

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ Жила Николая Григорьевича на диссертацию Юнусова Дамира Ильдусовича: **«Оптимизация тактики хирургического лечения переломов нижних конечностей при сочетанной травме у детей»**, представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Актуальность исследования

Диссертационная работа Юнусова Дамира Ильдусовича посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной детской хирургии – сочетанной травме у детей, которая в значительном числе случаев приводит к инвалидизации и летальным исходам. При этом дети с сочетанной травмой, проживающие вне крупных населённых пунктов, первично госпитализируются в отделения общего хирургического профиля, где возможности оказания специализированной помощи пострадавшим детского возраста крайне ограничены. Следовательно, своевременность проведения правильной диагностики и адекватных лечебных мероприятий при сочетанной травме у детей вне крупных населённых пунктов является оптимальным условием лечения пострадавших в указанных клинических ситуациях.

Установлено, что выбор правильной тактики лечения детей с сочетанной травмой выездной мультидисциплинарной бригадой реанимационно-консультативного центра, с учётом оценки тяжести травмы на основе выбора информативных и простых оценочных систем, уменьшает время пребывания пострадавших на этапе квалифицированной медицинской помощи перед переводом в специализированный центр, что положительно влияет на исходы травм.

Научная новизна

Автором доказана эффективность лечебных мероприятий пострадавшим детям с сочетанной травмой вне крупных населённых пунктов выездной мультидисциплинарной бригадой реанимационно-консультативного центра с

последующей гарантированной транспортировкой в специализированный центр. При этом определены объективные преимущества использования малоинвазивных технологий (временный малоинвазивный метод стабилизации стержневыми аппаратами наружной фиксации, эластичный стабильный остеосинтез стержнями, миниинвазивная хирургическая техника пластиной) в лечении диафизарных переломов нижних конечностей у пострадавших детского возраста с сочетанной травмой, в сравнении с традиционными способами лечения (скелетное вытяжение, накостный остеосинтез, остеосинтез эпиметафизарных переломов с фиксацией винтами, спицами Киршнера).

Теоретическая и практическая значимость работы

Внедрение в клиническую практику результатов проведенного исследования позволило достоверно сократить длительность стационарного лечения и увеличить процент отличных и хороших результатов с 63,3% до 86,5%.

Результаты исследования могут быть использованы в научно-педагогическом процессе медицинских ВУЗов России, в том числе на факультетах последипломной подготовки врачей.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертация работа Юнусова Д.И. написана в традиционной форме, состоит из «Введения», пяти глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация содержит 39 таблиц и 30 рисунков, которые качественно улучшают восприятие излагаемого материала. Список литературы включает 211 источников, из них 130 на русском и 81 – на иностранных языках. По теме диссертации опубликовано 19 печатных работ, из них 6 статей в рецензируемых научных журналах.

Автором поставлена конкретная цель исследования: «Улучшить результаты хирургического лечения диафизарных переломов нижних конечностей у детей с сочетанной травмой». Для достижения цели сформулированы 4 самостоятельные задачи. Цель и задачи исследования согласуются с непосредственным содержанием работы.

В рамках научного исследования изучены результаты лечения достаточного количества больных с сочетанной травмой с повреждением опорно-двигательной системы – 130 детей в возрасте от 1 до 15 лет. Для доказательного анализа полученных данных пострадавшие разделены на две группы: основная – 64 ребёнка, которым после постановки на учёт в реанимационно-консультативном центре и после проведения в ЦРБ временной фиксации повреждённых сегментов конечностей стержневыми аппаратами, в специализированном центре был проведен окончательный малоинвазивный остеосинтез; контрольная – 66 детей, которым после перевода из ЦРБ в специализированном центре осуществили оперативное лечение переломов костей нижней конечности традиционными методиками: скелетное вытяжение, наkostный остеосинтез диафизарных переломов пластинами, остеосинтез эпиметафизарных переломов с фиксацией винтами, спицами Киршнера.

В первой главе представлен обзор российских и зарубежных источников литературы, изложены современное представление изучаемой проблемы. На основе проведенного анализа данных литературы, автор делает правильный вывод о том, что сохраняющиеся неудовлетворительные анатомические и функциональные исходы лечения переломов нижних конечностей у детей при сочетанных повреждениях свидетельствуют о необходимости более детального изучения и научного анализа указанной проблемы современной детской медицины.

Во второй главе автором, в соответствие с дизайном научного исследования, представлена общая характеристика обследованных пациентов, соответствующая сформированным критериям включения и исключения в клиническое исследование. При этом ретроспективная и проспективная группы больных для сравнительного исследования были однородны по возрастному критерию, локализации и характеру травматических повреждений. Описана методология проведенных клинических и инструментальных исследований, подкреплённая информативными таблицами и рисунками.

