

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе и инновациям

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Доктор медицинских наук

К.Б. Мирзаев



«03» 07 20 23 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Щербакова Ивана Михайловича на тему: «Динамический цефаломедуллярный остеосинтез в лечении пациентов старших возрастных групп с чрезвертебральными переломами», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Актуальность работы

Травматические повреждения проксимального отдела бедренной кости, помимо переломов проксимального отдела плечевой кости и дистального отдела лучевой кости, являются одним из основных последствий низкоэнергетической травмы длинных трубчатых костей у лиц пожилого возраста. А в связи с увеличением продолжительности жизни и «старением» населения, в первую очередь, экономически развитых стран задача оказания медицинской помощи этой группе пациентов приобретает все большее

социально-экономическое значение. Наряду с тем, что уже с 80-90 годов двадцатого столетия методом выбора при лечении пациентов с чрезвертельными переломами бедренной кости является остеосинтез с применением различных типов погружных фиксаторов в профессиональном травматолого-ортопедическом сообществе нет единого мнения о предпочтительном типе фиксаторов, алгоритме постоперационной реабилитации, включая вопросы возможности объемов сроков нагрузки на оперированную конечность и путях сокращения отдаленных ортопедических осложнений и неблагоприятных исходов у этой сложной группы больных. Особые условия и требования к выбору импланта и техники остеосинтеза при оперативном лечении чрезвертельных переломов у пожилых пациентов определяется большим количеством и тяжестью сопутствующих патологий, часто ментальным снижением и сенильной саркопенией, что исключает возможность дозированной нагрузки на оперированную конечность в период реабилитации и вызывает необходимость поиска и выбора оптимального с биомеханической точки зрения импланта и способа фиксации отломков для обеспечения возможности полной нагрузки на оперированную конечность в течение всего периода реабилитации и при этом, уменьшающего число ранних и отдаленных ортопедических осложнений. Решению такой задачи посвящено представленное диссертационное исследование, что определяет его несомненную актуальность и востребованность не только с медицинской, но и с социально-экономической точки зрения.

Таким образом, поиск, исследование, научное обоснование эффективности и внедрение в клиническую практику оптимизированного способа динамического цефаломедуллярного остеосинтеза с возможностью полной нагрузки на оперированную конечность у пациентов старших возрастных групп с чрезвертельными переломами бедренной кости является актуальным направлением исследований для решения задачи улучшения результатов лечения данной группы пациентов за счет снижения числа ранних и

отдаленных ортопедических осложнений при полной постоянной нагрузке на оперированную конечность после операции.

Все перечисленные выше факторы определяют актуальность темы исследования.

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертации, соответствуют формуле специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Результаты проведенного исследования соответствуют специальности 3.1.8. и пунктам 1, 3, 4 паспорта специальностей Травматология и ортопедия.

Научная новизна исследования и полученных результатов

1. Впервые с помощью метода конечных элементов показано положительное влияние укорочения оси шейки бедренной кости на механическую стабильность системы «бедренная кость – динамизируемый цефаломедуллярный штифт» во время консолидации чрезвертельных переломов при ходьбе с полной нагрузкой на оперированную конечность.

2. Впервые выявлены статистически значимо лучшие результаты применения динамической фиксации по сравнению со статической при хирургическом лечении чрезвертельных переломов у пациентов старше 65 лет при полной нагрузке на оперированную конечность в течении всего периода реабилитации.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Научная значимость результатов диссертации Щербакова И.М. заключается в разработке, научном обосновании определения клинических критериев применения имплантов для динамической фиксации отломков у пожилых людей с чрезвертельными переломами бедренной кости, доказательстве повышения стабильности системы «бедренная кость – цефаломедуллярный штифт» при консолидации чрезвертельных переломов в условиях полной нагрузки на оперированную ногу при ходьбе, разработке

рекомендаций по клиническим критериям отбора пациентов старше 65 лет с чрезвертельными переломами, у которых применение динамической фиксации отломков приводит к значимому снижению частоты осложнений и улучшению функциональных результатов оперативного лечения, по технике операции, позволяющей после выполнения динамического остеосинтеза чрезвертельных переломов бедренной кости при полной нагрузке на оперированную ногу уменьшить риск развития варусной деформации в области тазобедренного сустава и предотвратить трансформацию фиксации в статическую.

