

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Нестеренко Вадима Андреевича «Синдром сдавления ротаторов плеча в амбулаторной ревматологической практике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на диссертационном совете Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой) по специальности 3.1.27 – «Ревматология» и 3.1.8 – травматология и ортопедия

Хроническая боль в области плеча (ХБОП) является одним из наиболее распространенных клинических синдромов в ревматологической практике –

Основными причинами ХБОП являются различные ревматические заболевания, такие как синдром сдавления ротаторов плеча (ССРП) или импинджмент-синдром плечевого сустава, адгезивный капсулит, остеоартрит плечевого и акромиально-ключичного суставов. В реальной клинической практике ССРП встречается наиболее часто и может привести к развитию выраженной хронической боли, серьезным функциональным нарушениям и значительному снижению качества жизни пациентов.

Традиционная схема терапии ССРП включает в себя применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), локальные инъекции глюкокортикоидов (ГК), физиотерапию и реабилитацию. Комплексное применение данных методов может быть достаточно эффективным в остром периоде ССРП, однако, серьезным недостатком этой схемы является непродолжительность улучшения, возможность рецидива симптомов и хронизация процесса. Кроме того, отмечается высокая частота нежелательных реакций при применении НПВП и ГК, так, при повторных инъекциях ГК в область сухожилия может развиваться атрофия, способная привести к его частичному или полному разрыву. В последние годы при лечении ССРП применяется локальная терапия гиалуроновой кислоты (ГлК), способной восстанавливать механическую устойчивость ткани сухожилия и ускорять репаративные процессы за счет повышения синтеза эндогенного гиалуроната и применение аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы (ОТП).

Недостаточная изученность роли ССРП в развитии ХБОП, характера биомеханических и функциональных нарушений при данной патологии и отсутствие единой концепции применения ГлК и ОТП при ССРП с оценкой их эффективности определяют актуальность проблемы.

Целью диссертационного исследования явилось повышение эффективности комплексной терапии ССРП путем оптимизации использования локальных инъекций гиалуроновой кислоты и аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы.

Работа Нестеренко В.А. имеет большое практическое значение для пациентов, страдающих ССРП. Выделение особого субтипа БШ и изучение особенностей его течения позволили дать рекомендации по диагностике данной подгруппы больных, что улучшит ведение и прогноз больных БШ в целом.

Представленный автором автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. Дизайн исследования позволил решить все поставленные автором задачи.

Одной из главных причин развития хронической боли в области плечевого сустава (74,8%), рефрактерной к лечению НПВП и локальным инъекциям ГК, является повреждение и тендинит сухожилий «вращательной манжеты» плеча, развивающийся как проявление ССРП. Хронический болевой синдром в области плечевого сустава, связанная с ССРП, сопровождается выраженными биомеханическими и функциональными нарушениями (ограничение объема движений, снижение мышечной силы). Курс субакромиальных инъекций ОТП ГЛК позволил существенно снизить выраженность боли и потребность в приеме НПВП и улучшить функцию плечевого сустава. Эффективность ОТП и ГЛК достоверно выше у пациентов молодого возраста (до 45 лет) и при отсутствии признаков остеоартрита плечевого и/или ОА АКС.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 7 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Все печатные работы полностью отражают содержание диссертации. К содержанию и оформлению автореферата принципиальных замечаний нет.

На основании представленных в автореферате данных можно сделать вывод, что диссертационная работа Нестеренко Вадима Андреевича «Синдром сдавления ротаторов плеча в амбулаторной ревматологической практике», является законченным, самостоятельно выполненным квалификационным исследованием, соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Нестеренко Вадим



Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27– Ревматология и 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Заведующая кафедры семейной медицины  
ГБОУ ДПО ИГМАПО – филиала РМАНПО Минздрава России,  
главный внештатный ревматолог МЗ Иркутской области  
доктор медицинских наук, профессор,  
Меньшикова Л.В.  
« 15 » октября 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Меньшикова Л.В.  
Подпись *Меньшиковой Л.В.* «Заверяю»:



**ЗАВЕРЯЮ**  
Нач. отдела кадров *Сейф*

Адрес: 664049, г.Иркутск, м/р Юбилейный,100.

Телефон: (3952) 46-53-26

Факс: (3952) 46-28-01

Электронная почта: [irkmapo@irk.ru](mailto:irkmapo@irk.ru)