

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

Тел./факс +7 (812) 702-37-30

e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

10.04.2026 № 02-05-4058/26
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель генерального
директора по научной работе
федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН
А.О. Конради



2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Пластуненко Елены Николаевны на тему «Хирургическое лечение закрытых посттравматических нейропатий у детей с чрезмышечковыми переломами плечевой кости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Совершенствование тактики лечения пациентов с повреждением нервов конечностей является актуальной проблемой современной медицины.

Тема диссертационной работы является актуальной в теоретическом и практическом отношении и посвящена решению важной для нейрохирургии задачи выявлению распространённости и особенностей клинических проявлений закрытых посттравматических нейропатий, особенностей диагностики и выбору оптимального метода хирургического лечения данной патологии.

Хирургическое лечение посттравматических повреждений нервов, в особенности закрытых поражений нервов верхних конечностей при чрезмыщелковых переломах плечевой кости, является крайне актуальной проблемой, поскольку частота детского травматизма с вовлечением периферических нервов неуклонно растет, и в ряде случаев сочетаются с грубыми нарушениями функции верхних конечностей, формированием нейропатических болевых синдромов, снижением качества жизни, инвалидизацией и существенными социально-экономическими издержками на их лечение.

Чрезмыщелковый перелом плечевой кости редко сочетается с полным перерывом нервов и большинство пациентов с посттравматическими нейропатиями верхних конечностей полностью восстанавливаются на фоне консервативной терапии, тем не менее, алгоритм эффективного лечения таких пациентов остаётся малоизученным и подход к терапии посттравматических нейропатий остается дискуссионным.

Весьма важно, что порядок выбора диагностических критериев и эффективной хирургической тактики при повреждении нервов верхних конечностей у детей, в особенности, касательно определения показаний и выбора объема хирургического лечения недостаточно разработан.

В случаях закрытых повреждений без подтверждённого анатомического перерыва большинство авторов придерживаются выжидательной тактики, либо ограничивают хирургическое лечение невролизом, а отдаленные результаты лечения в части случаев остаются неудовлетворительными.

Вышеуказанные обстоятельства объясняют актуальность темы исследования и важность её разрешения.

Научная новизна исследования

На большой группе пациентов детского возраста с чрезмыщелковыми переломами автором была определена частота встречаемости посттравматических нейропатий, в группе которых посчитана частота случаев, требующих хирургического лечения.

На основании сопоставления дооперационной УЗ диагностики с операционными находками автором описаны виды закрытых повреждений нервов при чрезмыщелковых переломах, часть из которых требуют полноценной микрохирургической реконструкции.

Интраоперационная диагностика в объеме прямой стимуляции нерва использовалась в качестве вспомогательного метода, позволяющего выбрать объем хирургии на основании полученных данных. На основании полученных данных интраоперационной стимуляции нерва выявлены статистически значимые факторы в прогнозировании восстановления моторной функции.

Предложен и научно обоснован ступенчатый дифференцированный алгоритм выбора метода хирургического лечения, основанный на данных дооперационной диагностики и уточняющих интраоперационных данных.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Все положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы, достоверны. Работа является ретроспективным исследованием, основанным на анализе комплексного обследования и хирургического лечения 56 пациентов детского возраста с закрытыми посттравматическими нейропатиями после чрезмыщелковых переломов плечевой кости, проходивших лечение на базе отдела нейрохирургии и нейротравмы ГБУЗ «НИИ НДХиТ - клиника доктора Рошаля» с 2018 по 2023 годы.

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждена достаточным количеством обработанных данных с применением адекватных статистических методик, позволяет считать полученные автором результаты достоверными.

