

## ОТЗЫВ

официального оппонента Обухова Игоря Азарьевича на диссертацию  
Севостьянова Александра Николаевича «Оптимизация исходов  
восстановительных операций на сухожилиях сгибателей  
трехфаланговых пальцев кисти во второй зоне» по специальности  
14.01.15 – травматология и ортопедия, представленную на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук

### 1. Актуальность проблемы.

Научное исследование Александра Николаевича Севостьянова посвящено актуальной проблеме восстановления функции трехфаланговых пальцев кисти при повреждении сухожилий сгибателей во второй зоне на уровне основной фаланги. В структуре всех травм кисти на повреждения сухожилий сгибателей пальцев приходится более 30%, по наблюдениям различных авторов в зависимости от зоны – неудовлетворительные результаты отмечаются у 15 – 45% пострадавших. Чаще всего страдают мужчины молодого и среднего возраста. Восстановление поврежденных сухожилий сгибателей пальцев во второй зоне остается одной из самых сложных проблем хирургии кисти. Многие вопросы тактики и методики проведения восстановительных операций трактуются неоднозначно. Нет четкости в определении показаний к первичному и вторичному восстановлению сухожилий сгибателей пальцев, а в послеоперационном периоде нет единства взглядов в отношении протокола реабилитации. Неудовлетворенность результатами восстановления глубоких сгибателей пальцев кисти во второй зоне как при свежих, так и при застарелых повреждениях, и их непредсказуемость побуждают к проведению дальнейших исследований, что определяет значимость и актуальность проблемы.

## **2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Целью своего исследования автор ставит улучшение исходов восстановительных операций при повреждениях сгибателей трехфаланговых пальцев кисти во второй зоне. Ключевой задачей исследования явилась разработка комплекса мероприятий, направленных на оптимизацию как техники самих операций, так и предоперационной подготовки и послеоперационного лечения.

Научные положения, сформулированные в диссертации, обоснованы и опираются на использование комплекса базовых методов клинического, биомеханического, электрофизиологического и инструментального исследований, которые обладают высокой информативностью, применены современные программы статистической обработки полученных данных. В работе представлена сравнительная оценка исходов лечения основной группы наблюдений (40 больных), в которой использована усовершенствованная методика восстановительных операций на сухожилиях глубоких сгибателей пальцев кисти. В группе сравнения (60 пациентов) применена традиционная технология восстановительного лечения. Убедительно доказана эффективность разработанного комплекса хирургических и реабилитационных мероприятий, также убедительно обосновано каждое положение научной работы. Выводы и рекомендации в диссертации логически вытекают из поставленных задач, а их обоснование базируется на анализе материалов собственных исследований.

## **3. Достоверность и научная новизна**

Достоверность результатов исследования основывается на анализе материалов собственных клинических наблюдений и на обобщении результатов хирургического лечения и реабилитации 100 пациентов с повреждениями сухожилий сгибателей трехфаланговых пальцев кисти во второй зоне, на проведении сравнительной оценки исходов лечения по авторской и традиционной методикам. При этом использовались

современные приемы обработки полученной информации. Теоретические и практические положения, изложенные в диссертационной работе основаны на проверяемых данных, которые не противоречат материалам других специализированных клиник страны.

Новизна исследования заключается в том, что предложена оригинальная концепция решения актуальной задачи восстановительного лечения при повреждении сухожилий сгибателей трехфаланговых пальцев кисти во второй зоне. На основании проведенного исследования разработан комплекс хирургических и реабилитационных мероприятий, улучшающий исходы восстановительного лечения сухожилий глубоких сгибателей пальцев кисти в указанной зоне. Разработан алгоритм хирургической тактики восстановительных операций в зависимости от времени и характера повреждения. Уточнены показания к применению первичного шва сухожилия и одномоментной вторичной тендопластики. Разработан новый способ петлевого фиксационно-адаптационного шва для первичного и вторичного восстановления поврежденных сухожилий сгибателей пальцев кисти, усовершенствовано устройство для накожной фиксации шва сухожилия. Предложено устройство для ранней функциональной мобилизации кисти и пальцев в послеоперационном периоде. Доказана эффективность разработанной тактики лечения и комплекса хирургической реабилитации с применением новых технических решений по сравнению с традиционной методикой.

