

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
Республиканского научного центра
экстренной медицинской помощи МЗ
Республики Узбекистан, д.м.н.,
Д.Б.Туляганов



20. 12.

2023 г.

О Т З Ы В

Ведущей организации – Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи МЗ Республики Узбекистан о научно-практической значимости диссертационной работы Мирзобекова Хуршеда Файзмамадовича «Хирургическое лечение последствий повреждения лучевого нерва», представленной в специализированный диссертационный совет 6D.KOA-040 при ГОУ Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность проблемы. Проблема хирургического лечения повреждения нервных стволов верхней конечности и их последствий по сей день остаётся сложной и не до конца решенной. Отдалённые результаты традиционных и современных методов реконструкции остаются малоутешительными, растёт частота инвалидизации среди пациентов молодого трудоспособного возраста.

В силу тяжести повреждений, зачастую, на этапах оказания первичной врачебной помощи допускаются диагностические и тактические ошибки, которые считаются основными факторами запоздалого обращения пострадавших в специализированное лечебное учреждение. Развитие

посттравматической деиннервационной атрофии мышц, вследствие повреждения нервных стволов, способствует развитию афункциональной кисти и требует в дальнейшем многоэтапных и сложных методов реконструкции. В свою очередь, в ряде случаев результаты подобных операций из-за выраженного нарушения функции мышечно-сухожильного аппарата конечности и суставных изменений являются малоутешительными.

Последствия повреждения нервных стволов верхней конечности считаются тяжелыми и сложными в плане определения исходной степени тяжести и выбора метода реконструкции. Анализ литературных данных показывает, что изолированное повреждение срединного нерва составляет 66%, локтевого нерва – 22% и лучевого нерва – 12%.

Таким образом, на основании вышеприведенных данных можно прийти к выводу, что выше изложенное обосновывает правильность выбора автором направления исследования в решении поставленных вопросов, и ещё раз подтверждает актуальность данной проблемы.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Научные положения, выводы и рекомендации, вытекающие из существа проделанной работы, основаны на клиническом материале с применением современных объективных и высокоинформативных социологических, клинических и инструментальных методов исследования.

Для решения поставленных задач диссертантом проведено исследование 72 больных с последствиями повреждения лучевого нерва, сроки наблюдения которых составили от 1 года до 3 лет после операции.

Исследование проведено методологически правильно, полученные результаты подвергнуты статистической обработке с применением современных методик математической статистики, достоверность полученных результатов подтверждена и имеет достаточную доказательную базу. Все это наряду с теоретическим обоснованием и объективностью

автора при изложении концептуальных положений, позволяет считать полученные результаты достоверными, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, обоснованными.

Научная новизна исследования. В зависимости от этиологических факторов повреждения определены показания к вариантам реконструкции лучевого нерва. При последствиях повреждении в зависимости от сроков обращения и характера травмы определены показания к отсроченному шву нервного ствола, аутонервной пластике и сухожильно-мышечным транспозициям. Изучены возможности и целесообразность применения различных вариантов выполнения сухожильно-мышечной транспозиции в зависимости от характера повреждения лучевого нерва. При сочетанных повреждениях устанавливается объём операций на других поврежденных структурах конечности.

Теоретическая и практическая значимость работы. В работе изучено значение современных дополнительных методов исследования у больных при повреждениях и последствиях травмы лучевого нерва. Разрабатывается тактика лечения пострадавших при всех травмах нервного ствола, сочетание его с повреждениями других структур конечности. Для объективной оценки функциональной способности пораженной конечности используется разработанный алгоритм лечения и разрабатывается оптимальная хирургическая тактика. При сопутствующем повреждении других нервных стволов, сухожильно-мышечного аппарата, переломах и вывихах, а также ложных суставах разрабатываются различные варианты оперативных методик.

Публикации по теме диссертации

1. Мирзобеков, Х.Ф. Некоторые аспекты диагностики и хирургического лечения повреждений нервных стволов верхней конечности [Текст] / Маликов М.Х, Хасанов М.А, Мирзобеков Х.Ф, Сатторов Х.И // Вестник Авиценны. – 2020г. – Том 22, №.4. – С. 613-620.

2. Мирзобеков, Х.Ф. Коррекция мягкотканых дефектов и последствий повреждения сосудисто-нервных пучков верхних конечностей [Текст] / Карим-заде Г.Д, Маликов М.Х, Ибрагимов Э.К, Хайруллои Нарзилло, Мирзобеков Х.Ф, Махмадкулова Н.А // Вестник Авиценны. – 2018г. – № 4 – С.395-401.
3. Мирзобеков, Х.Ф. Реконструктивная хирургия сочетанных повреждений верхних конечностей [Текст] / Маликов М.Х, Карим-заде Г.Д, Давлатов А.А., Ибрагимов Э.К, Камолов А.Н, Махмадкулова Н.А, Хайруллои Нарзилло, Мирзобеков Х.Ф // Вестник Авиценны. – Душанбе. – 2018г. № 4. – С.410-415.
4. Мирзобеков, Х.Ф. Хирургическая тактика при последствиях повреждения лучевого нерва [Текст] / Мирзобеков Х.Ф // Наука и инновация. – Душанбе. – 2023. №3. – С. 5-10.

