

В Диссертационный совет ДСУ  
208.001.10 ФГАОУ ВО Первый  
МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава  
России (Сеченовский Университет)

### **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы 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**

Лечение внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости представляет большие трудности для травматолога-ортопеда. Выполнении открытой репозиции и накостного остеосинтеза таких переломов имеет очень высокий риск развития инфекционных осложнений, а лечение по методу Илизарова сопровождается развитием стойких контрактур коленного и голеностопного суставов и снижением качества жизни пациента. В связи с этим, выбор в пользу минимально-инвазивного интрамедуллярного остеосинтеза при переломах проксимального отдела большеберцовой кости является обоснованным с биологической точки зрения. Кроме того, интрамедуллярная фиксация имеет большие биомеханические преимущества по сравнению с накостным остеосинтезом при переломах большеберцовой кости. Несмотря на очевидные преимущества интрамедуллярного остеосинтеза при переломах данной локализации, большие трудности представляет выполнении репозиции и достижение стабильной фиксации короткого проксимального отломка. В связи с этим тема данной диссертационной работы является чрезвычайно актуальной.

В диссертационной работе Семенистого А.А. в ходе экспериментального исследования впервые доказано влияние длины проксимального отломка на степень достигаемой фиксации при интрамедуллярном остеосинтезе. Результаты проведенного исследования легли в основу разработанной классификации переломов проксимального отдела большеберцовой кости, имеющей четкую клиническую направленность. Кроме того, автором предложен алгоритм предоперационного планирования и проведения интрамедуллярного остеосинтеза с

использованием наиболее эффективных методов репозиции, таких как: проведение поллерных спиц, выполнение доступов на полуразогнутом коленном суставе и фиксатор-ассистированный интрамедуллярный остеосинтез. Введение предложенного алгоритма позволило существенно улучшить как качество репозиции переломов, так и отдалённые функциональные результаты, что продемонстрировано в ходе сравнительного ретроспективно-проспективного анализа результатов лечения 85 пациентов.

Полученные в ходе клинического исследования результаты проанализированы с использованием адекватных методов статистической обработки данных. На основании проведенного анализа автором сделаны выводы об эффективности различных приемов достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости. В ходе работы был проведен анализ развившихся осложнений, предложены варианты их лечения и предотвращения. На основании проведенного исследования разработаны клинические рекомендации, позволяющие использовать метод интрамедуллярного остеосинтеза при большинстве внесуставных переломов верхней трети костей голени и снизить количество неудовлетворительных результатов.

Результаты проведенного диссертационного исследования, выводы сделанные автором и предложенные клинические рекомендации изложены адекватно и логично вытекают из хода работы полностью соответствуют поставленным автором целям и задачам. В ходе исследования достоверно доказана клиническая значимость описанного алгоритма интрамедуллярного остеосинтеза.

Предложенная автором исследования методика фиксатор-ассистированного интрамедуллярного остеосинтеза и алгоритм проведения интрамедуллярного остеосинтеза переломов верхней трети большеберцовой кости получили широкое применение в клинической практике отделений травматологии и ортопедии ГКБ им. Ф.И. Иноземцева, ГКБ им. С.П. Боткина, ГКБ№13 г. Москва.

Результаты диссертационной работы Семенистого А.А. доложены и обсуждены на конференция различного уровня. 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, индексируемом в международной базе данных Scopus).

Научные положения диссертации обоснованы и логичны, соответствуют формуле специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Содержание автореферата дает полное представление о выполненной работе и позволяет сделать следующее **заключение**:

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.

Заведующий травматологическим отделением,  
ЧУЗ «Центральная клиническая больница  
«РЖД-Медицина»  
Врач травматолог ортопед

Жаглин Антон Владимирович

Подпись А.В.Жаглина заверяю

Главный врач  
ЧУЗ ЦКБ «РЖД-Медицина»  
кандидат медицинских наук  
«16» мая 2022 года

Шабуров Р.И.

**Контактная информация:**

Частное учреждение здравоохранения «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина», 125367, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.64

Тел.: + 8 (495) 925-02-02,

Адрес электронной почты: [nkcrzd@ckb.rzd.ru](mailto:nkcrzd@ckb.rzd.ru)

Сайт: <https://www.ckb-rzd.ru>