

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего НИИ нейрохирургии позвоночника и периферической нервной системы Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л. Поленова - филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Орлова Андрея Юрьевича на диссертацию Сагторова Хабибулло Иззатуллоевича «Современные аспекты хирургического лечения повреждений нервных стволов верхней конечности на проксимальных уровнях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Научное исследование Сагторова Хабибулло Иззатуллоевича посвящено актуальной проблеме — хирургическому лечению повреждений нервных стволов верхней конечности на проксимальных уровнях.

Проксимальные (высокие) поражения нервов конечностей по сей день остаются актуальной и сложной проблемой реконструктивной хирургии в связи с длительностью лечения, продолжительного периода нетрудоспособности, наряду с лимитированным временем для восстановления утраченной сократительной функции мышц и ограниченными возможностями реконструктивных операций.

Продолжают оставаться актуальными вопросы оптимизации оказания первичной специализированной помощи, адекватного ведения больных, выбора метода хирургического лечения, а также реабилитации больных в послеоперационном периоде.

Поиск альтернативных способов реконструктивных операций и совершенствование тактики хирургического лечения проксимальных повреждений нервов верхней конечности является актуальной задачей современной реконструктивной хирургии периферических нервов.

В связи с этим ряд аспектов хирургического лечения высоких повреждений нервов верхней конечности, такие как невротизация и восстановление нервной регуляции как можно ближе к парализованной мышце, приобрели большую значимость.

Вышеуказанные обстоятельства объясняют актуальность темы исследования.

Автором адекватно определена цель научного исследования, улучшить результаты хирургического лечения высоких (проксимальных) повреждений нервов верхних конечностей.

Соответственно данной цели были поставлены и решены четыре задачи.

Объективность и достоверность полученных данных

В диссертационной работе автором обобщены данные комплексного обследования и лечения 189 больных с проксимальными повреждениями нервных стволов верхних конечностей. Всем больным выполнено хирургическое лечение с целью восстановления утраченных функций верхней конечности. Все пациенты находились на лечении в отделениях реконструктивно-пластической микрохирургии и восстановительной хирургии Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии МЗиСЗН РТ. Диагностический комплекс включал клинико-неврологическое и инструментальное обследования. Для диагностики повреждения нервов и соседних анатомических структур проводилась электронейромиография, электротермометрия, МРТ, ультразвуковая доплерография и дуплексное сканирование. Большой массив обработанных данных пациентов с применением адекватных статистических методик позволяет считать полученные автором результаты достоверными. Выдвигаемые в работе научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, имеют логичную взаимосвязь с поставленными задачами и результатами проведенной работы.

Научная новизна и значимость результатов для практического здравоохранения

Автором изучена частота и структура повреждений нервных стволов верхней конечности на проксимальном уровне в условиях Республики Таджикистан. Проанализированы возможности существующих способов реконструктивных вмешательств и усовершенствована тактика хирургического лечения высоких повреждений нервов верхней конечности. Разработан и апробирован оригинальный способ невротизации при протяженных дефектах одновременно двух нервов, на что получен патент на изобретение (Патент РТ № ТЈ 1151 от 02.03.2020г.).

Изучены отдалённые результаты в клинических группах в зависимости от срока после операции, протяжённости дефекта нервного ствола и проведённого хирургического вмешательства.

Рекомендованные в работе неинвазивные методы диагностики повреждений нервов позволяют улучшить диагностику повреждений нервов верхних конечностей.

Особое внимание уделено усовершенствованной хирургической тактике лечения больных с проксимальными (высокими) повреждениями нервов верхних конечностей которая позволяет оптимизировать и стандартизировать подходы при различных клинических ситуациях.

Несомненный научный и практический интерес представляют разработанные и усовершенствованные методы лечения больных с проксимальными (высокими) повреждениями нервов верхних конечностей способствуют улучшению качества лечения пострадавших и сокращению периода нетрудоспособности больных.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации

Основные положения диссертации представлены и обсуждены на научных конференциях по современным аспектам хирургии с

международным участием. По материалам диссертационного исследования автором опубликовано 14 научных работ. Из них 6 журнальных статей, рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки РФ и 1 патент на изобретение.

Результаты исследования используются в образовательных программах кафедры хирургических болезней № 2 ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино, а также внедрены в практическую работу хирургического отделения ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» г. Душанбе, ортопедотравматологических подразделений Республиканского медицинского центра «Шифобахш».