В третьей главе подробно изложена характеристика травматических повреждений у исследуемых пациентов детского возраста. При этом автором рационально использованы шкалы тяжести повреждений ISS (индекс тяжести травмы) и PTS (педиатрическая шкала травмы), позволившие сделать вывод о том, что данные шкалы целесообразно применять как для корректной оценки тяжести повреждения и состояния у детей с сочетанными травмами, так и для осуществления динамического прогнозирования течения травматической болезни и коррекции ведения пострадавших на этапах оказания медицинской помощи.

В четвёртой главе представлен разработанный автором алгоритм оказания медицинской помощи детям с сочетанной травмой. Следует отметить, что данный алгоритм довольно конкретно и логично отражает целесообразность этапного взаимодействия детских анестезиологов-реаниматологов, травматологов-ортопедов и профильных специалистов консультативной службы и выездной бригады реанимационно-консультативного центра, что, в свою очередь, улучшает качество диагностики, сокращает сроки выполнения экстренных хирургических вмешательств, приводит к эффективной стабилизации ребёнка, позволяющей перевести пострадавшего в специализированный центр.

Пятая глава посвящена хирургическому лечению переломов и его анализу у пациентов с сочетанной травмой. В данной главе автором подробно, в сравнительном аспекте с использованием статистической обработки данных, описаны методики традиционных хирургических вмешательств и малоинвазивных способов оперативного лечения у наблюдаемых больных с сочетанной травмой. Глава хорошо иллюстрирована рисунками практического использования хирургических методик и клиническими примерами, что повышает объективность результатов проведенного лечения. При этом полное восстановление функции повреждённой конечности в основной группе отмечено в 3 раза чаще, чем в контрольной, а итоговая оценка анатомо-функциональных результатов лечения диафизарных переломов по шкале Маттиса-Любошица-Шварцберга у больных основной группы (86,5%

отличных и хороших результатов) значительно превышает таковую (63,3%) у пациентов контрольной группы.

Выводы структурированы, соответствуют поставленным задачам, содержательны и корректны. Практические рекомендации достойны внедрения в практику работы отделений, оказывающих квалифицированную и специализированную помощь пациентам детского возраста с патологией костно-суставного аппарата.

Замечания по содержанию и оформлению диссертации

В тексте диссертации и автореферата отмечаются единичные орфографические ошибки и стилистические неточности. Имеет смысл высказать некоторые замечания: 1) первая задача, на взгляд официального оппонента, для данного исследования является избыточной; 2) не совсем корректное высказывание автора о том, что им самостоятельно разработан дизайн исследования, так как в этом вопросе прерогатива принадлежит руководителю научной работы; 3) в четвёртом выводе следовало бы расшифровать «Внедрение малоинвазивных технологий остеосинтеза...» - каких? Однако указанные замечания не носят принципиального характера и не уменьшают ценности проведенного научного исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответ на следующий вопрос:

1. Уточните, пожалуйста, какой, на ваш взгляд, должна быть рациональная хирургическая тактика при наличии остеоэпифизеолиза, эпифизеолиза в сочетании с диафизарными переломами костей нижней конечности?

Заключение

На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертационная работа Юнусова Дамира Ильдусовича «Оптимизация тактики хирургического лечения переломов нижних конечностей при сочетанной травме у детей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Миронова П.И., является законченной научно-квалификационной работой, в

которой содержится решение актуальной научной задачи: повышение качества хирургического лечения диафизарных переломов нижних конечностей у детей с сочетанной травмой, имеющей важное значение для развития детской хирургии. Следует отметить, что результаты проведенного исследования можно рассматривать как основу для дальнейшей, более углублённой разработки системы оперативного лечения рассматриваемой травматической патологии у пациентов детского возраста.

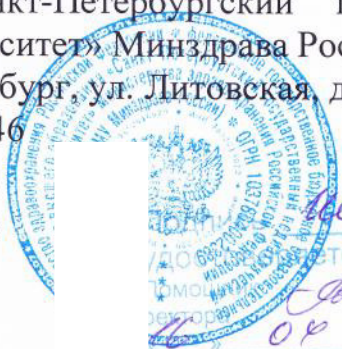
По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости результатов и полученных выводов, работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями от 21 апреля 2016г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Юнусов Дамир Ильдусович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Официальный оппонент: доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», кафедра хирургических болезней детского возраста

Жила Николай Григорьевич

«16» апреля 2018г.

Адрес:
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России
194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2
Тел.: 8 (812) 295-06-46
E-mail: spb@gpma.ru
Сайт: <http://gpma.org>



Воскова Н. Г.
Воскова С. А.
2018 г.