

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы соискателя кафедры хирургических болезней №2 им. академика Усманова Н.У. ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Мирзобекова Хуршеда Файзмамадовича «Хирургическое лечение последствий повреждения лучевого нерва» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Несмотря на использование информативных диагностических методов при сочетанных повреждениях структур верхней конечности, и усовершенствование традиционных, широкое применение современных методов реконструкции, включая варианты сухожильно-мышечной транспозиции и невротизации, результаты реконструкции по сей день остаются малоутешительными, растет частота инвалидности среди молодого трудоспособного населения. Анализ литературных данных последних десятилетий показывает, что инвалидность при изолированных повреждениях сосудисто-нервных пучков составляет 5%, при сочетанных костно-сосудистых повреждениях - около 11%.

Диагностика повреждений нервных стволов верхней конечности в основном базируется на клинических проявлениях повреждения в зависимости от уровня, зоны иннервации нервного ствола, обеспечивающих функцию определенных мышечных групп. Распознавание изолированных повреждений нервного ствола особых затруднений не вызывает. Однако, при повреждении двух и более нервных стволов, в сочетании с нарушением целостности сухожильно-мышечной системы и костей, в большинстве случаев имеет ряд затруднений в ходе диагностики.

Сложности диагностики также возникают при последствиях повреждений нервных стволов в зависимости от уровня повреждения и сроков обращения пострадавших. Вместе с тем, неадекватно оказанная первичная врачебная помощь при свежей травме, намного усложняет задачу