Научная новизна подтверждена 1 патентом РФ на изобретение по основной лечебной технологии и 1 патентом РФ на полезную модель.

#### **4. Практическая значимость**

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в разработке и внедрении оригинальной хирургической тактики и методики восстановительных операций, комплекса предоперационной подготовки при застарелых повреждениях сухожилий сгибателей, и ранней

послеоперационной функциональной реабилитации, что в целом позволяет повысить эффективность оказания специализированной помощи пострадавшим с указанной патологией. Уточнены и расширены показания к восстановлению глубокого сгибателя пальцев кисти путем наложения первичного шва и вторичной одномоментной тендопластики. Применительно к этому сформулирован алгоритм хирургической тактики восстановительного лечения в зависимости от характера, локализации и времени повреждения. Все это позволит практическим врачам более точно выбрать рациональный способ оперативного пособия.

Автор расширяет показания для одномоментной сухожильной пластики, справедливо полагая, что поздний вторичный шов сухожилий сгибателей в сроки от 1 до 3 месяцев дает менее хорошие результаты. Вместе с тем, обосновывает возможность одномоментной сухожильной пластики сгибателей при наличии благоприятных условий в сроки от 1 до 3 месяцев после травмы. Представляет интерес и технология адаптивной тренировки поврежденной кисти перед оперативным вмешательством в случаях застарелых повреждений сухожилий сгибателей. Улучшение регионального и периферического кровотока в кисти после этой тренировки (подтвержденное реографическими показателями), несомненно способствует профилактике возможных ишемических расстройств, что в свою очередь, более раннему восстановлению активных движений пальцев.

##### **5. Оценка содержания диссертации ее оформления и завершенности**

Диссертационная работа изложена на 118 страницах компьютерного текста состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Указатель литературы включает 137 источников, из которых 77 отечественных и 60 иностранных. Работа иллюстрирована 12 таблицами и 17 рисунками. Материалы диссертации изложены последовательно, в полном соответствии с целью и задачами исследования, грамотным языком. Результаты работы

докладывались на научно – практических конференциях различного уровня. Решение всех задач, обоснованность научных положений и выводов доказывают ее завершенность.

По материалам исследования опубликовано 11 научных работ, в том числе 3 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получен патент РФ на изобретение и патент РФ на полезную модель, удостоверение на рационализаторское предложение. Опубликованные работы и автореферат полностью соответствуют диссертации и отражают ее содержание.

Замечания. В тексте диссертации представлен случай лечения больного с застарелым повреждением сухожилия сгибателя. Функциональный результат представлен только в положении сгибания пальцев. Не указаны сроки осмотра после операции, т.е. когда больной был осмотрен.

В тексте диссертации (стр. 70) указано, что относительно благоприятными условиями для выполнения одномоментной сухожильной пластики является наличие «невыраженных контрактур» в суставах пальца после неудачного ... шва. Считаю возможным выполнение одномоментных сухожильных пластик сгибателей пальцев кисти только при отсутствии контрактур суставов пальцев.

Данные замечания не носят принципиального характера и не умаляют значимости выполненного исследования. Принципиальных замечаний по работе нет.

В процессе оппонирования работы возник ряд вопросов:

1. В какой степени разработанный Вами вариант сухожильного шва обладает универсальностью и возможно ли его применение в других анатомических областях?
2. Возможно ли выполнение одномоментной пластики в отдаленные сроки (спустя несколько лет) после травмы, и если возможно, какие условия для этого должны быть соблюдены?

