

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-технологическому развитию
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук,
профессор В.В. Тарасов



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической ценности диссертационной работы Магомедгаджиева Руслана Магомедгаджиевича на тему «Постартроскопический синдром после частичной резекции мениска», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.041.01 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность темы выполненной работы

Артроскопическая частичная резекция мениска признана «золотым стандартом» хирургического лечения соответствующих повреждений благодаря высокой эффективности и низкой частоте осложнений. Ее широкое внедрение в клиническую практику привело к значительному улучшению результатов лечения пациентов с патологией менисков коленного сустава. Тем не менее, сохраняется актуальная проблема развития постартроскопического синдрома – специфического и малоизученного осложнения, чьи этиология и патогенез требуют детального научного анализа.

Актуальность диссертационного исследования Магомедгаджиева Р.М. обусловлена недостаточной ясностью патогенетических механизмов формирования данного синдрома, а также его негативным влиянием на отдаленные функциональные исходы. Это определяет необходимость

углубленного изучения комплекса факторов, ассоциированных с риском его развития.

Таким образом, представленная тема обладает высокой актуальностью, значительным научно-практическим потенциалом и представляет несомненный интерес для травматологии-ортопедии.

Научная новизна исследования и полученных результатов

На основе собственного клинического материала автор впервые рассчитал частоту и определил ключевые факторы риска развития отёка субхондральной костной ткани как основного маркера постартроскопического синдрома у пациентов после частичной резекции мениска.

Впервые выполнен комплексный анализ маркеров костного ремоделирования у пациентов с диагностированным постартроскопическим синдромом, а также установлена взаимосвязь между уровнем данных маркеров и развитием синдрома.

Впервые продемонстрировано, что наличие отека субхондральной кости после артроскопии является предиктором менее благоприятных функциональных результатов (по шкалам KSS и WOMAC), что лежит в основе клинических проявлений постартроскопического синдрома.

Разработан и рекомендован к внедрению алгоритм для индивидуального планирования артроскопической частичной резекции мениска. Его ключевое преимущество заключается в возможности доклинического выявления пациентов с высоким риском развития постартроскопического синдрома, что позволяет своевременно корректировать лечебную тактику для достижения наилучших функциональных результатов.

Таким образом, работа обладает высокой научной новизной и вносит существенный практический вклад в решение актуальной клинической проблемы в области травматологии и ортопедии.

Значимость полученных данных для науки и практики.

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, четко обоснованы, аргументированы и достоверны. Выводы диссертации вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, имеют бесспорное научное и практическое значение.

Практические рекомендации изложены, по существу, конкретно и могут быть использованы как руководства в ортопедических центрах, занимающихся диагностикой и лечением пациентов с повреждением менисков.

Обоснованность научных положений обусловлена достаточным числом пациентов, современными методами исследования и оперативного лечения, а также проведением статистического анализа.

Результаты исследования внедрены в:

- в отделение травматологии и ортопедии, кабинета неотложной травматологии и ортопедии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница города Армавира» Министерства здравоохранения Краснодарского края,
- в отделение травматологии и ортопедии Акционерного общества «Многопрофильный медицинский центр» (г. Волгоград).

Личный вклад автора

Диссертантом проведён анализ актуальной отечественной и зарубежной литературы, сформированы клинические группы, определён дизайн исследования. Осуществлены сбор и анализ клинического материала, статистическая обработка данных, подготовлены публикации. Разработан алгоритм подготовки пациентов к оперативному лечению в зависимости от наличия факторов риска развития постартроскопического синдрома. Сформулированы выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Полученные результаты целесообразно использовать в работе травматологов-ортопедов для реализации персонализированного подхода к планированию артроскопической резекции мениска. Результаты проведенного исследования и основные положения могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность специализированных травматолого-ортопедических отделений больниц и в учебный процесс ВУЗов, кафедр травматологии и ортопедии.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации, и 1 статья в журнале, индексируемом в базе данных Scopus.

Содержание диссертации, её завершенность в целом

Диссертационная работа Магомедгаджиева Руслана Магомедгаджиевича выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством кандидата медицинских наук, старшего научного сотрудника центра метаболических остеопатий и опухолей костей Торгашина Александра Николаевича.

Диссертация изложена на 124 страницах, состоит из введения, 4 глав, клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, состоящего из 169 источников, из которых 26 работ российских и 143 зарубежных авторов. Работа содержит 4 таблицы, 29 рисунков и 4 приложения.

Во введении актуальность исследования обоснована достаточно, четко и конкретно сформулированы цели и задачи, его научная новизна и практическая значимость.

Литературный обзор выполнен на высоком научном уровне. Автором продемонстрирован системный подход, глубокое владение темой и проведён всесторонний анализ современных отечественных и зарубежных источников. Глава логично структурирована: от исторического контекста и фундаментальных вопросов анатомии до детального рассмотрения этиологии постартроскопического синдрома. Данные библиографических источников критически проанализированы, что свидетельствует о хорошем владении материалом.