Статьи и тезисы в сборниках конференции

5. Мирзобеков, Х.Ф. Корректирующие вмешательства при последствиях повреждении нервных стволов верхних конечностей [Текст] / Маликов М. Х, Мирзобеков Х. Ф, Хасанов М.А, Махмадкулова Н.А // Материалы международной научно-практической конференции (68-ой годичной), посвящённой Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021). – Душанбе. – 27.11.2020. – С.163-164.
6. Мирзобеков, Х.Ф. Очередность операции при посттравматических повреждениях сосудисто-нервных пучков и мягкотканых дефектов верхней конечности [Текст] / Маликов М.Х, Карим-заде Г.Д, Хасанов М.А, Мирзобеков Х.Ф // Материалы международной научно-практической конференции “Актуальные вопросы сердечно-сосудистой, эндоваскулярной и восстановительной хирургии”. – Душанбе. – 26.09.2020г. – С. 114-115.
7. Мирзобеков, Х.Ф. Невротизация кисти при застарелых повреждениях нервных стволов верхних конечностях [Текст] / Маликов М.Х, Карим-заде Г.Д, Хасанов М.А, Мирзобеков Х.Ф // Материалы ежегодной XXV-й научно-

практической конференции “Опыт и перспективы формирования здоровья населения”. – Душанбе. – 8 ноября 2019г. – С.132-133.

8. Мирзобеков, Х.Ф. Хирургия последствий повреждения лучевого нерва [Текст] / Каримзаде Г.Д, Мирзобеков Х.Ф, Маликов М.Х, Махмадкулова Н.А // Материалы 66-ой годичной научно-практической конференции «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» с международным участием. – Душанбе. – 23 ноября 2018г. – С. 111-113.

9. Мирзобеков, Ф.Х. Эффективность сухожильно-мышечной транспозиции при застарелых повреждениях лучевого нерва [Текст] / Маликов М.Х, Каримзаде Г.Д, Махмадкулова Н.А // Материалы 66-ой годичной научно-практической конференции «ТГМУ им. АбуалиибниСино» с международным участием. – Душанбе. – 23 ноября 2018г. – С. 160-161.

10. Мирзобеков, Х.Ф. Применение местно-пластических операций при устранении гипоспадии [Текст] / Ш.И. Холов, Х.Ф. Мирзобеков, Ф.М. Махмадов // Сборник материалов XI научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвящённой 25-летию Государственной независимости Республики Таджикистан «Медицинская наука: достижения и перспективы». – Душанбе. – 2016. – С. 249.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Мирзобекова Х.Ф. написана в обычном стиле, включает в себя основные разделы: введение, общая характеристика работы, 4 главы, обзор результатов исследования, выводы, рекомендации по практическому использованию результатов, список литературы, состоящего из русскоязычных, иностранных источников и собственных публикаций. Работа изложена на 146 страницах стандартного формата, содержит 25 таблиц и 24 рисунка.

Во **введении работы** автором приведены основные научные направления работы, учтены данные других авторов, изучены основные

проблемы, связанные с повреждением нервного ствола на более высоком уровне.

В **обзоре литературы** автором приведены новые сообщения многих отечественных и зарубежных авторов относительно проблемы обследования и лечения пациентов с повреждениями лучевого нерва и его последствий. Приведены данные о разновидностях швов нервного ствола, варианты сухожильно-мышечной транспозиции и их эффективность. Сформулированы четкие критерии для осуществления различных вариантов сухожильно-мышечной транспозиции.

Во **второй главе** в зависимости от давности травмы автор разделяет больных на 3 клинические группы. В первую группу ($n=40$) включены больные, которым было показано первичное осуществление шва поврежденного нервного ствола. Сроки, прошедшие с момента получения травмы были относительно ранние и возможности восстановления утраченной функции кисти после шва были большими.

Во вторую клиническую группу ($n=18$) пациенты с застарелыми повреждениями нервного ствола, у которых первичное восстановление лучевого нерва считалось бесперспективным. Им были выполнены различные варианты сухожильно-мышечной транспозиции.

В третью клиническую группу ($n=14$) были отнесены пациенты, которым ранее были наложены швы на нервный ствол, однако результаты считались отрицательными. Всем этим пациентам была выполнена сухожильно-мышечная транспозиция.

Показания к выбору того или иного вида операции зависели от давности травмы, уровня поражения и состояния мышц разгибателей кисти и пальцев. При осуществлении транспозиции учтены возможности донорских мышц.

В четвертой главе по отдельности изучены результаты шва нервного ствола, варианты сухожильно-мышечной транспозиции. Доказана эффективность раннего шва нервного ствола и значимость сухожильно-мышечной транспозиции при застарелых повреждениях лучевого нерва. Также изучены результаты аутонервной пластики при больших дефектах между пересеченными концами нервного ствола.

Обзор результатов исследования написан в традиционном стиле, полученные данные сравнены с данными других авторов. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, вытекают из материалов работы.

Диссертация представляет собой завершённую работу, изложена ясным языком с достаточным количеством иллюстративного материала, вызывает несомненный интерес для специалистов хирургического профиля. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мирзобекова Х.Ф. на тему: «Хирургическое лечение последствий повреждения лучевого нерва» по специальности 14.01.17 – Хирургия является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению результатов диагностики и хирургическое лечения больных с последствиями повреждения лучевого нерва.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует критериям, установленным « типового положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 №267 (с внесением изменений и дополнений 26.06.2023 №295), а её автор

достойн искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи. МЗ Республики Узбекистан, протокол № 6 от «18» 12 2023 года.

Заместитель председателя Ученого совета РНЦЭМП, д.м.н., профессор:



Алимов Д.А.

Эксперт ведущей организации, с.н.с. отделения хирургии сосудов с микрохирургией РНЦЭМП, д.м.н.:

Муминов Ш.М.

Секретарь Ученого совета РНЦЭМП, к.м.н.:



Стопницкий А.А.

Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи
г.Ташкент, Республика Узбекистан, 100009, ул. Кичик халка йули, 2
Телефон: +998711504600
E-mail: uzmedicine@mail.ru