

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**на диссертационное исследование Одинаева Мирали Файзуллоевича на тему: «Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия. – г. Душанбе, 2026 г. – 169 стр.**

### **1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.**

Тема и содержание диссертационной работы Одинаева М.Ф. «Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях», а также объекты, методы и дизайн исследования, соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.17. Хирургия.

**2. Актуальность темы исследования.** Исследование основано на анализе 109 пациентов с повреждением 129 нервных стволов, что обеспечивает достаточный объём клинического материала для получения статистически значимых результатов. Автор использовал комплекс современных диагностических методов, включая электронейромиографию, дуплексное сканирование сосудов и клинические функциональные тесты. Проведена корректная статистическая обработка полученных данных. Сравнительный анализ результатов при раннем (до 48 часов) и отсроченном вмешательстве убедительно демонстрирует преимущества ранней реконструкции. Обоснованы показания к выполнению нейрорафии «конец в конец» и аутоневральной пластики с использованием трансплантата икроножного нерва. Выводы логично вытекают из поставленных задач и полностью подтверждаются представленным материалом. В этой связи диссертационная работа Одинаева М.Ф., направленная на совершенствование диагностики и оптимизацию хирургической тактики при дистальных повреждениях нервов верхней конечности, является своевременной и актуальной.

Проблема дистальных повреждений нервов верхних конечностей остаётся одной из наиболее сложных в реконструктивной хирургии. Частота подобных травм, особенно среди лиц трудоспособного возраста, обуславливает их значительную медицинскую и социально-экономическую значимость. Несвоевременная или неадекватная реконструкция нервных стволов приводит к стойким функциональным нарушениям, снижению качества жизни и инвалидизации пациентов.

**3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.** Новизна исследования заключается в:

- разработке и внедрении клинико-диагностического алгоритма ведения пациентов с дистальными повреждениями нервов;
- уточнении показаний к различным видам реконструктивных вмешательств;
- дифференцированном подходе к выбору метода реконструкции с учётом топографо-анатомической зоны повреждения;
- оценке отдалённых функциональных результатов.

Особый интерес представляет анализ возрастного фактора, показавший существенные различия в восстановлении двигательных функций у пациентов различных возрастных групп.

**4. Степень изученности научной темы.** Данные современных исследований по теме, касающиеся поражению нервов верхних конечностей, показывают – многие проблемы диагностики и лечения дистальных поражений продолжают оставаться нерешёнными и требующими выполнения качественных клинических исследований. Связано это как с поздним обращением за специализированной медицинской помощью, так и с изначально тяжёлым состоянием поражённых нервных стволов. В научном мире регулярно появляются новые методы лечения дистальных поражений, как с применением аутонервов, так и аллоструктур. К сожалению, в последние годы дистальной локализации уделяется недостаточное внимание, в то время как проксимальные поражения привлекают всё большую активность

исследователей. Данный раздел реконструктивно-пластической хирургии требует разработки алгоритма, который может быть рекомендован для внедрения в практику специализированных хирургических стационаров. Работа имеет выраженную социальную значимость, поскольку способствует снижению инвалидизации пациентов и улучшению функциональных результатов лечения. Полученные данные важны как для хирургов-микрохирургов, так и для травматологов, оказывающих первичную помощь.

**5. Объём и структура диссертации.** Кандидатская диссертация Одинаева М.Ф. выполнена в традиционном научном стиле и включает все необходимые структурные элементы: введение, пять глав, выводы, практические рекомендации, а также список литературы, состоящий из 275 источников, из которых 109 — русскоязычные, 166 — иностранные публикации. Общий объём работы составляет 169 страниц стандартного формата, содержащих 23 таблиц и 19 рисунков.

Во **введении** автор обоснованно раскрывает актуальность выбранной темы, степень её изученности, связь с действующими научными программами и проектами, формулирует цель и задачи исследования, подчёркивает новизну полученных данных и их практическую значимость. Также представлены основные положения, выносимые на защиту.

**Первая глава** полностью посвящена современному состоянию проблемы ведения пациентов с дистальными повреждениями нервов верхних конечностей. В ней подробно рассмотрены существующие методики диагностики и лечения, а также обозначены ключевые проблемные зоны и направления дальнейших исследований, необходимые для совершенствования оказания специализированной медицинской помощи.

**Вторая глава** содержит описание групп исследования и применяемых методов диагностики. Даны подробные характеристики 109 пациентов с 129 повреждёнными нервными стволами, включёнными в исследование. Группировка пациентов по способу реконструкции и времени с момента травмы позволила оценить влияние различных факторов на исход терапии.

**Третья глава** представляет результаты интраоперационного наблюдения в каждой клинической группе. Приведена классификация повреждений по каждому из нервов верхней конечности с делением дистальных пересечений срединного, локтевого и лучевого нервов на отдельные топографо-анатомические зоны. Это разделение позволило дифференцировано подходить к каждому случаю, проводить полноценную ревизию и выбирать оптимальный метод реконструкции в зависимости от размера дефекта.

**Четвёртая глава** содержит анализ ближайших и отдалённых результатов одноэтапных хирургических вмешательств. Показано, что при экстренной реконструкции оптимальные результаты достигнуты в 73,1% случаев, при этом наиболее благоприятные исходы отмечены при восстановлении локтевого нерва — 56,5% положительных результатов. Выявлено, что у детей восстанавливается до 96% двигательных функций повреждённых нервов, тогда как у пожилых пациентов этот показатель составляет лишь 36,4%.

**Обсуждение результатов** сопоставлено с данными отечественной и зарубежной литературы. Автор приводит ссылки на все значимые источники, демонстрируя широту анализа.

