

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, Маликова Мирзобадала Халифаевича на диссертационную работу соискателя ГУ РНЦССХ при МЗиСЗН РТ Одинаева Мирали Файзуллоевича на тему “Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях”, представленную к защите в диссертационный совет 73.2.009.01 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность. Травматические повреждения нервных стволов верхней конечности часто имеют сочетанный характер и приводят к развитию необратимых деиннервационных атрофий мышц, что требует применения более сложных вариантов реконструкции. В связи с сочетанным характером повреждения по сей день многие аспекты данной проблемы остаются не изученными и до конца не нашли своего решения. Нередко из-за повреждения нервных стволов на более высоком уровне конечности, либо запоздалой реконструкции нарушения моторной и сенсорной функции кисти приводит к инвалидизации пострадавших, негативно влияя на качество жизни. В связи с этим дегенеративные изменения мягких тканей, и в последующем развитие фиброза собственных мышц кисти, нередко приводят к изменению профессиональной деятельности пострадавших, и многие исследователи проводят поиск альтернативных вариантов реконструкции.

Усовершенствование традиционных и широкое применение современных микрохирургических методов операции при последствиях повреждений нервных стволов на сегодняшний день намного улучшили отдаленные функциональные результаты. Однако остаточная сенсорная и двигательная недостаточность кисти нередко требует применения дополнительных корригирующих операций. При этом функция кисти

улучшается выполнением различных вариантов невротизации и сухожильно-мышечной транспозиции.

Таким образом, автором с учетом нерешенных аспектов данной проблемы выбрано исследование, которое направлено на улучшение результатов хирургической коррекции повреждений нервных стволов верхней конечности, и актуальность проблемы не вызывает сомнений.

Научная новизна. Исследование посвящено сложному направлению реконструктивной и пластической микрохирургии верхних конечностей. Несмотря на глубокое и всестороннее изучение аспектов повреждения и лечения нервных стволов результаты традиционных и современных методов операций по сей день считаются малоутешительными.

Повреждение нервных стволов в дистальной зоне верхней конечности нередко способствует развитию функциональной неспособности кисти, которая требует выполнения различных вариантов реконструкции, направленных на улучшение моторной и сенсорной состоятельности кисти. Полноценное восстановление функции захвата и чувствительности кисти непосредственно связано с оптимальным выбором реконструкции.

Автором с учетом вышеизложенного определены оптимальные показания к выбору метода реконструкции нервного ствола. При этом особое значение придается срокам получения травмы, локализации и величине дефекта между поврежденными концами нервных стволов. Вместе с тем, учитываются и прогностические факторы обратимости моторной и чувствительной функции кисти. Наряду с этим диссертантом изучены отдаленные функциональные результаты в зависимости от вида выполненной реконструкции нервного ствола и влияния различных факторов повреждения. При непоправимых и застарелых повреждениях нервных стволов автором оптимизирован выбор вида реконструкции.

Практическая значимость. В каждом конкретном случае с учетом давности травмы и локализации повреждения проведен дифференциальный подход, что имеет важное практическое значение для получения

оптимальных функциональных результатов. Большинство рекомендаций являются новыми и, в известной мере, полезными для практических хирургов.

Объем, структура и характеристика по главам. Диссертационная работа написана в обычном стиле, принятом для кандидатских диссертаций. Работа изложена на 115 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Тщательно и всесторонне проанализированы полученные результаты после выполнения различных вариантов реконструкции, они обоснованы и их обсуждение показывает, что они отвечают на поставленные задачи. Все выводы правильно сформулированы и заключают собой конкретный раздел работы. Указатель литературы включает 131 сноску на авторов из стран СНГ на русском языке и 107 источников зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 19 рисунками.

Автором использована литература последних десятилетий и в обзоре проведен критический анализ существующих методов лечения при повреждениях нервных стволов. Проведенный анализ является свидетельством глубокой осведомленности автора относительно проблемы диагностики и лечения поврежденных нервных стволов верхней конечности. При этом изучена оригинальная отечественная и зарубежная литература, посвященная проблемам повреждения нервов верхней конечности, которая позволила автору подробно охарактеризовать вехи в развитии представлений о возможности диагностики и восстановления целостности нерва после его повреждения.

