

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Никитина Андрея Сергеевича

на диссертацию Пластуненко Елены Николаевны на тему «Хирургическое лечение закрытых посттравматических нейропатий у детей с чрезмыщелковыми переломами плечевой кости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа посвящена выявлению особенностей течения травматических нейропатий у пациентов детского возраста, улучшению качества диагностики с использованием современных инструментальных методов и выбору оптимального метода хирургического лечения данной патологии.

Травматическое повреждение основных нервных стволов, иннервирующих кисть, является сложной мультидисциплинарной проблемой, а хирургическое лечение данной патологии - актуальной нейрохирургической задачей. Литературные источники свидетельствуют о распространенности травмы всех трех нервов при чрезмыщелковых переломах у детей, что подтверждает актуальность диссертационного исследования. Основным клиническим проявлением повреждения нервов в области локтевого сустава являются потеря движений в кисти и пальцах, утрата мелкой моторики и нейропатическая боль, значительно ограничивающие повседневную активность пациентов.

Представленные в литературе данные демонстрируют разные подходы к лечению посттравматических нейропатий. Выбор метода лечения и сроков выполнения хирургического вмешательства при закрытых повреждениях нервов сильно варьируется. Наличие современных методов диагностики, таких как ЭНМГ и УЗИ, позволяет установить диагноз, но не всегда помогают в определении тактики лечения. Закрытые повреждения нервов без анатомического перерыва составляют сложную задачу в определении метода лечения, а так же в выборе непосредственного вида хирургии.

Нет четких критериев электрофизиологической диагностики в оценке травмы нервов без анатомического перерыва, отсутствует единое мнение о сроках выжидательной тактики, поэтому пациенты длительное время могут наблюдаться и лечиться консервативно без эффекта, вследствие чего развивается риск потери функции кисти и

инвалидизации. Перечисленные обстоятельства подтверждают необходимость работы над данной тематикой.

Таким образом, высокая частота встречаемости, социальная значимость, отсутствие единого алгоритма диагностики и лечения требуют разработки дифференцированного подхода к ведению данной патологии, что подчеркивает актуальность, теоретическую и практическую значимость избранной темы диссертационного исследования.

Новизна исследования и полученных результатов

Соискателем впервые была проведена оценка распространенности и структуры закрытых нейропатий после чрезмышечковых переломов на большой группе пациентов детского возраста.

Впервые были сопоставлены данные дооперационной диагностики с интраоперационными данными. На основании данных интраоперационной диагностики автором предложен дифференцированный подход к выбору варианта хирургического метода лечения.

Все вышеперечисленное позволяет повысить эффективность хирургического лечения указанной патологии и улучшить функциональный исход.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность основных положений, выводов и рекомендаций в диссертации Пластуненко Е.Н. базируется на результатах ретроспективного анализа 56 случаев хирургического лечения закрытых посттравматических нейропатий после чрезмышечковых переломов.

Результаты обработаны статистически с использованием методов доказательной медицины. Полученные результаты работы статистически значимы, что свидетельствует о важной роли интраоперационной диагностики в выборе хирургической тактики.

Представленная диссертация характеризуется соответствием поставленных задач цели диссертационного исследования и успешным их выполнением. Выдвигаемые в работе научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, обоснованы, имеют логичную взаимосвязь с результатами проведенной работы.

Внедрение результатов исследования

Полученный алгоритм дифференцированного подхода к лечению и практические рекомендации внедрены в практику работы отдела нейрохирургии и нейротравмы ГБУЗ «НИИ НДХиТ - клиника доктора Рошала» и отделения нейрохирургии ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ».

Основные положения и результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на специализированных конференциях, форумах и съездах.

Публикация по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в которых отражены основные результаты диссертационного исследования. Из них 3 статьи – в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России, 2 – в виде статей и тезисов в журналах и сборниках материалов отечественных и международных конгрессов, съездов и конференций.

Структура и содержание диссертации

Диссертационное исследование построено традиционно, изложено на 103 страницах печатного текста, оформлено в соответствии с действующими требованиями. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», главы с результатами исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованных 117 литературных источников. Текст диссертации дополнен 11 таблицами и 49 рисунками.

Во введении изложен анализ отечественных и международных научных работ, посвященных изучению травматических нейропатий после чрезмыщелковых переломов плечевой кости у детей. Аргументирована теоретическая и практическая значимость исследования, конкретизированы цели и задачи.

