

## **Оглав**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Лобанова Григория Викторовича на диссертационную работу Закирова Руслана Ильгизаровича на тему «Совершенствование методов хирургического лечения нестабильных переломов заднего полукольца таза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия (медицинские науки).

### **Актуальность темы диссертации**

Лечение нестабильных переломов структур, образующих задний отдел таза представляет собой актуальную проблему травматологии и ортопедии. Частота повреждений таза относительно невелика и составляет 20-37 случаев на 100000 населения в год, однако при политравме может достигать от 22 до 48%, также отмечается тенденция к неуклонному росту данных повреждений в связи с ростом числа дорожно-транспортного травматизма, катотравм и различных техногенных травм. Перелом задних структур таза при политравме зачастую имеет доминирующее значение и во многом определяет прогноз выживаемости для данной группы пациентов.

Несмотря на постоянное совершенствование методов прогнотозической хирургии и вариантов окончательной стабилизации костей таза, в структуре инвалидности по поводу травмы опорно-двигательного аппарата, травма таза является доминирующей и результат не всегда однозначный.

Под успехом в лечении пациентов с травмой костей таза еще недавно можно было считать выживаемость пациента. В настоящее время пациенты после выздоровления хотят иметь возможность физической и социальной адаптации, что ставит перед травматологами задачу по улучшению качества жизни и это требует изменения подходов к лечению данных пациентов.

По своей актуальности работа Закирова Р.И. имеет практическую направленность.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.**

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций определяется корректно сформулированными целью и задачами

исследования. обоснованным выбором методов исследования. четким применением критериев включения, исключения и не включения в исследование. достаточным числом наблюдений. Автором проделана большая работа по анализу медицинской документации 159 пациентов с переломом костей таза, которым автором выполнены различные оперативные вмешательства стабилизирующее повреждения костей таза. Проведено клиническое обследование и оперативное лечение всех пациентов. Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. Применявшиеся методы статистической обработки соответствовали дизайну исследования и позволили решить поставленные задачи с достаточной достоверностью.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автор впервые, провел биомеханическое моделирование испытываемых крестцовых фиксаторов, получил оптимальную геометрию пояснично-тазового фиксатора. Основываясь на результатах исследования получил более быструю функциональную реабилитацию пациентов с травмой заднего полукольца таза.

Среди пациентов, составляющих основную группу и группу сравнения травма таза сочеталась с множественной скелетной травмой и травмой других органов и систем, что в свою очередь ухудшает прогноз выживаемости данной группы пациентов, усложняет и удлинняет процесс лечения и реабилитации.

Автором впервые разработан и обоснован универсальный способ фиксации одно и двусторонних вертикально и ротационно нестабильных переломов крестца на основе двусторонней пояснично-тазовой фиксации, не связанной с наличием и выраженностью неврологических осложнений.

На основе полученного биомеханического моделирования, разработан и апробирован способ фиксации при односторонних нестабильных переломах крестца (Патент РФ №2684870 от 21.03.2018г).

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Значимость полученных автором результатов несомненна. Разработанная в диссертационной работе концепция лечения пациентов с нестабильными переломами в области заднего полукольца таза в ходе непосредственных пятилетних клинических наблюдений, на основе изучения данных шкалы S.A. Majesed, опросника SF-36 при анализе качества жизни позволяет значительно снизить число осложнений, ускорить сроки активизации и реабилитации пациентов.

Понимание биомеханики таза и прогнозируемых рисков и сложностей как внутриоперационного, так и послеоперационного периодов в лечении пациентов с нестабильными переломами в области заднего полукольца таза позволяет повысить готовность врача к правильному решению возникающих проблем и более эффективно с ними справляться.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Научные положения диссертации соответствуют научной специальности 3.1.8 – Травматология и ортопедия. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, а именно пунктам паспорта специальности 4 – экспериментальная и клиническая разработка методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы и внедрение их в клиническую практику.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

По результатам исследования опубликовано 7 печатных работ, из них 6 статей в журналах, рецензируемых ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, в том числе 1 статья, входящая в международную базу цитирования – Scopus. В Роспатенте зарегистрирован патент на изобретение № 2684870 от 21 марта 2018г.

### **Личный вклад автора**

Автором диссертационной работы самостоятельно сформирован дизайн исследования, определены цели и задачи исследования, осуществлен отбор пациентов согласно дизайну исследования, обобщены полученные данные, проведена их статистическая обработка, публикация основных результатов исследования. Автор самостоятельно провел лечение всех пациентов, принимал

участие в обследовании, послеоперационном ведении и мониторинге результатов лечения.

### Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа изложена на 141 страницах печатного текста. Построена по традиционному плану и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главу результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы состоящий из 111 источников (54 отечественных и 57 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 25 рисунками и 8 таблицами.

Во введении обосновывается актуальность выбранной темы, новизна и научно-практическая значимость исследования, четко сформулированы цели и задачи исследования, изложены сведения об апробации и реализации полученных в ходе исследования данных, описан личный вклад автора в данное исследование.

