

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника академии

по научной работе

доктор медицинских наук, профессор

Е.В. Ивченко

2024 г.

рег. № 4/16/ 753



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научной и практической значимости диссертации Парсаданяна Гайка Кареновича на тему: «Хирургическое лечение остеоартроза первого запястно-пястного сустава», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования. Остеоартроз первого запястно-пястного сустава представляет собой хроническое прогрессирующее заболевание, которое по данным медицинской литературы наиболее часто встречается в популяции пожилых людей, в основном у женщин европеоидной расы в постменопаузе в возрасте от 50 до 60 лет. Данная патология является второй по частоте встречаемости формой остеоартроза суставов кисти.

Согласно данным отечественной и зарубежной литературы, остеоартроз занимает лидирующее место среди патологий опорно-двигательного аппарата и является наиболее распространённой формой артрита, поражающей около 23% взрослого населения. По данным статистики, в Российской Федерации за последние годы значительно возросла распространенность остеоартроза, достигнув 48%, при этом ежегодная первичная встречаемость увеличилась более чем на 20%, что можно объяснить процессами глобального старения населения.

В большинстве случаев остеоартроз первого запястно-пястного сустава имеет идиопатическую природу и является следствием длительной избыточной нагрузки на суставы кисти, связанной с особенностями характера труда таких профессий как: строители, грузчики, офисные работники, флористы и цирюльники. В общей структуре заболеваний кисти данная патология составляет до 5%.

В ходе исследований было показано, что распространенность остеоартроза первого запястно-пястного сустава составляет 21% в возрасте от 40 лет, что подтверждается данными других ученых, обнаруживших, что среди мужчин в возрасте от 50 до 80 лет частота встречаемости составила 23%, а среди женщин от 60 до 80 лет – 37%.

Остеоартроз первого запястно-пястного сустава приводит к выраженному нарушению функций первого пальца, что характеризуется невозможностью письма, открывания двери ключами, удержания столовых приборов и т.д. Помимо ухудшения качества жизни и снижения уровня бытовой активности, пациенты, чья профессиональная деятельность связана с тонкой моторикой, чаще всего вынуждены покинуть место работы. На ранних стадиях течения заболевания эффективно применение консервативных методик лечения, однако согласно данным медицинской литературы известно, что наибольшее количество пациентов обращается за медицинской помощью на поздних стадиях заболевания, в результате чего единственным вариантом лечения является хирургическое вмешательство.

Несмотря на высокий уровень развития современной медицины и большого спектра предложенных методов оперативного лечения, на данный момент нет данных о превосходстве какого-либо из последних. Так, например, при наиболее часто применяющейся трапециэктомии происходит проксимальная миграция основания первой пястной кости, приводящая к снижению силы мышц тенара, а при использовании протезных имплантатов может наблюдаться расшатывание компонента, с его последующим вывихом и рецидивом болевого синдрома. В последнее время наблюдается тенденция к исследованию хирургических методик: интерпозиционная или суспензионная артропластика первого пястно-запястного сустава, а также их комбинации, артропластика с использованием артроскопической ассистенции, артродезирование первого запястно-пястного сустава, денервация сустава в начальных стадиях; – что продиктовано поиском альтернативных и эффективных методов лечения ризартроза.

Отсутствие общепринятого стандарта хирургического лечения, утрата профессиональной трудоспособности данной категории пациентов, стойкое снижение качества их жизни, широкая распространенность заболевания и данные о непрерывном увеличении частоты встречаемости остеоартроза первого запястно-пястного сустава в популяции определяют важность и актуальность углубленного изучения данной проблемы. Очевидной является необходимость в разработке новых методик лечения данных пациентов. Важно отметить и необходимость в совершенствовании протоколов послеоперационной реабилитации, как не менее важного этапа

восстановления пациентов.

Основными целями подобных работ можно назвать создание щадящих, но в то же время эффективных малоинвазивных вмешательств, способствующих раннему началу реабилитационных мероприятий, максимальному восстановлению утраченных функций кисти, снижению периода нетрудоспособности и инвалидизации, а также снижение материальных затрат на лечебно-реабилитационные мероприятия у пациентов с остеоартрозом первого запястно-пястного сустава. Таким образом, проблема лечения пациентов с остеоартрозом первого пястно-запястного сустава, решению которой посвящено диссертационное исследование Парсадаяна Г.К., актуальна для современной травматологии и ортопедии.

