

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе и
развитию регионального здравоохранения
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Доктор медицинских наук, профессор

87

А.А. Баранов

« 18 » окт 2017



ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Нестеренко Вадима Андреевича «Синдром сдавливания ротаторов плеча в амбулаторной ревматологической практике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.27 Ревматология и 3.1.8 Травматология и ортопедия

Актуальность темы диссертации

Ревматологи и хирурги-ортопеды очень часто сталкиваются с проблемой диагностики и лечения хронической боли в области плеча (ХБОП). Этот синдром может развиваться как проявление различных ревматических заболеваний, таких как остеоартрит (ОА) плечевого и акромиально-ключичного суставов, адгезивный капсулит, ревматоидный артрит, спондилоартриты, а также как последствия травм плечевого сустава. Однако основной причиной ХБОП считается синдром сдавливания ротаторов плеча (ССРП) или импинджмент-синдром плечевого сустава.

ССРП – серьезная патология, вызывающая страдания больных и тяжелые функциональные нарушения, которые существенно снижают качество жизни и нередко определяют стойкую утрату трудоспособности.

Однако исследований, в которых изучалась частота ССРП в структуре ХБОП, характер поражения структур скелетно-мышечной системы, выраженность биомеханических и функциональных нарушений, связанных с данной патологией, относительно немного.

В реальной клинической практике для консервативной фармакотерапии ССРП обычно используют нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) и локальные инъекции глюкокортикоидов (ГК). Однако эти препараты обеспечивают лишь временный и ограниченный эффект, наиболее выраженный на ранних стадиях ССРП. Кроме этого, применение НПВП и ГК ассоциируется с широким спектром нежелательных реакций (НР) со стороны сердечно-сосудистой, пищеварительной, эндокринной системы и др. При повторных инъекциях ГК в область сухожилий мышц ротаторов плеча нередко возникает локальная атрофия, которая может привести к их частичному или полному разрыву.

Поэтому большой интерес ревматологов и травматологов-ортопедов вызывает расширение методов консервативной терапии ССРП. В частности, в последние годы для лечения этой патологии активно используется локальное введение препаратов гиалуроновой кислоты (ГлК), способной повышать резистивный потенциал ткани поврежденных сухожилий и активизировать процессы репарации за счет стимуляции синтеза протеогликанов и эндогенного гиалуроната. Другим актуальным методом терапии ССРП, который вошел в клиническую практику за последние годы, стало локальное введение аллогенной обогащенной тромбоцитами плазмы (ОТП). В отечественной и зарубежной литературе представлен ряд исследований, в которых было показано существенное снижение интенсивности боли и улучшение функции плечевого сустава в течение 6–12 мес. после курса локальных инъекций ОТП.

Однако до настоящего времени были выполнены лишь единичные сравнительные исследования терапевтического потенциала ГлК и ОТП при ССРП. Мало изучены факторы, влияющие на эффективность этих

препаратов, а также возможность их дифференцированного применения в зависимости от характера патологии и индивидуальных особенностей пациентов.

В нашей стране были выполнены лишь единичные исследования проблемы ССРП, касающихся диагностики, оценки тяжести и характера функциональных нарушений, а также лечения данной патологии. Поэтому диссертационная работа Нестеренко В.А., в которой детально рассматриваются эти вопросы, представляется важной и актуальной.

Научная новизна исследования

На большом клиническом материале показана роль ССРП как наиболее важной причины развития ХБОП, резистентной к терапии НПВП и локальным инъекциям ГК. Оценена выраженность функциональных нарушений в зависимости от характера патологии области плечевого сустава, взаимосвязь клинических симптомов и изменений биомеханики, возникающих на фоне ССРП. Впервые на в ходе 6-мес. проспективного исследования проведена оценка комплексных результатов применения курса субакромиальных инъекций ГлК и ОТП у больных ССРП с предшествующей неэффективностью консервативной терапии с использованием НПВП и локальных инъекций ГК. Были продемонстрированы сходные результаты применения ГлК и ОТП в отношении купирования боли и восстановления функции плечевого сустава при ССРП, и одинаково низкая частота развития НР при использовании этих препаратов. Впервые показан более высокий терапевтический потенциал ГлК и ОТП у лиц до 45 лет, при отсутствии признаков ОА и выраженных дегенеративных изменений плечевого и акромиально-ключичного сустава.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные при выполнении настоящей диссертационной работы результаты имеют высокий уровень теоретической и практической значимости. Эти данные позволяют рекомендовать использование субакромиальных

инъекций ГлК и ОТП, как важного компонента комплексного лечения ССРП, особенно при хроническом течении этого заболевания и предшествующей неэффективности НПВП и локальных инъекций ГК, а также наличии противопоказаний для использования данных средств. Согласно результатам исследования, проведение терапии ГлК и ОТП особенно целесообразно у лиц молодого и среднего возраста при отсутствии признаков ОА ПС и АКС, что позволяет добиться более значимых результатов в контроле хронического болевого синдрома и улучшения функции плечевого сустава.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты настоящего диссертационного исследования рекомендуется использовать в работе отделений ревматологического и травматолого-ортопедического профиля. Помимо внедрения в клиническую практику, полученные данные целесообразно представлять в процессе обучения студентов и ординаторов на кафедрах ревматологии и травматологии и ортопедии высших учебных заведений медицинского профиля, а также на кафедрах повышения квалификации специалистов здравоохранения.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Объем, структура и уровень представления данных настоящей диссертационной работы представляются достаточными. Диссертация выполнена в традиционном стиле, описана на 120 страницах машинописного текста, содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, клиническая характеристика больных, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Диссертация иллюстрирована 37 рисунками и 13 таблицами, а также содержит три приложения. Список литературы содержит 186 работ, из них 43 отечественных и 143 иностранных источника.

По теме диссертационного исследования опубликовано одиннадцать печатных работ, из них пять статей в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Достоверность результатов и положений диссертационной работы определяется четкой формулировкой целей и задач, достаточным объемом клинического материала (151 пациент с ХБОП, из которых 100 больных с подтвержденным диагнозом ССРП), применением современных инструментальных методов диагностики и клинического обследования, адекватной статистической обработкой полученных результатов.

Выводы и практические результаты аргументированы, четко сформулированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертационной работы и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы и доступны для внедрения в практику. Диссертация иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков. Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Нестеренко Вадима Андреевича «Синдром сдавления ротаторов плеча в амбулаторной ревматологической практике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной ревматологии и травматологии и ортопедии. В исследовании В.А. Нестеренко решена важная задача по диагностике и лечению пациентов с хронической болью в области плеча, связанной с синдромом сдавления ротаторов плеча. По актуальности, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа В.А. Нестеренко соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (с изменениями, утвержденным в постановлении Правительстве РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор диссертации заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.27 – «Ревматология» и 3.1.8 – «Травматология и ортопедия»

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры терапии имени профессора Е.Н. Дормидонтова и кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 3 от 14 октября 2021 года).

Профессор кафедры терапии им. проф. Е.Н. Дормидонтова
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет»
Минздрава России,
Доктор медицинских наук, профессор Коршунов Н.И. Коршунов

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет»
Минздрава России,
Доктор медицинских наук, профессор Литвинов И.И. Литвинов

Подписи д.м.н., профессора Коршунова Н.И. и д.м.н., профессора Литвинова И.И. заверяю: ученый секретарь Совета ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, к.м.н., доцент Потапов М.П. Потапов

« 18 » октября 2021



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
150000 Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
Телефон: +7(4852) 30-56-41 E-mail: rector@ysmu.ru Сайт: www.ysmu.ru