Глава «**Материалы и методы исследования**» включает отчетливую характеристику 109 оперированных больных с дистальным повреждением нервных стволов. Материал охватывает период с 1998 по 2019 г.г., больные находились на лечении в отделениях восстановительной хирургии и реконструктивной и пластической микрохирургии Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии. Клинический материал в зависимости от уровня повреждения и сроков выполнения оперативных вмешательств

распределен на 3 клинические группы. При этом автором подробно описаны клинические методы исследования, проводимые в отдалённые сроки у пациентов после хирургического восстановления нервных стволов верхних конечностей. С учетом факторов повреждения автором определена частота повреждения нервных стволов на более дистальном уровне конечности. С целью выбора оптимальной тактики предложен алгоритм лечения, который определяет комплексный подход к изучаемой проблеме, имеет важное практическое значение. Автором представлены принципы выбора методов шва нервного ствола в зависимости от зоны поражения и определена последовательность реконструкции при наличии сопутствующего повреждения других структур конечности. Вместе с тем проведен анализ методов определения сенсорной и моторной функции кисти путем электростимуляции нервных стволов и мышц при проведении операции.

В третьей главе **“Полученные результаты”** тщательно проведен анализ функциональных результатов в зависимости от сроков операции, уровня поражения и вида реконструкции нервных стволов. При оценке функциональных результатов автором использован метод Mackinnon-Dellon, который отчетливо отражает сенсорную активность кисти. С целью определения двигательной функции кисти использована шкала Британского совета медицинских исследований.

В отдаленные сроки автором получены хорошие и отличные результаты в 85 случаях в зависимости от выполненного метода реконструкции нервного ствола. При этом результаты реконструкции нервного ствола, осуществленного в плановом порядке, несколько уступали результатам восстановления нервов в экстренном порядке. Одинаковые хорошие функциональные результаты автором были получены при прямой реконструкции нервного ствола и аутонервной пластики. Но стоит отметить, что в более 90% случаях хорошие и отличные результаты были получены после неотложного восстановления всех поврежденных нервных стволов конечностей. Доказано, что результаты

отсроченного шва несколько уступают результатам реконструкции нервов при свежих повреждениях. Они приближаются к 85% до степени S3+, M4; S4, M5.

С целью оценки результатов реконструкции нервных стволов в разные сроки после операции автором использована методика электронейромиографии, при которой было установлено, что параметры восстановления функции кисти у пациентов в возрасте до 25 лет были намного лучше, чем у лиц старше 40 лет.

В четвертой главе **“Обсуждение полученных результатов”**, 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. При этом в 43,1% случаев пострадавшие обратились в экстренном порядке. Если в плановом порядке автором использован лишь шов нерва по типу “конец в конец”, то при отсроченном шве часто выполнялась аутонервная пластика, что оправдано при дефекте нервного ствола. 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.

Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из поставленной перед диссертантом цели и задач исследования. Достоверность их не вызывает сомнений.

Работа хорошо иллюстрирована, легко и с интересом читается, основана на анализе достаточного количества клинических наблюдений. В этой связи обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывают сомнений.

По ознакомлении с работой замечания относительно диссертационной работе не были сделаны. Автор хорошо владеет материалом и является зрелым

специалистом. Достоверность и логичность обобщений показывает его способность к научной работе.

Заключение

Диссертационная работа Одинаева Мирали Файзуллоевича “Реконструкция нервных стволов верхних конечностей при дистальных повреждениях” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия, представленная к защите, является законченным и самостоятельно выполненным научно-квалификационным трудом. В представленной диссертации на высоком научно-методическом уровне осуществлено решение актуальной задачи хирургии, заключающейся в изучении отдаленных результатов восстановления нервных стволов при их дистальном повреждении. По актуальности избранной темы, научной новизне, научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа отвечает требованиям раздела II, п.9 “Положения о порядке присуждения ученых степеней”, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 2

ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»

Д.М.Н.



Маликов М.Х.

Адрес: Республика Таджикистан, 734003, г. Душанбе,

проспект Рудаки, 139

Тел.: (+992) 907305060

E-mail: Mmirzobadal@mail.ru

Инициалы/подпись	<i>Маликова М.Х.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЛӘШ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
“ 12 ”	05 20 22 с/с