



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России,

д.м.н. А.В. Губин

« 04 » 04 2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертацию Семенистого Антона Алексеевича
«Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при
интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального
отдела большеберцовой кости», представленную на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы диссертации не вызывает сомнения. Известно, что интрамедуллярный остеосинтез менее травматичен при лечении переломов длинных трубчатых костей, имеет несомненные преимущества. Однако его применение серьезно ограничено определенными типами переломов. В частности, переломов проксимального конца большеберцовой кости. Для устранения этого недостатка и обоснованного расширения интрамедуллярного шунтирования автор разработал и внедрил в практику оригинальные методы предоперационного планирования, что само по себе очень важно, и специальные хирургические приемы репозиции и фиксации данных сложных околоуставных переломов. В конечном итоге автору удалось значительно улучшить результаты лечения сложных переломов, и что не менее важно значительно улучшить качество жизни пациентов на весь период восстановления.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Диссертационная работа Семенистого А.А. «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе

внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации».

Цель работы

Усовершенствование методов планирования и выполнения операций интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости - определяет весь ход диссертационного исследования, в конце которого получены заявленные результаты.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы **задачи**:

Первые две посвящены анализу методов интрамедуллярного остеосинтеза данных переломов в клинике и в эксперименте. Анализ экспериментальных данных позволил успешно выполнить следующие 2 задачи: разработка клинической классификации и внедрение в практику техники остеосинтеза с оригинальными способами закрытой репозиции временной фиксации. В результате решения выше представленных задач автор разработал алгоритм интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой. В итоге представил анализ его эффективности в проспективном исследовании полученных результатов с результатами лечения пациентов ретроспективной группы – тоя пятая задача.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций

Разработана классификация внесуставных переломов верхней трети большеберцовой кости (PFL-TN - Proximal Fragment Length Classification for Tibial Nailing. Разработана клиническая классификация внесуставных переломов верхней трети большеберцовой кости, основанная на анализе клинических и экспериментальных данных. Алгоритм выполнения интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости, предложенный автором, значительно улучшил результаты лечения, а предложенный автором оригинальный способ оценки результатов подтвердил эффективность хирургических приемов достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы результатами исследования, представляют несомненный интерес, определяют перспективу улучшения качества лечения при использовании авторской методики, что подтверждается увеличением отличной репозиции в 6 раз.

Объем клинического материала представляется достаточным. В работе использована современная диагностическая, методическая, доказательная база, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В процессе исследования разработаны «способ фиксатор-ассистированного интрамедуллярного остеосинтеза переломов большеберцовой кости», «техника репозиции переломов большеберцовой кости с помощью тубулярного аппарата наружной фиксации», «балльная шкала оценки качества репозиции при остеосинтезе большеберцовой кости», «классификация внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости для планирования интрамедуллярного остеосинтеза.

Алгоритм лечения внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости методом интрамедуллярного остеосинтеза внедрен в клиническую практику травматологического отделения ГKB им. Ф.И. Иноземцева, г. Москва, травматологического отделения ГKB №13, г. Москва, травматологического отделения ГKB им. С.П. Боткина, г. Москва.

Личный вклад автора

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Семенистого А.А., получены им самостоятельно на базе травматологического отделения ГKB им Ф.И. Иноземцева. Автором разработана оригинальная методика фиксатор-ассистированного интрамедуллярного остеосинтеза с применением тубулярного аппарата наружной фиксации. Автор принимал участие в проведении экспериментального исследования жесткости интрамедуллярной фиксации на пластиковых моделях большеберцовой кости. Диссертант принимал участие в обследовании и лечении пациентов. Все оперативные вмешательства у пациентов проспективной группы, включенных в диссертационное исследование, выполнены соискателем. Автором проведена статистическая обработка результатов исследования, написан текст диссертации, публикации по теме работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, выводы, практические рекомендации, методики проведения предоперационного планирования и выполнения операций интрамедуллярного остеосинтеза, описанные в диссертационной работе Семенистого Антона Алексеевича имеют большое практическое значение и могут быть рекомендованы к широкому использованию в стационарах травматологического профиля, а также в учебном плане подготовки ординаторов и интернов.

