

Отзыв

официального оппонента Брижания Леонида Карловича, доктора медицинских наук, профессора, начальника центра травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, о научной и практической значимости диссертационной работы Гарапова Ильнура Зинуровича на тему «Реконструкция первого пальца кисти при посттравматических дефектах», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15. – травматология и ортопедия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа посвящена одному из важных разделов травматологии и ортопедии – хирургическому лечению пациентов с тяжелыми повреждениями первого пальца кисти. Функциональная значимость большого пальца руки обеспечивается, в первую очередь, возможностью осуществлять хватательные движения верхней конечности. Захват предмета с обеих сторон во многом (на 70-80 процентов) достижим за счет функционирования первого, второго и третьего пальцев. При этом наиболее значимую, ключевую роль в этом часто используемом виде движения играет первый палец кисти.

Повреждения кисти по распространенности относятся к одной из наиболее часто встречающихся травм. Чаще всего отмечаются открытые повреждения, которые составляют от 50 до 70% среди всех травматических поражений кисти, по данным различных авторов. Частота инвалидизации, связанная с последствиями травм кисти отмечается в 6 – 12% случаев. При этом чаще всего это связано с повреждениями первого пальца кисти. Актуальность травм данной локализации определяется также тем, что они, как пра-

вило, становятся уделом лиц молодого и среднего возраста, ведущих активный и социально полезный образ жизни.

Для реконструкции первого пальца кисти разработаны и используются различные методики хирургического лечения, однако сохраняется определенная устойчивая доля неудовлетворительных результатов и осложнений. Поэтому усовершенствование и оптимизация лечебно-диагностических подходов при посттравматических дефектах первого пальца кисти является актуальной задачей современной травматологии и ортопедии, чему посвящена данная диссертационная работа.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Объем проведенных исследований является достаточным для определения достоверности результатов. Автором впервые на основании клинического материала обоснована необходимость комплексной реконструкции всех поврежденных структур первого пальца кисти с восстановлением нейротрофических и кинематических реакций, вне зависимости от глубины дефекта.

Диссертационная относится к работам прикладного значения, она имеет, преимущественно научно–практическую значимость, поскольку автором обосновано клиническое применение нового способа операции по устранению диастаза концов артерии при наложении микрососудистого шва между артерией аутотрансплантата и реципиентного органа при дефектах первого пальца кисти, подтвержденного патентом РФ на изобретение.

Автором проведена комплексная оценка функционального состояния верхних конечностей и качества жизни пациентов с посттравматическими дефектами первого пальца кисти при использовании васкуляризованных лоскутов у лиц с обширными посттравматическими дефектами мягких тканей и сочетанными мягкотканными и костными дефектами первого луча.

Содержание работы и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа построена по классическому принципу, изложена на 136 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, состоящего из 112 источников (80 отечественных и 32 иностранных публикации). Работа иллюстрирована 37 рисунками, 12 таблицами и 10 клиническими примерами. Во введении автор обосновывает актуальность исследования, четко формулирует цель и задачи исследования, представляет научную новизну, положения, выносимые на защиту, научно-практическую и теоретическую значимость.

Проведенный обзор современной литературы определяет наиболее актуальные проблемы этиопатогенетических аспектов, вопросов диагностики и лечения пациентов с посттравматическими дефектами кисти. Ретроспективный анализ продемонстрировал наличие значительной доли осложнений при проведении традиционного лечения, что свидетельствует о необходимости оптимизации подхода к решению лечебно-диагностических вопросов у данной группы пациентов и внедрению современных технологий для улучшения результатов лечения и уменьшения риска осложнений. Наиболее перспективным направлением в лечении дефектов тканей первого пальца кисти можно считать использование кровоснабжаемых лоскутов.

В основной части научного исследования изучены результаты хирургического лечения 123 пациентов с обширными посттравматическими дефектами первого пальца кисти, которые были разделены на лиц с обширными дефектами покровных тканей (68 человек) и пострадавших с дефектами костной и покровных тканей (55 человек). Каждая из групп соответственно была разделена на основную и группу сравнения. Изученное количество пациентов достаточно для корректного проведения статистического анализа результатов исследования.

Методы, используемые в исследовании достаточно информативны, современны, позволяют всесторонне оценить состояние пораженного первого пальца, верхней конечности и качество жизни пациента в целом. Оценка эффективности реконструктивных вмешательств у пострадавших с посттравматическими дефектами мягких тканей первого пальца кисти проводилась по нескольким параметрам: степень кровоснабжения перемещенного аутовитального лоскута; пластические свойства перемещенного аутовитального лоскута; степень устранения деформации; степень устранения контрактуры; степень выраженности рубцов; сила кисти; степень восстановления основных видов захвата.

