

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

д.м.н., профессор РАН Назаренко А.Г.

20¹³ года

6	№	1230/02-23-41
листов	17	05 2013

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-10-03



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Князева Никиты Алексеевича «Оптимизация хирургического лечения пациентов с синдромом запястного канала», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертации

В диссертационной работе Князева Никиты Алексеевича представлено решение одной из актуальных проблем современной медицины в области травматологии и ортопедии — разработка и внедрение в клиническую практику нового способа хирургического лечения пациентов с синдромом запястного канала. Синдром запястного канала (СЗК) является распространённым заболеванием, встречающимся у 5-10% всего населения, большую часть среди которых составляют люди трудоспособного

возраста. Заболевание, приводя к временной нетрудоспособности сотни тысяч людей, несёт огромные социальные и экономические потери в целом.

Наиболее эффективным лечением СЗК в современной медицине признано хирургическое лечение, направленное на декомпрессию срединного нерва в запястном канале. Самым распространенным хирургическим лечением является открытый способ, включающий в себя рассечение поперечной запястной связки без её дальнейшего сшивания. Но при существовании разных способов такого лечения восстановление работоспособности пациентов происходит в среднем в периоде от 6 до 12 месяцев после проведённой операции. Актуальность темы подтверждается высоким уровнем осложнений, составляющим 8,7%.

Связь диссертации с планом основных научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ университета

Диссертационное исследование проведено в полном соответствии с комплексной темой кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России «Диагностика и лечение патологии опорно-двигательной системы, в том числе с использованием биофизических факторов и биотехнологий, а также персонифицированного подхода к пациенту» (регистрационный номер научно-исследовательской и опытно-конструкторской работы AAAA-A19-11912259099-8, дата регистрации 25.12.2019).

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Автором впервые предложен способ хирургического лечения пациентов с синдромом запястного канала (Патент РФ на изобретение № 2734176 от 13.10.2020) и впервые обоснована биомеханическая целесообразность реконструкции поперечной запястной связки при хирургическом лечении пациентов с СЗК, как сохранённого блока, удерживающего сухожилия сгибателей пальцев и препятствующего их отклонению от естественного положения для полноценной передачи усилия и совершения хвата.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, внимательной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Полученные выводы и практические рекомендации также достоверны, так как вытекают из полученных результатов лечения пациентов.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 статьи в рецензируемых ВАК научных изданиях, получен 1 патента РФ на полезную изобретение.

Соответствие содержания автореферата, основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Новый способ хирургического лечения позволил сократить сроки реабилитации и нетрудоспособности пациентов с СЗК и ускорить сроки нормализации функционального состояния и силы хвата кисти пациентов с 6 до 2-3 месяцев после операции, что позволило им раньше полноценно приступить к профессиональным обязанностям в сравнении с пациентами, оперированными открытым способом без швания поперечной запястной. Предложенный способ хирургического лечения увеличил частоту благоприятных исходов лечения пациентов на 17,5% относительно числа благоприятных исходов лечения при открытом способе без швания поперечной запястной связки.

Новый способ хирургического лечения пациентов с СЗК с применением реконструкции поперечной запястной связки внедрён в клиническую практику травматолого-ортопедического отделения №1 клиник ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ.

Результаты диссертационного исследования используют в учебном процессе кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Рекомендуется внедрять в практическую работу лечебных учреждений основные результаты диссертации, практические рекомендации, такие как использование предложенного способа с применением её реконструкции, как наиболее приемлемого при хирургическом восстановлении целостности поперечной запястной связки, особенно у пациентов возрастной группы от 18 до 44 лет, выполнение ультразвукового исследования при предоперационной подготовке пациентов, а в послеоперационный период для оценки пальмарной девиации сухожилий сгибателей пальцев и, как следствие, для оценки динамики нормализации функции кисти.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе профильных кафедр медицинских ВУЗов.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по структуре, методологии выполненной работы и тексту диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Князева Никиты Алексеевича
«Оптимизация хирургического лечения пациентов с синдромом запястного

канала», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной проблеме травматологии и ортопедии, результаты которого имеют существенное значение для практического здравоохранения. В исследовании Князева Никиты Алексеевича решена важная современная научная задача – разработка и внедрение в клиническую практику нового способа хирургического лечения пациентов с синдромом запястного канала с применением реконструкции поперечной запястной связки, сокращающего срок нормализации функционального состояния кисти и наступления полной работоспособности пациентов.

Диссертационная работа Князева Никиты Алексеевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 26 января 2023 г. № 101), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию рассмотрен и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» (протокол № 5 от «4» мая 2023 г.).

Отзыв подготовил:

Старший научный сотрудник научного отдела
повреждений опорно-двигательного аппарата и их последствий,
врач-травматолог-ортопед З-го травматолого-ортопедического отделения
(микрохирургии и травмы кисти)
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России,

доктор медицинских наук

Меркулов Максим Владимирович



Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.15 — травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н. Меркулова В.Н. заверяю:

Учёный секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

к.м.н. Леонова О.Н.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

Адрес: 127299 г. Москва

ул. Приорова 10

Тел. 8 (495) 450 45 11

e-mail: cito@cito-priorov.ru

С отважной благодарностью
17.05.23