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно определены цель и задачи исследования, проанализированы данные отечественной и зарубежной литературы, разработан дизайн исследования. Диссертант осуществлял сбор информации по исследованию на бумажном и электронном носителях, формировал базу данных пациентов. Участвовал в процессе обследования и лечения пациентов, в том числе, сам выполнил 80% хирургических вмешательств.

Осуществлял статистическую обработку полученных данных, производил их анализ, интерпретацию и обобщение результатов, сформулировал выводы.

Подготовил научные статьи по теме работы, а также доклады, с которыми выступал на всероссийских и международных конференциях. Самостоятельно написал и оформил рукопись диссертации и автореферат.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии при Минобрнауки России, построена по классическому принципу, и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Работа содержит 143 страницы текста, 48

рисунков, 15 таблиц. Список литературных источников включает 244 работы (из них 97 отечественных и 147 иностранных источников).

Цель работы соответствует ее названию, а поставленные задачи логичны и отражают этапы проведенного исследования. Положения, выносимые на защиту, достаточно четко сформулированы, отражают основные итоги работы и полностью обоснованы. Обзор литературы подробно раскрывает суть изучаемой проблемы и основан на своевременном и репрезентативном материале. Подробно описаны используемые определения, методы получения информации, характеристики групп пациентов, критерии включения и исключения в исследование, инструментальные и диагностические методы.

Диссертация наглядно иллюстрирована photographиями, результатами рентгенологических исследований, диаграммами и таблицами. Клинические примеры поясняют текст соответствующих глав.

Интерпретация и обсуждение результатов проводились на основе статистического анализа собственных результатов, а также детального анализа публикаций других исследователей.

Проведены клинические наблюдения 137 пациентов с чрезвертельными переломами бедренной кости у лиц старших возрастных групп, что достаточно для реализации цели и задач диссертационной работы. Пациенты, включенные в исследование, были разделены на две группы: группа пациентов с динамической фиксацией перелома — 72 пациента и группа пациентов статической фиксации — 65 пациентов. В первую группу были включены пациенты, которым проводилась фиксация с применением импланта Targon PF. Во вторую группу вошли пациенты, которым проводилось фиксация конструкции PFN.

Сравнительная оценка полученных результатов выявила несомненное преимущество динамической фиксации чрезвертельного перелома у пациентов старших возрастных групп.

Проведенный объем исследования позволяет сделать статистически достоверные выводы. При проведении анализа полученных результатов использовались адекватные методы статистической обработки данных.

Выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно, обоснованы и логично вытекают из поставленных задач.

Диссертация и автореферат легко читаются и воспринимаются. Качественный иллюстративный материал облегчает понимание работы.

По материалам диссертационной работы Щербакова Ивана Михайловича опубликовано 8 печатных работ, в том числе 4 в профильных рецензируемых научных журналах из списка ВАК.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по представленной работе нет. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки не снижают ценности работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Щербакова Ивана Михайловича на тему: «Динамический цефаломедуллярный остеосинтез в лечении пациентов старших возрастных групп с чрезвычайным переломами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа полностью соответствует критериям п.16 Положение 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) утвержденным приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Щербакова И.М. обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 34 от 28.06. 2023г.)

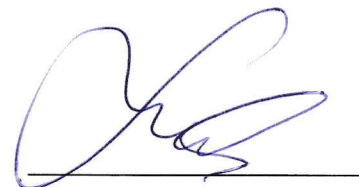
Гончаров Николай Гаврилович

Доктор медицинских наук (14.01.15 / 3.1.8 – Травматология и ортопедия)

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Даю согласие на обработку персональных данных



Подпись доктора медицинских наук Н.Г. Гончарова удостоверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России



Т.А. Чеботарева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Россия, 125993 г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/ 1.

Телефон: +7 (499) 252-21-04

e-mail: rmapo@rmapo.ru

Сайт: <https://www.rmapo.ru/>

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущего учреждения

Мирзаев Карин Бадавиевич

Доктор медицинских наук

Основное место работы – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Согласен на обработку персональных данных _____

tb

Подпись доктора медицинских наук Мирзаева Карина Бадавиевича удостоверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО

РМАНПО

Минздрава России



Татьяна Александровна Чеботарёва
Чеботарёва Татьяна Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmaro@rmaro.ru