отделений многопрофильных больниц, а также в учебном процессе для студентов, ординаторов, аспирантов и слушателей курсов повышения квалификации.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, избранной для соискания ученой степени кандидата медицинских наук, а именно посвящена разработке и совершенствованию методов лечения пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

Автор имеет 7 научных работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий РУДН/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статью в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 3 публикации в сборниках материалов научных конференций. Получен 1 патент РФ на изобретение «Способ хирургического лечения деформирующего артроза первого запястно-пястного сустава кисти» № RU 2745251 С1.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация построена по классическому принципу. Она изложена на 119 страницах стандартного текста, содержит 28 рисунков и 4 таблицы. В работе представлены такие разделы как введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации. В списке литературы - 42 работы отечественных авторов и 89 зарубежных (всего 131 источника).

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, приведены ссылки на работы отечественных и зарубежных авторов за последние 10 лет. Цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна изложены четко и ясно, соответствуют требованиям, предъявляемым к работам данного уровня.

В обзоре литературы освещены вопросы анатомии первого запястно-пястного сустава кисти и его биомеханики. Подробно описаны методы обследования пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава. Приведены данные по эпидемиологии остеоартрозов данной локализации, проведён анализ различных методов хирургического лечения. Отдельный раздел обзора литературы посвящён различным видам осложнений, связанных с различными хирургическими техниками, а также особенностям послеоперационного ведения пациентов.

В обзоре литературы полноценно отражены все современные отечественные и зарубежные научные взгляды по теме исследования, в связи с чем не остаётся сомнений в правильности выбора целей и задач представленной диссертационной работы. В данной главе убедительно доказана актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Во второй главе «Материалы и методы» описаны этапы работы, приведён дизайн клинической части исследования, подробно освещены критерии включения, невключения и исключения пациентов. Подробно описаны рентгенометрические параметры, применяемые при оценке рентгенологических результатов лечения. Приведены и описаны шкалы и опросники, использованные для оценки уровня физической активности пациента и функциональных результатов лечения в исследовании. В этой главе приводится полная характеристика пациентов групп исследования на момент включения, с помощью статистических методов доказывается их однородность и релевантность задачам исследования.

В конце второй главы приведены все методы статистического анализа, использованные для вычисления значимости выявленных различий и взаимосвязей.

В третьей главе подробно описаны методики хирургического лечения пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава. А также описаны ряд недостатков присущий резекционной интерпозиционной аутотендопластике. Описана и проиллюстрирована разработанная техника резекционной интерпозиционной суспензионной аутотендопластики.

В четвертой главе приведены результаты лечения пациентов с применением разработанной методики резекционной интерпозиционной суспензионной аутотендопластики. Произведена оценка результатов лечения через 12 месяцев по следующим параметрам: болевой синдром (ВАШ), функциональные возможности (DASH), сила хвата кисти (динамометр), сила латерального щипка первого пальца (пинчметр), сохранение расстояния между основанием первой пястной кости и дистальным полюсом ладьевидной кости (рентгенография кисти). Показаны динамические изменения данных параметров в сроках 3-6-12 месяцев. В этой главе описаны клинические

случаи пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава с применением резекционной интерпозиционной аутотендопластики и разработанного хирургического лечения.

В этой главе приведены результаты сравнительного анализа полученных результатов по всем заявленным параметрам у пациентов основной группы и группы сравнения. Описаны функциональные результаты лечения пациентов через 3,6, 3 и 12 месяцев после операции. Установлено, что через 12 месяцев после операции средние показатели в группе сравнения хуже, чем в основной группе: по расстоянию между основанием первой пястной кости и дистальным полюсом ладьевидной кости на 37%, по функциональным показателям по шкале-опроснику DASH – на 78,1 %, по болевому синдрому (ВАШ) – на 75%, по силе хвата кисти – на 60,6 %, по силе латерального щипка – 31,1 %.

По всем исследованным параметрам динамика улучшения показателей была существенно более выражена у пациентов основной группы, что является обоснованием того, что резекционная суспензионная интерпозиционная аутотендопластика показана пациентам с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава с высоким уровнем физической активности. В этой главе предоставлены данные про ошибки и осложнения, полученные при использовании приведенных в работе методик.

Полученные результаты свидетельствуют, что пациенты основной группы по всем интегральным показателям имеют статистически значимое преимущество ($p < 0,05$).

В заключении автор резюмирует содержание своей работы, подводя её итоги. Он делает обоснованный вывод о возможности улучшения результатов лечения пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава за счет применения хирургических технологий с сохранением длины первого луча.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и показывают, что поставленные задачи решены, и цель работы достигнута.

Список литературы составлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р

7.0.10С-2018 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления». Он достаточно полно отражает основные публикации, посвящённые теме диссертационной работы. Большинство работ, включенных в данный список, являются актуальными и опубликованными в последние 10 лет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы, иллюстрирован и соответствует требованиям, предъявляемым к автореферату диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Представленное диссертационное исследование филологически выверено, написано по традиционной схеме, структурных отступлений от требований, предъявляемых к подобного рода работам, не имеет. Дизайн исследования, формирование групп наблюдения, использованные методы обследования и лечения, критерии сравнения представлены на высоком научно-методическом уровне. Цель и задачи сформулированы чётко, соответствуют уровню кандидатской диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации написаны чётко, доступно и могут быть реализованы в практическом здравоохранении. Таким образом, поставленные задачи автор решил, цель работы достигнута, что позволяет сделать вывод о завершённости работы.

Незначительные стилистические и орфографические погрешности не искажают содержание и не снижают актуальности работы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Парсаданяна Гайка Кареновича «Хирургическое лечение остеоартроза первого запястно-пястного сустава», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи (улучшение клинических результатов лечения пациентов с

остеоартрозом первого запястно-пястного сустава путем усовершенствования методики артропластики первого запястно-пястного сустава), имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Врач травматолог-ортопед, доктор медицинских наук (3.1.8 Травматология и ортопедия), профессор, заслуженный врач РФ, заместитель Главного травматолога МО РФ, заместитель начальника по научно-исследовательской работе ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России

Л. К. Брижань

Дата: 18 10 2024 г.

Подпись д.м.н. профессора Брижань Л.К. заверяю
Начальник отдела кадров ФГБУ «Главный военный
клинический госпиталь Н.Н. Бурденко»
Минобороны России



Ф.Я. Гольдшмидт

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации; адрес: 105094, г. Москва, пл. Госпитальная, д, 3; E-mail: gvkg@mil.ru; телефон: +7 (499) 263-55-55