

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующего научным отделением ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» Иванова Павла Анатольевича на диссертационную работу Семенистого Антона Алексеевича на тему: «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия

Актуальность исследования

Лечение пациентов с внесуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости остается актуальной проблемой травматологии. При лечении таких пациентов травматолог сталкивается с большим количеством осложнений, таких как присоединение инфекции, несращение, вторичная потеря фиксации и сращение переломов в неправильном положении. Все эти осложнения часто приводят к необходимости выполнения повторных операций и неудовлетворительным функциональным результатам.

С биологической и биомеханической точек зрения интрамедуллярный остеосинтез является наиболее предпочтительным методом фиксации таких переломов. При использовании данного метода реже наблюдаются инфекционные осложнения и возможна более ранняя осевая нагрузка на нижнюю конечность, чем при накостном остеосинтезе. По данным литературы, у пациентов, прооперированных методом интрамедуллярного остеосинтеза, наблюдаются лучшие функциональные результаты, по сравнению с чрескостным компрессионно-дистракционным остеосинтезом. Однако сложности при достижении репозиции и стабильной фиксации проксимального отломка приводят к большому количеству неудовлетворительных результатов. Использование специальных хирургических приемов, позволяющих улучшить качество репозиции и повысить стабильность фиксации проксимального отломка, помогает решить описанные проблемы. Тем не менее, в настоящее время недостаточно статистически достоверных данных, оценивающих эффективность различных хирургических приемов. Хирургическая техника многих из этих приемов имеет недостатки, которые требуют дальнейшего осмысления и усовершенствования.

Все вышеперечисленное обуславливает несомненную важность и актуальность диссертационной работы Семенистого А.А.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Цель и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Работа выполнена на высоком методическом уровне. Исследование состоит из экспериментальной и клинической частей. В ходе экспериментального исследования использованы современные, высокотехнологичные методы оценки стабильности интрамедуллярной фиксации, что делает полученные результаты сопоставимыми с международными данными. В ходе ретроспективно-перспективного клинического исследования проведена сравнительная оценка результатов лечения пациентов с внесуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости до и после внедрения в клиническую практику разработанного алгоритма предоперационного планирования и проведения интрамедуллярного остеосинтеза. Все научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы, подкреплены результатами статистического анализа. Выводы диссертации закономерно вытекают из основных положений, защищаемых автором, имеют как научное, так и практическое значение. Полученные в ходе исследования результаты позволили выработать практические рекомендации по проведению предоперационного планирования и выполнения интрамедуллярного остеосинтеза, а так же оптимизировать протокол послеоперационной реабилитации в зависимости от длины проксимального отломка и типа перелома у пациентов внесуставными переломами верхней трети большеберцовой кости.

Достоверность и новизна полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы Семенистого А.А. состоит в разработке и внедрении в клиническую практику новой классификации переломов проксимального отдела большеберцовой кости, позволяющий принимать решения относительно наиболее оптимальных методов репозиции перелома в зависимости от длины проксимального отломка. Внедрение в клиническую практику новой методики фиксаторассистированного интрамедуллярного остеосинтеза позволяет значительно облегчить технику репозиции перелома, повысить ее качество, и облегчить работу ассистента при ее удержании в момент введения штифта.

Проведено сравнительное ретроспективно-перспективное исследование результатов лечения 85 пациентов до и после введения алгоритма интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов большеберцовой кости. Автором были выявлены статистически достоверные различия в результатах лечения двух групп пациентов. При проведении анализа результатов,

