

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Вавилова Максима Александровича на диссертационную работу Ширмазаняна Авета Гагиковича «АРТРОСКОПИЧЕСКОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ КАПСУЛЬНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НАРУЖНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования

Повреждения связок составляют около 85% от всех повреждений голеностопного сустава, из них 80% приходится на наружно-супинационный механизм травмы. Из всех спортивных травм на повреждения связок голеностопного сустава приходится от 14% до 21%. Диагностика повреждений связок голеностопного сустава в остром периоде после травмы затруднена в связи с сильным болевым синдромом, напряжением мышц и резким ограничением движений в суставе. Поэтому значительная часть пациентов с повреждениями связок голеностопного сустава обращаются в стационар для лечения в поздние сроки после травмы. Неправильная диагностика повреждений связок голеностопного сустава в остром периоде приводит к развитию хронической нестабильности голеностопного сустава от 20 до 40% случаев, что способствует развитию дегенеративно-дистрофических изменений в суставе, снижению работоспособности и ограничению жизнедеятельности пациентов. При наличии крузартроза у 60–65% пациентов снижена работоспособность, в 11,5% наблюдается инвалидность несмотря на то, что большая часть пациентов молодого и трудоспособного возраста. Несмотря на большое количество работ,

до сих пор отсутствует единый подход в рекомендациях к оперативному лечению связочного аппарата наружного отдела голеностопного сустава. Значительное количество существующих оперативных методик восстановления связок наружного отдела голеностопного сустава говорит о неудовлетворенности травматологов-ортопедов функциональными результатами лечения пациентов. 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 крузартрозу обуславливает актуальность темы исследования.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

Диссертационная работа Ширмазаняна А.Г. построена на изучении клинического опыта лечения 47 пациентов возрасте от 18 до 56 лет, с хронической наружной нестабильностью голеностопного сустава, проходивших лечение в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, охватывающего период с 2016 г. по 2019 год. Ширмазанян А.Г. выполнил оперативное лечение у 24 пациентов с применением 2 биокомпозитных анкерных фиксаторов и 23 пациентов с применением одного титанового фиксатора с двумя нитями. Ширмазанян А.Г. разработал алгоритм своевременной диагностики выявления повреждения связок голеностопного сустава и ошибки на уровне первичного звена оказания медицинской помощи. Применение стресс рентгенограмм в ранних сроках позволяет выявлять повреждения связок голеностопного сустава в условиях травмпункта, где нет технической возможность выполнения МРТ исследования. При своевременной адекватной

иммобилизации голеностопного сустава в ранних сроках приводит к минимизации возникновения нестабильности в суставе. Автором был выполнен ретроспективный анализ причин возникновения хронической наружной нестабильности голеностопного сустава у всех пациентов, участвующих в исследовании. Для исследования были отобраны пациенты с изолированными повреждениями передней таранно-малоберцовой и пяточно-малоберцовой связок. Статистическая обработка данных проведена с использованием программы SPSS Statistics 20,0 for Windows. Научные положения, отраженные в работе обоснованы, выводы логичны и соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы

Ширмазанян А.Г. разработал и внедрил в клиническую практику методику малоинвазивного артроскопического восстановления связок наружного отдела голеностопного сустава с использованием металлического анкерного фиксатора. Данная методика позволяет рентгенологически интраоперационно контролировать посадку анкера и исключает возможность перфорации заднего кортикала малоберцовой кости. Данная методика показала высокую эффективность в отдаленных периодах.

Автором получены два патента на изобретение по данной оперативной методике. Тем не менее, в диссертационной работе автором были представлены осложнения хирургического лечения как основной, так и контрольной группы. Осложнения в основном были обусловлены нарушением ортопедического режима и ранней реабилитацией пациентов.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертационная работа изложена на 117 страницах и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы, состоящего из 201 источника – 42 отечественных и 159 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 55 рисунками и 10 таблицами.

В диссертационной работе выполнен сравнительный анализ двух методик, Arthrobrostrom и авторской методики. Помимо отдаленных результатов сравнивалась продолжительность оперативного лечения и материальная стоимость операционного расходного материала. Оценку состояния стопы и голеностопного сустава и эффективности оперативного лечения осуществлялась при помощи 100-балльной шкалы Американского ортопедического общества стопы и голеностопного сустава (AOFAS) и шкалы ВАШ как до операции, так и через 1 год. Шкала AOFAS включает как объективные, так и субъективные параметры. Она считается самой объективной методикой оценки на сегодняшний день. Данная методика оценки позволяет выполнить сравнение с результатами зарубежных исследований, так как они оценивают результаты только по шкале AOFAS.

Содержание работы полностью отражено в автореферате и в 10 опубликованных научных работах, 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.

В диссертационной работе изложены основные положения, показывая, что цель достигнута и поставленные задачи выполнены. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам. Работа завершена и написана литературным языком.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Диссертация имеет небольшое количество опечаток, которые, тем не менее, не уменьшают значимость данной работы.

В заключении хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. В ходе исследования проанализирована небольшая группа пациентов хотя данное повреждение связок голеностопного сустава является одним из самых частых. С чем связано такое ограничение количества в группах наблюдения?
2. Встречались ли в вашем исследовании пациенты с остехондральными повреждениями, требующими артроскопической или открытой хирургической тактики?

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, которая вносит значительный вклад в развитии травматологии и ортопедии. В кандидатской диссертации изложены новые научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны. По новизне, научной и практической ценности полученных 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.

Врач отделения травматологии и ортопедии
ГБУЗ ЯО «ОДКБ» г. Ярославль
д.м.н.



Вавилов М.А.

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

Подпись д.м.н. Вавилова М.А. заверяю

Начальник отдела кадров
ГБУЗ ЯО «ОДКБ» г. Ярославль



Малгина И.М.

150042, г. Ярославль,
Тутаевское шоссе, д. 27
тел. 8(4852) 51-34-77.
e-mail: adm@odkb76.ru

«24» августа 2021 г.