Количество печатных работ

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ в отечественных и зарубежных изданиях, из которых: обзорные статьи – 2; научных статей, отражающих основные результаты диссертации в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК при Минобрнауки - 2; в журналах, включенных в международные базы данных (Scopus) - 1.

Общая оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация хорошо структурирована, логична, грамотно изложена, раскрыты все аспекты выбранной темы. Диссертация написана по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 3 глав, описывающих результаты собственного исследования, заключения с обсуждением результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и библиографического указателя. Текст диссертации изложен на 181 странице, содержит 25 таблиц, иллюстрирован 63 рисунками. Библиографический список содержит ссылки на 197 источников, из которых 161 зарубежных и 36 отечественных авторов.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цель, задачи, объект и предмет исследования, раскрывает научную новизну и практическую значимость результатов диссертационного исследования, определяет основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы выполнен на достаточно высоком уровне, хорошо структурирован. Автор рассматривает современное состояние проблемы, раскрывает существующие нерешенные аспекты. Автором продемонстрировано умение систематизировать и анализировать материал.

Обращает на себя внимание современный подход и анализ экспериментального исследования – глава 3 с проведением статистического анализа, однофакторного анализа с последующим апостериорным анализом (тест Тьюки), что позволило провести сравнение

групп исследования и получить достоверный результат. Тщательно проведенный эксперимент с анализом результатов определил перспективы увеличения жесткости фиксации «малых» отломков и позволил решить задачи исследования. Эксперимент является не только основой для выбора оптимальной хирургической техники интрамедуллярного остеосинтеза в неблагоприятных условиях, но и несомненной украшает работу.

Диссертация завершается обсуждением результатов и выводами, логически вытекающими из поставленных задач. Практические рекомендации конкретны и имеют четкую направленность для внедрения в практическое здравоохранение.

Оценивая работу в целом, нужно отметить, что текст диссертационной работы изложен в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научному языковому стилю – хорошим русским языком, содержит общепринятую терминологию, дополнен достаточным количеством иллюстративного материала. Целостность работы, последовательность и логичность изложения позволяют автору раскрыть рассматриваемую тему.

Соответствие содержания диссертации автореферату и указанной специальности

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, лаконичен.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний по сути представленной работы нет, единичные замечания относятся к стилю изложения, не носят принципиального характера и не влияют на научную ценность работы. Содержание и оформление диссертации выполнено на достаточно высоком уровне.

В порядке дискуссии: не всегда и везде необходимо иметь аббревиатуру, сокращенный вариант названия предмета или явления, особенно на иностранном языке. Предложенная автором классификация звучит достаточно презентабельно без сокращений на английском языке – например: классификация проксимальных фрагментов большеберцовой кости.

В описании алгоритма интрамедуллярного остеосинтеза в таблице представлены названия интрамедуллярных стержней, полезнее были бы представить характеристики по группам.

Заключение

Диссертационная работа Семенистого Антона Алексеевича на тему «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Литвиной Елены Алексеевны является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – усовершенствование методов планирования и выполнения операций интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости, что имеет важное значение для развития отрасли травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа Семенистого Антона Алексеевича «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости», по своей актуальности, научной новизне, практической и научной значимости, объему выполненной работы, соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию рассмотрен и одобрен на расширенном заседании Управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава
России протокол № 10 от «30» марта 2022 года.

Заведующий отделением острой травмы и ее последствий
ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»
МЗ РФ, д.м.н., профессор



А.Ф.Лазарев

Подпись д.м.н. Лазарева А.Ф. заверяю:
Заместитель директора ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России по научной работе, к.м.н.



М.С. Ветрилэ

Сведения о ведущей организации:

Полное наименование: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Сокращенно наименование: ФБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

Адрес: 10, ул. Приорова, г. Москва, 127299
Тел. 8 (495) 450 45 11

e-mail: cito@cito-priorov.ru
Сайт: www.cito-priorov.ru