

“УТВЕРЖДАЮ”

Проректор по научно-исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России

(Сеченовский Университет),  
кандидат медицинских наук  
Бутнару Д.В.



2021г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно – практической значимости диссертационной работы Ширмазаняна Авета Гагиковича на тему «Артроскопическое восстановление касульно-связочного аппарата голеностопного сустава при хронической наружной нестабильности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.15 – Травматология и ортопедия**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Ввиду развития любительского спорта, увеличилось количество пациентов с повреждениями связочного аппарата голеностопного сустава, что является на сегодняшний день важной и сложной задачей. По данным разных источников повреждения связок составляют около 85% от всех повреждений голеностопного сустава. Примерно 80% составляют именно наружно-супинационные травмы. У женщин эти повреждения встречаются чаще, чем у мужчин, при аналогичных нагрузках (Trevino S.G., Davis P., Hecht P.J. 1994; van Dijk C.N., 1994; Jones M.H., Amendola A.S. 2007; Hertel J., 2002; Миронов С.П., Черкес-Заде Д.Д., 2003).

По статистике из всех спортивных травм повреждения связок голеностопного сустава составляют от 14% до 21%.

Диагностика повреждений связок голеностопного сустава в остром периоде травмы затруднена, в связи с ограниченными возможностями инструментальной диагностики в травпунктах первичного звена. В связи с этим значительная часть пациентов с повреждениями связок голеностопного сустава повторно обращаются в стационар для лечения в поздние сроки после травмы. Неполноценная диагностика повреждений связок голеностопного сустава в раннем этапе приводит к развитию хронической нестабильности голеностопного сустава от 20–40% случаев, что постепенно приводит к дегенеративно-дистрофическим изменениям в суставе, снижению работоспособности пациентов (Лычагин А.В., 2000; Коваленко В.П., 2003; Архипов С.В., 2004; Lange S., 1984). В иностранной литературе имеются единичные публикации, связанные с восстановлением связок голеностопного сустава, с использованием артроскопической техники (Morscher E., Baumann J. U., Nefti P., 1991; Yinghui H., Chen S., Li Y., 2010; Nery C., Raduan F., Buono A. D., 2011). Высокая частота повреждений связок голеностопного сустава, особенно у молодых и спортсменов, трудность диагностики, несвоевременное и неадекватное лечение, приводящее к развитию хронической нестабильности, а в последующем к деформирующему круартрозу обуславливает актуальность темы исследования.

## **Научная и практическая ценность диссертации**

Автором диссертации проведен глубокий анализ доступной литературы по восстановлению стабильности голеностопного сустава с учетом эпидемиологии, классификации, методов лечения и диагностики.

Разработаны и внедрены в клиническую практику малоинвазивные методы хирургического лечения хронической наружной нестабильности голеностопного сустава, с применением артроскопических техник.

Получен патент No 2670697 от 24 октября 2018 г. «Способ хирургического лечения хронической латеральной нестабильности голеностопного сустава с передне-латеральным доступом».

Получен патент No 2680179 от 18 февраля 2018 г. «Способ хирургического лечения хронической латеральной нестабильности голеностопного сустава с передне-медиальным доступом».

Автором разработанные способы малоинвазивного анатомического восстановления капсульно-связочного аппарата наружного отдела голеностопного сустава с использованием одного титанового анкерного фиксатора. Данная методика позволяет проводить интраоперационный рентген контроль установки анкерного фиксатора и дает возможность оценить состояние внутрисуставных структур.

Данные методы позволили сократить продолжительность оперативного вмешательства, сроки лечения и период реабилитации, полностью восстановить связки, и тем самым предупредить развитие нестабильности и деформирующего крузартроза.

## **Значимость для науки и практики травматологии и ортопедии результатов , полученных автором диссертации**

Для решения поставленных автором задач в работе проведены фундаментальные исследования клинического материала . Выполнен ретроспективный анализ причин возникновения повреждений связочного аппарата голеностопного сустава . Автором разработан алгоритм диагностики повреждений голеностопного сустава , который может выполняться в травмпунктах первичного звена для предотвращения развития хронической наружной нестабильности голеностопного сустава, в следствии повреждение наружной группы связок. Предложенная методика позволяет более тщательно выполнить предоперационную подготовку и выбрать оптимальную методику

лечения . Применение малоинвазивных артроскопических методов оперативного восстановления капсульно-связочного аппарата наружного отдела и хронической нестабильности голеностопного сустава позволили предупредить развитие дегенеративно-дистрофических процессов и добиться хороших результатов лечения.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу и в настоящее время применяются в отделении травматологии ГБУЗ «Городская клиническая больница им. А.К. Еримичанцева ДЗМ», травматологическом отделении ГБУЗ МО «Ступинская центральная областная клиническая больница» и в отделении травматологии ГБУЗ «Городская поликлиника No 209 ДЗМ».

Результаты, выводы и практические рекомендации выполненного Ширмазаняном А.Г. научно-практического исследования могут быть рекомендованы для широкого внедрения в клиническую практику травматологических отделений, как городских, так и областных больниц . Теоретические положения и технологии клинического исследования разработаны и созданные в результате настоящего исследования могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе кафедр травматологии и ортопедии медицинских вузов.

## **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве науки и высшего образования России . Материалы исследования изложены на 117 страницах машинописного текста с соблюдением в оформлении рекомендуемого ГОСТа Р 7.0.11-2011.

Работа состоит из введения, обзора литературы, из 4 глав собственных

исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 55 рисунками и содержит 10 таблиц. Список литературы состоит из 201 источников, 42 отечественных и 159 зарубежных авторов.

Оценка результатов проводилась по шкале AOFAS и по шкале ВАШ. Клинический раздел работы включает анализ результатов 47 пациентов, перенесших хирургическое лечение различными методиками. Все полученные данные обработаны в соответствии с рекомендованными должными методами многофакторного статистического анализа. Поставленные в исследовании задачи выполнены полностью.

Работа написана хорошим литературным языком, материал изложен в логической последовательности, легко читается. Достаточное количество рисунков, таблиц представленных в работе, в достаточной мере отражают и иллюстрируют результаты выполненного исследования.

Отдельные орфографические и статистические погрешности имеющиеся в работе не имеют принципиального значения, не влияют на ценность научно-практического исследования.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 6 статей в журналах, включенных в перечень периодических научных и научно-практических изданий, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертационных исследований, получено 2 патента на изобретения.

## **Заключение**

Диссертационная работа Ширмазаняна Авета Гагиковича «Артроскопическое восстановление капсульно-связочного аппарата голеностопного сустава при наружной хронической нестабильности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой. В ней решается важная задача, которая имеет важное значение для травматологии

и ортопедии в Российской Федерации. По своей новизне, научной значимости и практической ценности достигнутых результатов диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 травматология и ортопедия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Ширмазаняна Авета Гагиковича «Артроскопическое восстановление капсульно-связочного аппарата голеностопного сустава при наружной хронической нестабильности» обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. М.И. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) – протокол № 8 от 23 августа 2021 года

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии  
и хирургии катастроф Института клинической медицины  
им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО  
Первый МГМУ им. М.И. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)  
доктор медицинских наук, профессор

Лычагин Алексей Владимирович

119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2  
8 (495)609-14-00, rektorat@mma.ru, <https://sechenov.ru>