Таким образом, результаты диссертационной работы имеют важное научное и практическое значение.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Сатторова Х.И. изложена в традиционном стиле на 146 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения, заключения и рекомендаций по практическому применению результатов. Список цитируемой литературы содержит 188 источников. Диссертация иллюстрирована 18 таблицами и 27 рисунками.

Во **введении** автором на основании критического анализа результатов исследования отечественных и зарубежных авторов изложено современное состояние проблемы лечения больных с повреждением нервов верхней конечности на проксимальном уровне.

В **обзоре литературы** диссертант рассматривает важнейшие аспекты хирургического лечения пациентов с проксимальными повреждениями нервов верхних конечностей. Им оценены возможности различных методов лечения этих пациентов, приведены данные мировой литературы относительно тактики хирургического лечения проксимальных повреждений

в целом, вероятности развития инвалидизации у таких лиц, а также современные разработки зарубежных и отечественных специалистов.

Во второй главе автор подробно описывает клинический материал. В материал исследования включены 189 пациентов разных возрастных групп, преимущественного большинства (152) которых составили мужчины.

Все больные разделены на три клинические группы. Первую группу составили 48 больных, поступивших в экстренном порядке и которым был наложен шов «конец в конец». Во вторую группу включены 89 больных, которые поступили в плановом порядке и им дефект был устранён применением способа аутонервной пластики. В третью клиническую группу вошли 52 пациента, которым выполнены переключающие операции, в том числе авторская модификация с переключением нерва на дистальном уровне конечности.

Глубина исследования составляла период до 6 лет, что является достаточным для формирования научных заключений об эффективности различных методов лечения у этой категории больных.

Приведённые во второй главе дополнительные методы исследования информативны и достаточно современны для корректной оценки эффективности различных методов лечения.

Третья глава посвящена описанию изначального состояния пациентов на момент обращения в стационар, результатам проведения инструментальных методов диагностики, а также определению показаний к способам оперативных вмешательств у данной группы больных.

Подробно дано описание разработанного автором способа, невротизации на дистальной части верхней конечности как альтернативная методика, когда реконструкция двух высоко поврежденных нервов невозможно. Показано, что данная методика легко выполняема и безопасна для данной категории пациентов.

Приведены способы оперативных вмешательств при сопутствующих повреждениях магистральных сосудов.

В четвертой главе изложены ближайшие и отдалённые результаты реконструкции, проведено сравнение между клиническими группами, касательно отдалённых результатов.

Описывается эффективность применяемой авторской методики с невротизацией на дистальном уровне верхней конечности. Показаны преимущества и недостатки аутонервной пластики при данной локализации травм.

Заключение написано в традиционном стиле в виде обсуждения полученных данных с данными отечественных и зарубежных исследователей.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, вытекают из материалов работы.

Диссертация представляет собой завершённую работу, написано ясным языком с достаточным количеством иллюстративного материала, вызывает несомненный интерес у представителей реконструктивно-пластической хирургии и нейрохирургии.

Замечания

Принципиальных замечаний по представленной работе нет. Имеется ряд орфографических ошибок и неудачных оборотов, однако эти недостатки не снижают научной значимости и практическую ценность работы.

Заключение

Таким образом, по актуальности, глубине исследования, методическим подходам к проведению исследования, высокому уровню новизны и научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Сатторова Хабибулло Иззатуллоевича на тему «Современные аспекты хирургического лечения повреждений нервных стволов верхней конечности на проксимальных уровнях», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Ходжамуродова Г.М. является законченной научной квалификационной работой, которая, на основании выполненных

автором исследований, улучшает результаты лечения больных с повреждениями нервных стволов верхней конечности на проксимальном уровне.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с последующими редакциями), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Заведующий НИЛ нейрохирургии
позвоночника и периферической
нервной системы РНХИ им. проф.
А.Л. Поленова - филиал ФГБУ
«НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
(14.01.18 – нейрохирургия)



Орлов Андрей Юрьевич

191104, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12.
Телефон: +7(812)702-37-49 доб. 00-16-95;
e-mail: orlov_ayu@almazovcentre.ru

Подпись доктора медицинских наук Андрея Юрьевича Орлова удостоверяю.



Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им.
В.А. Алмазова Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Недошивин Александр Олегович
« 12 » 05 2023