Во второй главе «Материал и методы исследования» представлено четко структурированное и детальное описание клинического материала и комплексной методологии исследования. Исследование проведено на двух группах пациентов: проспективной (61 пациент с разрывом мениска) обследованной в период с 2021 по 2024 год и разделенной по результатам послеоперационного МРТ на подгруппы без реакции субхондральной кости (n=55) и с ее отеком (n=6), а также ретроспективной группы (23 пациента с постартроскопическим остеонекрозом. Для всех пациентов применялась комплексная диагностика, включавшая лабораторную оценку маркеров костного ремоделирования, инструментальные методы и клиничко-функциональное анкетирование по шкалам. Ключевой особенностью хирургического этапа была стандартизация методики: все артроскопические

вмешательства выполнены одной опытной бригадой без использования пневматического жгута и радиочастотной абляции для минимизации итрогенных факторов.

В третьей главе «Результаты исследования» представлено развернутое изложение результатов. На основании МРТ-контроля через 8 недель после операции сформированы две проспективные подгруппы: группа №1 (55 пациентов без отека костной ткани) и группа №2 (6 пациентов с выявленным субхондральным отеком). Ретроспективная группа №3 (23 пациента) представлена случаями развившегося постартроскопического остеонекроза. Автором выявлены статистически значимые различия в показателях между группами, в частности, более высокая доля женщин и более низкий средний ИМТ в группе с остеонекрозом. В результате проведенного анализа установлены ключевые факторы риска развития отека костного мозга и постартроскопического синдрома: сочетание женского пола, возраста старше 50 лет и избыточной массы тела. Отдельно доказано, что для мужчин моложе 50 лет и женщин в период до менопаузы значимым предиктором является исходно низкая минеральная плотность костной ткани. Кроме того, установлена прямая корреляция между низким уровнем маркеров костеобразования в предоперационном периоде и замедлением ремоделирования кости после резекции мениска, что ведет к ее функциональной перегрузке и возникновению отека. Полученные результаты являются новыми, статистически достоверными и имеют важное практическое значение.

В четвертой главе ««Функциональные результаты лечения»» проведён анализ отдалённых функциональных исходов, подтвердивший, что развитие постартроскопического синдрома, включая отёк субхондральной кости и остонекроз закономерно приводит к достоверному ухудшению функциональных результатов лечения. Это подтверждается градацией показателей по валидизированным шкалам: так, лучшие результаты по шкале WOMAC ($19,6 \pm 5,8$ баллов) и KSS ($83,8 \pm 15,4$ балла) были в контрольной группе без осложнений, тогда как в группах с отёком костного мозга и тем более с остеонекрозом значения статистически значимо снижались. На основании выявленных закономерностей автором разработан практический алгоритм предоперационной подготовки пациентов, направленный на оценку и минимизацию индивидуальных рисков развития данного осложнения.

Глава «Клинические примеры» содержит иллюстративную часть, в которой детально разбираются три клинических наблюдения, наглядно демонстрирующие различные исходы оперативного лечения. Представлены случаи из каждой исследовательской когорты: с благоприятным течением послеоперационного периода без признаков патологии костной ткани, с ранним осложнением в виде субхондрального отека и с отдаленным, наиболее тяжелым исходом — сформировавшимся асептическим некрозом.

Выводы соответствуют данным изложенным в предыдущих разделах диссертации, достаточно обоснованы, аргументированы, имеют научное обоснование и отвечают на поставленные задачи исследования.

Практические рекомендации корректны, научно обоснованы, аргументированы и могут быть использованы как в практической лечебной, так и в научно-исследовательской работе.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, написан в полном соответствии с требованиями национального стандарта Российской Федерации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

В целом, диссертационное исследование Магомедгаджиева Р.М. является завершённым научным трудом, выполненном на высоком методологическом уровне. Объем первичного материала, использование современных методов исследования, полнота и широта литературного материала, глубокий и аргументированный анализ полученных данных подтверждают достоверность исследования и обосновывают правомочность основных положений, выводов и практических рекомендаций работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Руслана Магомедгаджиевича Магомедгаджиева на тему «Постартроскопический синдром после частичной резекции мениска», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством кандидата медицинских наук, старшего научного сотрудника центра метаболических остеопатий и опухолей костей Торгашина Александра Николаевича, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача по улучшению результатов лечения пациентов с повреждением менисков, что является важным для травматологии и ортопедии. Полученные результаты

вносят существенный вклад в решение значимой медико-социальной проблемы патологии коленного сустава и имеет важное значение для здравоохранения. В кандидатской диссертации изложены новые научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития здравоохранения страны.

Актуальность темы, объём клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Магомедгаджиев Руслан Магомедгаджиевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.СЕЧЕНОВА Минздрава России (Сеченовский Университет)
протокол №2 от 24.02.2026 г.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии катастроф
Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.СЕЧЕНОВА Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук,
профессор

Алексей Владимирович Лычагин

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных, связанных с работой диссертационного совета.



ПОДПИСАНО ЗА ВЕРЯЮ
И.М.Сеченова О.В.
« 25 » 02 20 26 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, <https://www.sechenov.ru>, rectorat@staff.sechenov.ru
,8(499)248-53-83, 8 (495) 609-14-00;