

О Т З Ы В

научного руководителя о диссертационной работе Одинаева Мирали Файзуллоевича на тему: «Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия

Актуальность темы исследования научной диссертации Одинаева Мирали Файзуллоевича на тему «Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях» по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Проблемы усовершенствования методов восстановительной хирургии верхних конечностей при травматических дефектах нервных стволов являются одной из ведущих в пластической хирургии, травматологии, нейрохирургии и микрохирургии. В литературе слабо освещены вопросы анатомо-топографических основ проведения реконструкции нервных стволов с учетом внутринеуральной анатомии, особенностей повреждения и их реконструкции при повреждениях на дистальном уровне.

Впервые предложены и обсуждены новейшие методы реконструктивно-пластических операций с точки зрения современных концепций о биологии повреждения и регенерации нерва, особенностей внутрипучкового строения, топографической анатомии при повреждениях на уровне ниже деления на конечные двигательные и чувствительные ветви. Впервые представлена классификация дистальных повреждений на 3 зоны, каждая из которых имеет свои реконструктивно-пластические особенности. На основании полученного опыта и с учетом отдаленных результатов предложена модель алгоритма с выбором оптимального метода реконструкции в зависимости от давности повреждения, возможностей реконструкции, направленные на коррекцию остаточных последствий. Предложен усовершенствованный метод пластики нервных стволов на уровне их анатомического деления, с одноэтапной

префабрикацией аутонервного трансплантата схожего с анатомией разветвления для замещения недостающего дефекта.

Одинаев М.Ф. в 1985 году поступил в Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино, который в 1993 году успешно закончил. С 1993 г. по 1994 г. прошёл интернатуру на базе РНЦСС и ЛХ по специальности «Хирургия». С 1994 г. по 1997 г. работал больничным ординатором в сосудистом отделении РНЦСС и ЛХ. С 1997 г. по 2012 г. работал в Республиканском хозрасчетном научно-учебно-производственном центре восстановительной хирургии в качестве врача реконструктивно-пластического хирурга. С 14 февраля 2012 года до августа 2022 года работал в отделении восстановительной хирургии Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии в качестве врача реконструктивно-пластического хирурга. В августе 2022 года был переведен заведующим отделением восстановительной хирургии Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертационная работа Одинаева Мирали Файзуллоевича состоит из введения, 5 глав, 16 параграфов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы.

Во введении обосновывается актуальность темы диссертационного исследования, оценивается уровень освоения научной проблемы, объект и предмет исследования, его цель и задачи, теоретические и методологические основы, научная новизна, определяются теоретическая и практическая значимость.

В первой главе «**Обзор литературы**» автор полностью раскрывает современное состояние проблемы ведения больных с повреждениями нервов верхних конечностей на дистальном уровне, описывает предлагаемые на сегодняшний день методики совершенствования лечения и диагностики у данной категории пациентов. Представлены главные направления, в которых продвигаются научные изыскания специалистов, связанных с хирургией нервов, как в отечественной медицине, так и в других мировых учреждениях.

Описаны основные проблемы и области, в которых должны вестись исследования по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи. Подробно разобран вопрос диагностического выявления пациентов с патологией срединного нерва, в том числе на ранних этапах, когда хирургическое вмешательство наиболее эффективно и способно восстановить максимальную трудовую функцию конечности.

Вторая глава **«Материал и методы исследования»** посвящена описанию групп исследования, а также методам диагностики. Дана подробная характеристика 109 больных, со 129 повреждёнными нервами, включёнными в материал исследования. Разделение на три группы в зависимости от метода реконструкции, а также времени с момента получения травмы позволило изучить влияние сразу нескольких факторов на конечный результат терапии.

В третьей главе **«Особенности микрохирургической реконструкции дистальных повреждений нервных стволов»** представлены результаты интраоперационных наблюдений в каждой из клинических групп. Представлена классификация повреждений по каждому из нервов верхней конечности, с разделением дистальных пересечений срединного, локтевого и лучевого нервов на отдельные топографо-анатомические зоны. Это разделение позволило дифференцировано подойти к каждому клиническому случаю, выполнить полноценную ревизию и в зависимости от размера дефекта между концами выбрать правильный метод реконструкции.

В четвёртой главе **“Полученные результаты”**, автором изучены результаты хирургического лечения различных вариантов реконструкции нервных стволов на дистальном уровне конечностей. Автором установлено, что результаты реконструкции нервных стволов зависели от уровня и протяженности, а также сроков выполненных операций. Отмечено, что при экстренном восстановлении удалось получить оптимальные результаты в 73,1% случаев. Если, в плановом порядке автором использован лишь шов нерва по типу “конец в конец”, то при отсроченном шве часто выполнялась

аутоневральная пластика, что оправдано при дефекте нервного ствола. Установлено, что в малолетнем возрасте восстанавливается до 96% двигательных функций, связанных с повреждёнными нервами, в то время как у пожилых людей лишь 36,4%. Стандартная тактика в зависимости от размеров дефекта поврежденных нервных стволов автором тщательно соблюдается, что имеет важное значение при изучении окончательных функциональных результатов реконструкции. Выбранный вид реконструкции является “золотым стандартом” при лечении пострадавших с дефектами нервных стволов более 3 см.

В пятой главе **«Обзор результатов исследования»** представлены полученные автором результаты в сравнение с данными отечественных и зарубежных авторов, подчёркивая значимость данного исследования. Приведены основные моменты, отличающие данную научную работу от зарубежных и отечественных аналогов, выполненных за последние годы. Показаны основные направления, в которых должны двигаться специалисты в хирургии нерва, для улучшения диагностики, а также ближайших и отдалённых функциональных результатов у описываемой категории пациентов.

Основные результаты научной работы отражены в выводах и рекомендациях.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими данными. Основные положения диссертации нашли своё отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Диссертация Одинаева Мирали Файзуллоевича на тему «Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях» соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней (Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267) и Инструкция о порядке оформления диссертации и