В обзоре литературы систематизированы современные знания о лечении повреждений таза, отражены представления о частоте и распространенности повреждений задних структур таза, отражены представления о классификации повреждений, биомеханике тазового кольца принципах лечения и осложнениях. Анализ научной литературы убедительно подтверждает актуальность темы исследования. Абсолютное большинство использованных литературных источников – современные оригинальные статьи, что говорит в пользу осведомленности автора о текущем состоянии проблемы.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования и содержится исчерпывающая характеристика клинического материала, сведения о структуре и объеме выполненных исследований. На первом этапе было проведено и обосновано биомеханическое моделирование усилий приложенных к пояснично-тазовому фиксатору и расчет оптимальной геометрии пояснично-тазового фиксатора. Вторым этапом проведен сбор материала. Настоящее исследование проведено по принципу отбора с использованием сплошного и выборочного метода. Объектом наблюдения были взрослые пациенты с верифицированным диагнозом: перелом заднего полукольца таза с признаками вертикальной и ротационной нестабильности. Этот этап исследования включал анализ особенностей повреждения заднего полукольца таза, сроков пребывания в

стационаре и сроков реабилитации. Были выработаны подходы к лечению столь сложной группы пациентов, проведены медико-технические разработки на уровне изобретений. Определены критерии включения и исключения в проводимое исследование. Описаны стационарный и амбулаторный этапы лечения. Показаны особенности оперативного лечения и послеоперационного ведения пациентов. Все пациенты с нестабильными периодами в области заднего полукольца таза были разделены на две группы исследования:

- первая группа (основная) – это 20 пациентов с травмой таза с признаками ротационной и вертикальной нестабильности пролеченные с использованием двусторонней пояснично-тазовой фиксации.

- вторая группа (сравнения) – это 21 пациент, с травмой заднего полукольца таза с признаками ротационной и вертикальной нестабильности, пролеченные с использованием различных компоновок аппарата внешней фиксации.

Следующий этап предусматривал динамическую оценку клинико-функциональных возможностей, сроков стационарного лечения и контроль качества жизни на сроках 6 и 12 месяцев после оперативного лечения.

Далее проведен анализ полученного материала и его статистическая обработка. В ближайшем и отдаленном периодах после операции давалась оценка эффективности проводимого лечения и реабилитации.

Третья глава диссертационной работы посвящена результатам собственных исследований: описание клинических характеристик включенных в исследование пациентов, результатов использованных методов исследования, результатов проведенного хирургического лечения. После операции определяли индекс функциональной активности пациента по шкале S.A. Majeed и качество жизни по шкале SF-36. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

В заключении автор резюмирует содержание своей исследовательской работы, подводит ее итоги.

Выводы и практические рекомендации выверены и соответствуют результатам диссертационной работы. Список литературы и оформление диссертации соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Есть вопрос (замечание) смысловой составляющей текста автореферата и диссертационной работы Закирова Р.И. на тему «Совершенствование методов хирургического лечения нестабильных переломов заднего полукольца таза» - какой системой расчетов Вы применяли в диссертационном исследовании: СГС или СИ, так как в расчетных формулах Вами указаны переменные Н, и Кг, которые относятся к разным системам расчетов? данный вопрос (замечание) не влияет на общее положительное впечатление от диссертационного исследования. Следует отметить высокую практическую значимость проделанной автором работы в улучшении результатов лечения нестабильных переломов заднего полукольца таза, а его энтузиазм в стабилизации указанных повреждений заслуживает всяческой поддержки.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы, написан по традиционному плану и в полной мере отражает основные результаты, научные положения, выводы и практические результаты, хорошо иллюстрирован.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Материалы работы сформулированы в виде рекомендаций и внедрены в учебный процесс ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами, клиническими ординаторами, аспирантами и курсантами на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний.

Результаты работы внедрены в практику травматологических отделений «ГАУЗ ГKB №7 им. М.Н. Садыкова г. Казани» Министерства Здравоохранения Республики Татарстан.

### **Заключение**

Диссертационная работа Закирова Руслана Ильгизаровича на тему «Совершенствование методов хирургического лечения нестабильных переломов заднего полукольца таза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённым научно квалификационным

исследованием по актуальной научной теме, в которой решена важная современная научная задача по оптимизации хирургического лечения пациентов с нестабильными переломами в области заднего полукольца таза.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Закиров Руслан Ильгизарович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой травматологии,  
ортопедии и ХЭС  
ФГБОУ ВО Донецкий ГМУ  
им. М. Горького Министерства  
здравоохранения Российской Федерации / Лобанов Григорий  
Викторович

Докторская диссертация защищена по специальности: 14.01.21 –  
травматология и ортопедия (медицинские науки)

283003, Донецкая Народная Республика, г.о. Донецкий, г. Донецк, пр-кт  
Ильича, д.16

Телефон: + 7 (856) 344-40-01; e-mail: [lgv\\_don@mail.ru](mailto:lgv_don@mail.ru)

Согласен на обработку моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора  
Лобанова Григория Викторовича / Лобанов Григорий Викторович  
Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО  
Медицинский университет имени М. Горького / Донецкий государственный  
университет имени М. Горького, к.мед.н., доцент

Е.И.Беседина

«19» 05 2024 года (гербовая печать)