**Выводы и рекомендации по практическому применению** логично вытекают из проведённого исследования и соответствуют его результатам.

Выводы состоят из 4 пунктов, которые полностью соответствуют содержания диссертационного исследования и раскрывают основные научные положения и результаты, полученные автором. Сформулированные выводы логически вытекают из представленных материалов и отражают степень решения поставленных научных задач исследования.

**6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.** Полученные автором результаты имеют большую научную и практическую значимость, ввиду увеличивающегося количества пациентов с дистальными поражениями нервных стволов верхних конечностей.

Восстановление трудоспособности лиц трудового возраста, а также значительное улучшение у лиц с инвалидностью, позволяют значительно повысить экономическую эффективность труда среди социума страны.

Указанные в исследовательской работе авторские изобретения, в том числе патенты, значительно упрощают достижение положительного результата в ближайшем и отдалённом периодах у описываемых пациентов, а также служат доказательством социальной значимости результатов диссертации.

Социальная значимость исследования определяется высокой распространённостью травм периферических нервов верхних конечностей, которые часто приводят к стойкой утрате трудоспособности и инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Дистальные повреждения нервных стволов сопровождаются нарушением чувствительности, движений кисти и пальцев, что существенно ограничивает бытовую и профессиональную активность больных.

Совершенствование методов реконструкции нервных стволов верхних конечностей способствует восстановлению утраченных функций кисти, улучшению качества жизни пациентов и сокращению сроков медицинской и социальной реабилитации. Разработка и внедрение эффективных хирургических технологий лечения данных повреждений имеет важное значение для снижения уровня инвалидности, повышения социальной адаптации пострадавших и уменьшения экономических потерь общества.

Предложенный автором алгоритм ведения пациентов значительно улучшает диагностику и планирование будущего хирургического вмешательства, а также увеличивает практическую значимость работы.

**7. Публикации результатов исследования по теме диссертации.** По результатам работы были опубликованы 19 печатных работ, из которых 14 работ опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан и ВАК Российской Федерации и были получены 3 патента на изобретения.

## **8. Соответствие диссертации требованиям Комиссии.**

Диссертационная работа Одинаева М.Ф. изложена на 169 страницах машинописного текста и её структура, объем, стиль оформления и содержания соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утвержденное Решением Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 27.12.2024 г., №493). Её анализ показывает, что работа выполнено автором самостоятельно, имеет внутреннее единство и квалификационный характер и посвящена оптимизации диагностики и выборе тактики хирургического лечения дистальных повреждений нервов верхних конечностей. Название диссертации, цель и её задачи соответствуют содержанию работы и полученным результатам, а выводы и положения, выносимые на защиту получены на основании тщательного анализа и статистической обработки показателей, а также объективно оценены в сопоставлении с ранее известными результатами. Работа иллюстрирована 19 рисунками и содержит 23 таблиц.

Соответствие научной квалификации соискателя для получение учёной степени. Научная квалификация соискателя Одинаева Мирали Файзуллоевича соответствует представленной научной специальности 3.1.17. Хирургия. Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что в ней содержатся новые научные данные по особенностям клинико-лабораторно-инструментального течения дистальных повреждений нервов верхних конечностей, а также имеет место микрохирургические технологии в лечении этой категории пациентов. Объем выполненных автором исследований, полученные результаты и их научная новизна, опубликованные статьи и тезисы докладов на научных конференциях позволяют считать диссертационную работу Одинаева М.Ф. «Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях» законченным научно-квалификационным трудом. Научный подход к диагностике и выбору тактики хирургического лечения пациентов с дистальными повреждениями нервных стволов верхних конечностей,

статистическая обработка полученных результатов, оптимизация диагностики и лечения обсуждаемой патологии и грамотная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной подготовленности диссертанта. Кроме того, выполненные в самостоятельности большинства оперативных вмешательств пациентам свидетельствуют о научной квалификации соискателя заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия.

Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации. Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые легко устранимы. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

Несмотря на это, в диссертации имеются некоторые недостатки, спорные, положения, статистические ошибки, грамматические орфографические ошибки, среди которых можно выделить следующие:

1. В настоящее время в профессиональной среде термин «синдром Зудека» заменяют на термин «Комплексный региональный болевой синдром (КРБС)», в частности КРБС II типа, связанный с повреждением периферического нерва или одной из его ветвей. Насколько уместно использование устаревшего термина в данном диссертационном исследовании?

2. Рекомендации по практическому использованию результатов исследования должны носить более конкретный характер.

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В целом, диссертация Одинаева Мирали Файзуллоевича на тему «Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Хирургия выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённом постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук, доцент  
Селянинов Константин Владимирович

«12» августа 2026 г.

Адрес Селянинова К.В.:

634063, Российская Федерация, Томская область,  
г. Томск, ул. Ивана Черных, 96.

Тел: +7(3822) 64-53-78; +7(3822) 940-540

E-mail: [kostya-ivanow@yandex.ru](mailto:kostya-ivanow@yandex.ru)

Website: <http://microsurgeryinstitute.com>



Подпись доктора медицинских наук, доцента

Селянинова К.В. заверяю

Начальник отдела кадров АНО «НИИ микрохирургии» Т.В. Гребнева

Адрес организации:

634063, Российская Федерация, Томская область,  
г. Томск, ул. Ивана Черных, 96.

Тел: +7(3822) 64-53-78; +7(3822) 940-540

E-mail: [niimicro@yandex.ru](mailto:niimicro@yandex.ru)

Website: <http://microsurgeryinstitute.com>