Научная новизна и практическая значимость

Соискателем разработана и успешно апробирована в клинике модифицированная методика резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики первого запястно-пястного сустава, получен патент на изобретение Российской Федерации «Способ хирургического лечения деформирующего артроза первого запястно-пястного сустава кисти» № RU 22745251 С1, дата публикации: 22.03.2021.), проведена оценка результатов применения резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики первого запястно-пястного сустава при лечении ризартроза, разработан реабилитационный протокол после выполнения резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики первого запястно-пястного сустава, позволяющий достичь полного восстановления утраченных функций кисти.

Рекомендации по использованию полученных материалов, выводов и практических рекомендаций

Применение на практике полученных материалов, выводов и практических рекомендаций позволит улучшить результаты лечения пациентов с остеоартрозом первого пястно-запястного сустава путем выбора оптимального метода резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики первого запястно-пястного сустава.

Личный вклад автора

Соискателем самостоятельно определены цель и задачи исследования, проанализированы данные отечественной и зарубежной литературы, разработан дизайн исследования, осуществлен сбор и анализ результатов обследований пациентов на бумажном и электронном носителях, а также сформирована база данных вошедших в исследование пациентов. Диссертант

участвовал в процессе обследования и лечения пациентов, самостоятельно выполнил большую часть хирургических вмешательств, статистическую обработку полученных данных, интерпретацию и обобщение результатов, а также сформулировал выводы исследования. Подготовил научные статьи по теме диссертационного исследования и доложил о результатах работы выступив на всероссийских конференциях. Самостоятельно написал и оформил рукопись диссертации и автореферат.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ, имеет классическое построение и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений, списка сокращений и списка литературы. Работа представлена на 119 страницах печатного текста, содержит 58 рисунков и 4 таблицы. Список литературы включает 42 отечественных и 89 иностранных источников.

Цель соответствует названию диссертационной работы, 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. Подробно определены используемые понятия и описаны методы обследования пациентов, приведена подробная характеристика сформированных групп пациентов, определены критерии включения и не включения пациентов в исследование. Диссертация достаточно иллюстрирована, а использованные клинические примеры соответствуют поясняющему тексту.

Задачи и положения диссертации, выносимые на защиту, соответствуют научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, а результаты проведенного исследования соответствуют пункту 4 паспорта научной специальности Травматология и ортопедия.

Интерпретация и обсуждение результатов проведены на основании анализа результатов собственного материала и детального изучения материалов, опубликованных другими исследователями.

В работу были включены 85 пациентов с остеоартрозами первого пястно-запястного сустава, что является достаточным для реализации цели и задач диссертационного исследования.

В ходе диссертационной работы выполнен сравнительный анализ результатов лечения всех 85 пациентов, разделенных на две группы: контрольную группу, образовали 33 пациента, которым была проведена резекционная интерпозиционная аутотендопластика первого запястно-

пястного сустава, а исследуемую группу – 52 пациента, в лечении которых использовалась оригинальная методика резекционной суспензионной интерпозиционной аутотендопластики первого запястно-пястного сустава.

Изучение результатов сравнения выявило значимо лучшие функциональные результаты лечения, оцененные по шкале DASH, у пациентов опытной группы. Используемая инновационная техника операции позволяла сохранить длину первого луча, предотвращала развитие косметического дефекта и приводящей контрактуры первого пальца, и в тоже время, стойко купировала болевой синдром.

При анализе собранных данных использованы адекватные методы статистической обработки данных, а количество наблюдений в исследовании позволяет сделать статистически достоверные выводы.

Выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно, обоснованы и логично вытекают из поставленных задач.

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

По материалам диссертационной работы Парсаданяна Гайка Кареновича опубликовано 6 печатных работ, в том числе 2 в профильных рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикации научных результатов диссертационных исследований и 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus. Получен 1 патент РФ на изобретение «Способ хирургического лечения деформирующего артроза первого запястно-пястного сустава кисти» № RU 2745251 C1.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

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

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 22.01.2024 г., а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры военной травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ, протокол заседания №2 от 02 октября 2024 года.

Начальник кафедры (начальник клиники) военной травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации – главный травматолог Министерства обороны Российской Федерации, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук профессор
Хоминец Владимир Васильевич

«03» _____ 10 _____ 2024 г.

Подпись профессора Хоминца Владимира Васильевича заверяю:
начальник отдела организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
полковник медицинской службы



Д.Овчинников

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6,
тел.: 8 (812) 292-32-01, 8 (812) 542-62-28,
e-mail: vmeda-nio@mil.ru,
официальный web-сайт: <https://www.vmeda.org>