В обзоре литературы представлен анализ данных, свидетельствующий об отсутствии единого подхода к лечению пациентов детского возраста с повреждениями нервов при чрезмыщелковых переломах, что свидетельствует об актуальности темы исследования. Представлены современные представления о патофизиологических процессах течения травматических нейропатий, описаны особенности клинических проявлений в детском возрасте, освещены возможности инструментальной диагностики,

указаны имеющиеся возможности лечения. Сложность ведения пациентов с данной патологией обусловлена как несвоевременной диагностикой, так и отсутствием четкого алгоритма выбора того или иного метода хирургического вмешательства при отсутствии анатомического перерыва нерва. К главе есть замечания. В подглаве «Вегетативные нарушения» большая часть материала представлена информацией не по данной теме. В резюме главы 1 (Обзор литературы) приведена информация только по нейрофизиологии, резюме неполноценно. В целом в главе обращает на себя внимание большое количество орфографических ошибок и опечаток.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны варианты клинических проявлений нейропатии каждого из трех стволов (срединного, локтевого и лучевого нервов) , описана частота встречаемости и сочетанности. Приведены методы инструментальной диагностики и описаны критерии, определяющие показания к хирургическому лечению. Описаны основные виды хирургического вмешательства, описана методика интраоперационной прямой нейростимуляции. В графиках не хватает подписей к осям, недостаточно четко представлены показания к конкретным операциям (что однако было далее приведено в главе 3) В подглаве 2.4 «Интраоперационный нейромониторинг» представлен блок информации не имеющий отношения к данной теме. В главе обращает на себя внимание орфографические ошибки и опечатки.

В главе «Результаты исследования» приведена частота встречаемости посттравматических нейропатий, посчитанная на группе 1014 пациентов детского возраста с чрезмыщелковыми переломами плечевой кости, пролеченных в НИИ НДХиТ, посчитана и приведена частота случаев, требующая хирургического лечения. Указаны особенности интраоперационной картины, несоответствующей дооперационной ультразвуковой картине. Таким образом, очевидным становится выбор уточняющего метода интраоперационной диагностики, каким выступает метод прямой интраоперационной стимуляции нерва. Автором приведены особенности и обоснован каждый из методов хирургического лечения. Посчитана и оправдана частота полноценных микрохирургических реконструкций в структуре закрытых травматических повреждений без доказанного анатомического перерыва. Приведённые результаты функциональной оценки пациентов после выполненных вмешательств подтверждают эффективность разработанного алгоритма дифференцированного подхода к хирургическому лечению пациентов с указанной патологией. Украшением статьи

являются наглядные рисунки, демонстрирующие различные варианты поражения нервов и совмещающие графику, данные УЗИ и интраоперационные фото. К главе есть замечания. Сложно сразу понять, что группы пациентов из подглавы 3.3 и 3.4 одни и те же. Данные по количеству операций в тексте и в таблиц 8 различаются между собой.

В заключении диссертации представлены исчерпывающие итоги проведенного исследования, детально описано решение поставленных задач и дан всесторонний анализ полученных результатов, что позволяет оценить вклад работы в развитие хирургии повреждений периферических нервов.

Практические рекомендации, разработанные на основе результатов исследования, имеют высокую ценность для широкого применения как среди нейрохирургов, так и в клинической работе врачей-травматологов, врачей-неврологов и специалистов амбулаторного звена.

Заключение изложено конкретно и четко, отражает структуру и смысл работы. Автором обобщены полученные результаты, что представляет работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи. Выводы написаны в научном стиле и вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации конструктивны.

В целом по диссертации имеются несущественные замечания, в первую очередь касающиеся орфографических ошибок и опечаток. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Автореферат диссертации в полной мере передает основное содержание работы.

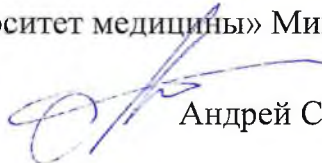
Заключение

Диссертационная работа Пластуненко Елены Николаевны «Хирургическое лечение закрытых посттравматических нейропатий у детей с чрезмышечковыми переломами плечевой кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой решена важная научно-практическая задача – разработан дифференцированный подход к выбору хирургического лечения закрытых повреждений периферических нервов после чрезмышечковых

переломов плечевой кости, имеющий важное значение для лечения не только пациентов детского, но и взрослого возраста.

Диссертационная работа Пластуненко Елены Николаевны «Хирургическое лечение закрытых посттравматических нейропатий у детей с чрезмышечковыми переломами плечевой кости» соответствует критериям, установленным «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 16.10.2024), а ее автор Пластуненко Е.Н. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

доктор медицинских наук (3.1.10. Нейрохирургия)
профессор кафедры нейрохирургии
НОИ клинической медицины им. Н.А Семашко
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,



Андрей Сергеевич Никитин

«14 » сентября 2026 г.

Подпись профессора кафедры нейрохирургии
доктора медицинских наук Никитина Андрея Сергеевича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор



Раснер Павел Ильич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4.

Тел.: +7 (495) 609-67-00. Адрес электронной почты: info@rosunimed.ru

<https://rosunimed.ru/>