

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Черняева Сергея Николаевича на тему «Хирургические методы лечения больных с переломами костей предплечья», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Актуальность выбранной темы диссертации С.Н. Черняева определяется тем, что наиболее тяжелые и трудные для успешного лечения переломы костей предплечья, наблюдаются в основном у пациентов трудоспособного возраста, что приводит к серьезным социальным и экономическим потерям. Сложности лечения переломов костей предплечья обусловлены анатомо-функциональными особенностями сегмента. Наиболее распространен метод для фиксации отломков накостный остеосинтез пластинами и винтами. Однако по данным систематического обзора, охватывающего 944 пациента, при кортикальном остеосинтезе пластинами наблюдается до 24% осложнений, в том числе 14% являются серьезными. Менее распространен хорошо зарекомендовавший себя при переломах диафиза голени, бедра и плеча блокируемый остеосинтез.

Единого взгляда и доказательного обоснования о предпочтительной тактике хирургического лечения пациентов с диафизарными переломами костей предплечья на сегодня нет. Высокая частота неудовлетворительных результатов и осложнений обуславливает продолжение поисков оптимального подхода. Исследование автора посвящено именно этой актуальной проблеме современной травматологии и ортопедии.

Цель и задачи работы, приведенные в автореферате, четко и доступно сформулированы и соответствуют уровню докторской диссертации.

Новизна исследований и полученных результатов. Разработанный и обоснованный на математической модели и доказанный клинически алгоритм выбора метода фиксации отломков позволяет оптимизировать хирургическую тактику, используя преимущества блокируемого остеосинтеза. Разработаны методики лечения сложной патологии – последствий диафизарных переломов костей предплечья в виде несращений и дефектов. Дистракционный аппарат, разработанный и применяемый для непрямо́й репозиции и фиксации отломков костей предплечья (патент RU 142567, 2014 г.) может успешно применяться при вправлении отломков, в том числе и при интраоперационных манипуляциях.

При нарушениях процессов консолидации, несращениях предложены новые способы костной пластики в сочетании с фиксацией блокируемыми стержнями (Патенты RU 2555117, 2577937), которые позволяют успешно реконструировать кости. Сравнительный

полноценный анализ результатов хирургического лечения 440 пациентов позволил сделать достоверные выводы, обосновать и доказать преимущество предложенной системы лечения.

Практическая значимость полученных автором результатов. Исследования автора позволили внедрить в практику научно обоснованные положения диагностики и выбора оптимальной хирургической тактики лечения диафизарных переломов костей предплечья и их последствий. Медико-социальный эффект несомненен, практическое применение рекомендуемых в работе технологий диагностики, приемов и методов оперативного лечения диафизарных переломов костей предплечья и их последствий сократить срок нетрудоспособности, добиться лучшего восстановления функции и практически в 2 раза снизить количество осложнений.

Разработанная автором система лечения пациентов с диафизарными переломами костей предплечья, представленная в практических рекомендациях для травматологов, ортопедов, хирургов и реабилитологов будет способствовать снижению сроков лечения и восстановления трудоспособности, повышению качества жизни пациентов.

Рекомендации по использованию и внедрению результатов работы. Изложенные автором в работе рекомендации просты, доступны и могут быть использованы травматолого-ортопедической службой в любом специализированном стационаре, не требуя дополнительного оснащения или переподготовки персонала.

С результатами диссертации необходимо ознакомить практикующих врачей, слушателей курсов повышения квалификации, учащихся высших учебных медицинских заведений.

Изложенные доступно и четко, **выводы и практические рекомендации** полностью соответствуют цели и задачам работы и позволяют заключить, что цель работы достигнута.

Замечаний по автореферату нет.

Заключение. На основании автореферата диссертационной работы Черняева Сергея Николаевича на тему «Хирургические методы лечения больных с переломами костей предплечья» по специальности 3.1.8 – Травматология и ортопедия можно сделать вывод о том, что автором выполнена самостоятельная научно-квалификационная работа, обладающая несомненной научной и практической значимостью и решающая крупную и чрезвычайно актуальную проблему современной травматологии и ортопедии.

По актуальности, научной новизне и практической значимости она в полной мере соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора № 0692 /Р от 06.06.2022 год (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.),

предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Черняев Сергей Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности – 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Главный травматолог-ортопед МЧС России,
заведующий отделом травматологии и ортопедии
Заслуженный врач РФ,
Доктор медицинских наук, профессор
(3.2.6 Безопасность в чрезвычайных ситуациях)
ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и
радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

«27» мая 2025 г.

Юрий Владимирович Гудзь

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора (по научной и учебной работе, медицине катастроф)
Заслуженный деятель науки РФ
Доктор медицинских наук
доктор психологических наук профессор

Виктор Юрьевич Рыбников

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

«27» мая 2025 г.

Адрес организации: 197345, Санкт-Петербург, ул. Оптиков, д. 54.

www.nrcerm.ru

ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова»
МЧС России

Тел.: +79219611704; E-mail: Gudz59@mail.ru