В третьей главе диссертационной работы представлены результаты ретроспективного анализа исходов повреждений первого пальца кисти в общей структуре всех травм кисти. Установлено значительное количество осложнений, способствующих к существенному снижению функциональных возможностей кисти, из которых преобладали контрактура первого пальца, нарушения чувствительности, трофические и вегетативные нарушения, косметические дефекты. Также определены причины развития неудовлетворительных исходов, чаще развивающиеся вследствие неадекватного выбора методики лечения и неадекватности реабилитации. Автором сделан вывод о необходимости выработки единого подхода к решению лечебно-диагностических вопросов у данной группы пациентов и внедрения современных технологий, способствующих улучшению результатов лечения и уменьшению риска осложнений.

В четвертой главе диссертации представлены современные технологии реконструкции первого пальца кисти, которые использовались у пациентов основных групп. При обширных дефектах покровных тканей использовались васкуляризованные лоскуты с осевым типом кровоснабжения. При сочетанных дефектах покровных и костной ткани применялась аутотрансплантация второго пальца стопы. Подробно изложены методики операций,

продемонстрированы клинические примеры. В этой же главе представлено описание способа устранения диастаза концов артерии при восстановлении непрерывности поврежденной артерии или наложении микрососудистого шва между артерией аутотрансплантата и реципиентного органа, на основе которого получен патент на изобретение. Автором также разработан алгоритм выбора технологии лечения при повреждениях первого пальца кисти и предложена оптимизированная методика реабилитации пациентов.

В пятой главе диссертационной работы проведен анализ результатов проведенного исследования. Выявлено достоверное преимущество показателей основной группы по ключевым параметрам функционального состояния кисти: сила, возможность захвата, объем движений, а также по использованным шкалам DASH, Капанджи и качества жизни у пациентов с обширными дефектами покровных тканей первого пальца кисти. Также установлена значимая разница при оценке эластических свойств покровных тканей по глубине вдавления и частоты осложнений в пользу основной группы.

Оценка результатов реконструкции первого пальца кисти на основе аутотрансплантации второго пальца стопы при посттравматических дефектах костной и покровных тканей выявила достоверное преимущество основной группы по уменьшению частоты осложнений в виде некроза аутотрансплантата. Пятая глава также подробно иллюстрирована клиническими примерами.

В заключении отражены основные результаты работы, полученные результаты и их обсуждение. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы анализом достаточного клинического материала, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из результатов проведенного исследования.

Практическая и теоретическая значимость

Практическая и теоретическая значимость диссертационной работы обусловлена системным подходом к поставленным цели и задачам, с изучением показателей мониторинга шкал и функционального состояния пациентов с посттравматическими дефектами первого пальца кисти, что позволило улучшить результаты лечения, обеспечить оптимальную бытовую, социальную и профессиональную реинтеграцию пациентов.

Разработанный алгоритм выбора хирургического лечения пациентов с посттравматическими дефектами первого пальца кисти в зависимости от вида поврежденных тканей, площади и глубины дефекта, позволяет определить показания к использованию васкуляризованных лоскутов с осевым типом кровоснабжения и аутотрансплантации второго пальца стопы в позицию первого пальца кисти.

Основные положения и результаты диссертационного исследования были доложены и обсуждены на республиканских, межрегиональных и всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликовано По теме диссертации опубликованы 36 научных работ, 4 в журналах, рекомендованных ВАК, из них 1 в журнале Scopus, 1 в профильном журнале. Диссертационный материал полностью отражает суть проведенных исследований. В автореферате четко отражено содержание работы.

Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению.

Принципиальные замечания, касающиеся сути, по диссертационной работе отсутствуют. Оценивая работу в целом, следует подчеркнуть, что автор получил важные в научном и практическом плане результаты.

Заключение

Диссертационная работа Гарапова Ильнура Зинуровича, на тему «Реконструкция первого пальца кисти при посттравматических дефектах»,

является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности диагностики и лечения пациентов посттравматическими дефектами первого пальца кисти. По своей актуальности и научно-практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции, утвержденной Правительством РФ №335 от 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Гарапов Ильнур Зинурович заслуживает присуждения искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Начальник центра травматологии и ортопедии
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Главный военный клинический госпиталь
имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны
Российской Федерации, доктор медицинских наук
(14.01.15 – травматология и ортопедия), профессор

Согласен(а) на обработку моих персональных данных

Брижань Леонид Карлович _____

«26» 03 2021 г.

Подпись Д.м.н. профессора Брижаня Л.К. заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь
имени академика Н.Н.Бурденко» МО РФ

Ф.Я. Гольдшmidt

«26» 03 2021 г.

Почтовый адрес: 105094, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3

Телефон: +7 (499) 263 55 55

Адрес электронной почты: gvkg@mil.ru

Адрес сайта организации <http://www.gvkg.ru>