использованы адекватные инструменты статистической обработки данных. Проведенный анализ показал, что введенный алгоритм проведения интрамедуллярного остеосинтеза, позволяющий определять выбор имплантата, техник репозиции и методов фиксации проксимального отломка, основанный на оценке морфологии перелома, позволяет улучшить результаты лечения пациентов с внесуставными переломами верхней трети большеберцовой кости и снизить количество осложнений.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Семенистого Антона Алексеевича на тему: «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости» характеризуется достаточной практической значимостью. Проведенное экспериментальное исследование на пластиковых макетах большеберцовой кости позволило выявить наиболее жесткие варианты интрамедуллярной фиксации при различной длине проксимального отломка. Выявленная разница в достигаемой жесткости фиксации при различной длине проксимального отломка легла в основу новой классификации. Кроме того, автором дана оценка наиболее эффективных хирургических приемов, позволяющих улучшить качество репозиции, а так же предложена оригинальная техника фиксатор-ассистированного интрамедуллярного остеосинтеза. На основании предложенной классификации разработан алгоритм предоперационного планирования и проведения интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов. Внедрение в клиническую практику предложенного алгоритма позволило повысить качество достигаемой репозиции и добиться лучших функциональных результатов на всех сроках послеоперационного наблюдения. Предложенные автором классификация, алгоритмы и методики репозиции внедрены в клиническую практику отделений травматологии ГКБ им. Ф.И. Иноземцева, г.Москва, ГКБ №13, г. Москва, ГКБ им. С.П. Боткина, г. Москва и могут быть рекомендованы к широкому применению в стационарах травматологического профиля. Полученные в ходе исследования данные были внедрены в учебный процесс кафедры Российской Медицинской Академии Непрерывного Профессионального Образования, использованы в лекционном курсе для врачей ординаторов кафедры травматологии и ортопедии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, в лекционном курсе международной ассоциации по оперативному лечению переломов AO Foundation (подразделение АО Травма, Россия).

Общая оценка содержания и структуры диссертации

Диссертация изложена в традиционной форме на 181 страницах машинописного текста. Состоит из оглавления, введения, 5 глав, заключения, выводов, списка сокращений, списка литературы, включающего 197 литературных источников, в том числе - 36 русскоязычных и 161 зарубежной работ и приложений. Работа изложена литературным языком, и оснащена обширным иллюстративным материалом - 63 рисунками и 25 таблицами. Все таблицы, рисунки, представленные в работе, информативны, имеют соответствующие комментарии. Автором проведен подробный анализ литературных источников, сопоставлены результаты исследований по соответствующей тематике. Во введении отражена актуальность диссертационного исследования, сформулированы задачи и цель работы. Приведена общая характеристика обследованных пациентов, дизайн исследования и использованные в работе методы обследования. Результаты исследования демонстрируют решение поставленных задач. Все полученные результаты подкреплены данными статистического анализа, проведенного с использованием современного пакета программного обеспечения Microsoft Excel и SPSS Statistics с вычислением уровней достоверности для каждого показателя, что является несомненным преимуществом работы. Материалы диссертации были представлены в 5 печатных работах, в том числе в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК (из них 1 статья в зарубежном научном издании первого квартала, индексируемого в международной базе данных Scopus). Работа актуальна, характеризуется достаточной научной новизной и практической значимостью. Автореферат отражает содержание диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация 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, является завершенным научно-квалификационным исследованием, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Литвиной Елены Алексеевны, содержит новое решение актуальной научной задачи по усовершенствованию методов планирования и выполнения операций интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов

проксимального отдела большеберцовой кости, имеющей существенное значение для специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Диссертационная работа Семенистого Антона Алексеевича 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 4 Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Семенистый Антон Алексеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук
(14.01.15 – Травматология и ортопедия), доцент,
заведующий научным отделением
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

Иванов Павел Анатольевич

Подпись д.м.н. П.А. Иванова заверяю.

Ученый секретарь ГБУЗ
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук

Шахова Ольга Борисовна



«15» 04 2022 года

Контактная информация:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», 129090, г. Москва, Б.Сухаревская пл., д.3

Тел.: +7(495) 680-85-47

Адрес электронной почты: sklif@zdrav.mos.ru

Сайт: <https://www.sklifos.ru>