

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

д.м.н., профессор РАН Назаренко А.Г.



« 02 »

08

2025 года

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии  
и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации на диссертацию СРЕТЕНСКОГО Сергея  
Владимировича на тему «Результаты хирургического лечения  
пациентов с подкожными дегенеративными разрывами ахиллова  
сухожилия с применением протезов из ксеноперикарда»,  
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия**

### Актуальность темы выполненной работы

Актуальность представленного диссертационного исследования не вызывает сомнения. Лидирующее место среди всех разрывов сухожилий и мышц занимают повреждения ахиллова сухожилия, доля которых составляет 47%. Травма чаще встречается у молодых лиц трудоспособного возраста от 30 до 50 лет. Особый вид представляют закрытые, дегенеративные повреждения сухожилия, диагностируемые в 75% случаев. Они приводят к значительной деформации скользящей поверхности и ослаблению структуры сухожилия.

8	№ 1230/02-23-59
ЛИСТОВ	02 06 20 25
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации тел./факс +7(846) 374-10-03	

Хирургическое лечение пациентов представляет сложную задачу из-за анатомических особенностей зоны. Дистальная сухожильная часть икроножной мышцы располагается непосредственно под кожей и кровоснабжается недостаточно, что приводит к послеоперационным воспалительным осложнениям, частота которых достигает 40%.

Особую сложность для хирургов представляют застарелые разрывы ахиллова сухожилия давностью с момента травмы более четырех недель. Сухожильные пластики направлены на устранение диастаза между культиями сухожилия. Существующие методики поворотных лоскутов приводят к ослаблению донорского места, переориентации сухожильных волокон. Применение синтетических материалов дает высокий процент воспалительных осложнений, имеется несоответствие их биомеханических свойств таковым у ахиллова сухожилия.

Значительное повреждение листков паратенона во время операционного вмешательства приводит к формированию обширных спаек и рубцов, что в дальнейшем ведет к нарушению функции сегмента конечности в отдаленном послеоперационном периоде.

### **Связь диссертации с планом соответствующих отраслей науки**

Исследование проведено в рамках комплексной научно-исследовательской темы кафедры травматологии, ортопедии и военно-экстремальной медицины Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»: «Экспериментальное изучение возможностей имплантации новых синтетических и биологических материалов в травматологии и ортопедии, разработка биосовместимых материалов медицинского назначения, анализ передовых достижений в области создания и применения ксеноматериалов».

### **Степень обоснованности научных положений диссертации**

В исследование включены 124 пациента со свежими и застарелыми подкожными дегенеративными разрывами ахиллова сухожилия. Выводы и

практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах лечения групп пациентов в зависимости от метода хирургического вмешательства и давности повреждения ахиллова сухожилия. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным тщательным статистическим анализом.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Научная новизна работы Сретенского С.В. обусловлена проведенными сравнительными исследованиями прочностных свойств ахиллова сухожилия человека и ксеноперикарда. Исследование позволило доказать, что ксеноперикард может быть использован в качестве материала для пластики ахиллова сухожилия. Автором предложены новые способы пластики протезами из ксеноперикарда при свежих разрывах ахиллова сухожилия (патент РФ на изобретение № 2766400 от 15.03.2022) и застарелых разрывах (патент РФ на изобретение № 2768495 от 24.03.2022). Автор доказал клиническую эффективность нового способа пластики при свежих подкожных дегенеративных разрывах ахиллова сухожилия биопротезами из ксеноперикарда.

### **Значимость полученных данных для науки и практики**

Проведенное диссертационное исследование с выполнением всестороннего статистического анализа позволило доказать, что ксеноперикард по своим биомеханическим свойствам сопоставим с тканями ахиллова сухожилия и может применяться в качестве пластического материала. Пластина ксеноперикарда имеет две поверхности. Гладкая поверхность позволяет добиться восстановления скользящей поверхности сухожилия, а шероховатая поверхность обеспечивает хорошую биоинтеграцию соединительной ткани. Применение протезов из ксеноперикарда и новых способов пластики ахиллова сухожилия,

разработанных автором, позволили значительно улучшить отдаленные функциональные результаты лечения пациентов с подкожными дегенеративными разрывами ахиллова сухожилия, а также снизить процент послеоперационных воспалительных осложнений.

Результаты представленного диссертационного исследования внедрены в практическую работу отделения травматологии и ортопедии ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница имени Н.Н. Бурденко» и травматологических отделений № 1 и № 2 ГБУЗ «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина (г. Пенза). Материалы работы используют в учебном процессе на кафедре травматологии, ортопедии и военно-экстремальной медицины Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет».

#### **Личный вклад автора**

Автором выбрана тема исследования, поставлены цель и задачи. Проведен обзор отечественных и зарубежных источников литературы, разработан план работы. Диссертантом исследованы прочностные свойства ксеноперикарда и ахиллова сухожилия человека. Предложены и внедрены в практику новые способы пластики подкожных дегенеративных свежих и застарелых разрывов ахиллова сухожилия с помощью биопротезов из ксеноперикарда. Автор выполнял предоперационное обследование пациентов, принимал участие в операциях и курировал больных в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде. Статистически обрабатывал и анализировал полученные результаты.