Выдвигаемые в работе научные положения, аргументированы и отражают ее основное содержание. Выводы диссертации соответствуют цели и поставленным задачам, также закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненную теоретическую и практическую

значимость. Практические рекомендации сформулированы четко, конкретно и могут служить руководством для отделений нейрохирургии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Полученные в ходе исследования данные позволили уточнить частоту встречаемости посттравматических нейропатий после чрезмышечковых переломов (10,2%), а также определить ведущий механизм перелома (разгибательный) в формировании нейропатий. Определены диагностические критерии для вынесения показаний к хирургическому лечению для пациентов с закрытыми повреждениями нервов. С учетом однородности группы (закрытые повреждения без анатомического перерыва) описаны дополнительные критерии интраоперационной визуальной оценки и интраоперационной электрофизиологической диагностики, которые позволяют ограничить вмешательство невротизмом или выбрать тактику в пользу микрохирургической реконструкции нерва. Исходя из данных исследования, полученный в результате прямой стимуляции нерва М-ответ статистически достоверно позволяет прогнозировать лучший функциональный исход.

Результаты оценки функционального исхода пациентов свидетельствуют о доказанной высокой эффективности предложенного дифференцированного подхода в выборе хирургического лечения, основанного на данных дооперационной диагностики и уточняющих интраоперационных данных (интраоперационная картина и данные интраоперационного нейромониторинга), что подтверждено 95% случаев хорошего восстановления функций.

Результаты исследования способствуют дальнейшим практическим мероприятиям для своевременного оказания специализированной хирургической помощи, улучшения тактических вопросов, дальнейшего совершенствования техники хирургического лечения указанной патологии. Внедрение результатов данной работы в нейрохирургическую практику и образовательную деятельность подтверждают ее практическое значение.

Общая характеристика и структура работы

Диссертационное исследование Пластуненко Е.Н. состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», главы с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертация изложена на 103 страницах, содержит 49 рисунков и 11 таблиц. Список литературы содержит 117 источников, из них 51 отечественных и 66 зарубежных.

Автореферат корректно излагает содержание диссертационной работы и оформлен в соответствии с требованиями, отражает актуальность, цель и задачи, основные положения, изложенные в работе, результаты исследования, а также выводы и практические рекомендации.

Диссертация представляет собой законченную работу, изложена и написана ясным языком с достаточным количеством иллюстративного материала, что вызывает несомненный интерес для нейрохирургического сообщества.

Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Результаты исследования изложены в 16 печатных работах, которые полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации. Из них 3 статьи опубликованы в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 3 в виде тезисов в журналах и сборниках материалов отечественных и международных конгрессов, съездов и конференций.

Основные положения и результаты диссертации доложены и обсуждены на профильных конференциях и форумах.

Рекомендации по использованию результатов работы

Результаты, выводы и практические рекомендации данного диссертационного исследования целесообразно использовать в практике нейрохирургических отделений специализированных клиник, занимающихся

хирургическим лечением пациентов детского возраста с повреждениями периферических нервов, а также в практике врачей-неврологов, врачей-травматологов, врачей функциональной диагностики и врачей первичного амбулаторного звена.

Целесообразно включить результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «нейрохирургия», а также в учебные планы циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации врачей-нейрохирургов.

Замечания, достоинства и недостатки научного исследования

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет.

В ходе изучения работы возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. С чем связана такая частота встречаемости посттравматических нейропатий после чрезмыщелковых переломов?
2. Какой максимальный диастаз между концами нерва в области локтевого сустава допускает выполнение нейрорафии?
3. Использовали ли Вы в своей практике методы профилактики рубцово-спаечного процесса в зоне вмешательства?

Заключение

Диссертация Пластуненко Елены Николаевны на тему «Хирургическое лечение закрытых посттравматических нейропатий у детей с чрезмыщелковыми переломами плечевой кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является завершенной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной

научной задачи - улучшение результатов лечения пациентов детского возраста с закрытыми посттравматическими нейропатиям, которая имеет важное значение для нейрохирургии. По своей актуальности, новизне, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Пластуненко Е.Н., достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии «Нейронауки» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центра имени В.А. Алмазова» Минздрава России. Протокол № 8-2026 от «08» июля 2026г.

Доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия), доцент,
заведующий отделением
нейрохирургии для детей № 7
Университетской клиники,
Профессор кафедры нейрохирургии с
клиникой ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

Ким Александр Вонгиевич

Подпись доктора медицинских наук, доцента, профессора Кима Александра Вонгиевича заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Медошивин Александр Олегович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России).

Адрес: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

Телефон: +7 (812) 702-37-30 e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

Web-сайт: www.almazovcentre.ru