#### **Публикации по теме диссертации**

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 7 – в журналах, рецензируемых ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. Получены 2 патента РФ на изобретения.

#### **Содержание диссертации, её завершенность в целом**

Диссертационная работа Сретенского С.В. выполнена в медицинском институте федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет» под руководством доктора медицинских наук, доцента Сиваконь Станислава Владимировича. Диссертационная работа изложена на 154 страницах текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 182 источника, в том числе 46 отечественных и 136 иностранных. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 50 рисунками.

**Во введении** актуальность исследования достаточно хорошо обоснована, четко и конкретно сформулированы цель и задачи, его научная новизна и практическая значимость.

**Обзор литературы.** Автор приводит обзор доступных источников литературы. Представлены анатомо-физиологические особенности исследуемой области, данные по этиологии и патогенезу, клинике и диагностике разрывов ахиллова сухожилия. Всесторонне обсуждены методы лечения и возможные осложнения. Автор обосновывает необходимость и намечает направления проведения дальнейших исследований в данной области для улучшения результатов лечения пациентов с разрывами ахиллова сухожилия.

**Вторая глава** написана кратко и понятно. Обращает на себя внимание достаточный объем клинического материала, разнообразие и адекватность применяемых методов исследования.

**Третья глава** посвящена экспериментальному исследованию механических прочностных свойств ахиллова сухожилия человека и ксеноперикарда. На достаточном материале выполнено сравнение прочностных свойств исследуемых объектов и убедительно доказано, что

ксеноперикард обладает большей прочностью и упругостью по сравнению с ахилловым сухожилием человека.

**В четвёртой главе** отражены оригинальные способы пластики ахиллова сухожилия протезами из ксеноперикарда. Наглядно представлены разработанные автором способы протезирующей пластики. Очень показательный иллюстративный материал еще более усиливает положительное впечатление от прочтения данной главы. Удачно подобранные клинические примеры подчеркивают целесообразность и уместность применяемых авторских методик лечения в конкретных клинических ситуациях.

**В пятой главе** последовательно и логично отражены результаты проведенной работы. Оценка результатов лечения больных с разрывами ахиллова сухожилия производилась автором на основе шкалы предложенной J. Leppilahti и K. Forsman, которая включает в себя 7 критериев оценки. Представленные автором данные позволяют утверждать, что предложенные методы лечения разрывов ахиллова сухожилия позволяют достоверно снизить число послеоперационных осложнений и улучшить отдаленные результаты лечения пациентов.

**Заключение** кратко представляет суть диссертационной работы, охватывает все разделы.

**Выводы** соответствуют данным, изложенным во всех разделах диссертации, полностью аргументированы, достоверны, имеют научное обоснование и отвечают на все поставленные задачи исследования.

**Практические рекомендации** конкретны, научно обоснованы, аргументированы и могут быть использованы в практической лечебной работе.

**Автореферат** полностью отражает основные положения диссертации, написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации.

## **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Работа написана хорошим литературным языком. По ходу прочтения диссертации замечаний принципиального характера не возникло. Положительными сторонами диссертации является наличие рентгенограмм, изображений УЗД исследования, наглядно иллюстрирующих методы обследования, этапы оперативных вмешательств и результаты лечения, а также наличия двух патентов РФ на изобретения. Материалы диссертации имеют последовательность и конкретность изложения, подробно статистически обработаны, характеризуются единством и взаимосвязью всех её составных частей.

Замечаний по представленной диссертационной работе не возникло.

## **Заключение**

Диссертационная работа Сретенского Сергея Владимировича «Результаты хирургического лечения пациентов с подкожными дегенеративными разрывами ахиллова сухожилия с применением протезов из ксеноперикарда», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача травматологии-ортопедии. Экспериментально доказано что ксеноперикард по своим биомеханическим свойствам сопоставим с ахилловым сухожилием человека и может быть применен в качестве пластического материала такового. Использование ксеноперикарда позволило существенно снизить уровень послеоперационных осложнений и добиться значимой клинической эффективности применения нового способа изолирующей пластики по сравнению с традиционными способами хирургического лечения ахиллова сухожилия.

Диссертационная работа Сретенского Сергея Владимировича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г.

№842(в ред. от 25.01.2024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию обсужден на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №3 от 21.05.2025 года).

Заведующий 4-м травматолого-ортопедическим отделением  
(спортивной и балетной травмы)

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

д.м.н., профессор

Орлецкий Анатолий Корнеевич

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись д.м.н., профессора Орлецкого А.К. заверяю:

Ученый секретарь

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

к.м.н.

Леонова Ольга Николаевна



23.05.25

**Сведения о ведущей организации:**

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

Адрес: 127299 г. Москва, ул. Приорова 10, Тел. 8 (495) 450 45 11.

e-mail: [cito@cito-priorov.ru](mailto:cito@cito-priorov.ru) Сайт: [www.cito-priorov.ru](http://www.cito-priorov.ru)

С отзывом ознакомлена. 8

02.06.2025