

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Солод Эдуард Ивановича 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 диссертационной работы.

Переломы заднего полукольца таза представляют собой актуальную проблему современной травматологии и ортопедии в связи с неуклонным ростом высокоэнергетической травмы в результате дорожно-транспортных происшествий и техногенных травм. Последствия переломов костей таза постоянно занимают ведущее место в структуре инвалидности из-за полученных травм. Одним из самых распространенных методов хирургического лечения повреждений таза являются различные компоновки аппарата наружной фиксации, которые используются как метод первичной стабилизации повреждений таза, так и в качестве метода окончательной стабилизации костей таза. Но все больше практикующих врачей в последние годы отдает предпочтение методам погружного остеосинтеза, несмотря на это отсутствует четкий общепринятый алгоритм хирургического лечения повреждений таза и выбор метода остеосинтеза зачастую ограничен возможностями оперирующей бригады или лечебного учреждения. В связи с отсутствием общего алгоритма погружного остеосинтеза костей таза частота неудовлетворительных результатов лечения сохраняется на высоком уровне и может достигать до 20%.

Переломы костей таза в большинстве случаев носят множественный характер, и являются ведущим шокогенным фактором при политравме. Им часто сопутствуют неврологические расстройства, которые проявляются нарушением функций органов таза. Особенно серьезные последствия возникают, когда повреждения крестца сочетаются с переломами вышележащих отделов позвоночника. В таких случаях осложнения возникают у 62% пациентов.

В современном подходе к лечению нестабильных повреждений костей заднего полукольца таза основная цель состоит в восстановлении и стабилизации тазовых костей и гемодинамики пациента, а также в декомпрессии и ревизии элементов тазового сплетения в случае неврологических повреждений.

По мере роста частоты повреждений таза не отмечается тенденции к снижению количества осложнений, поэтому изучение методов и подходов к лечению костей таза имеет большое значение.

Научная новизна результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Диссертантом впервые выполнено биомеханическое моделирование смещающих усилий на пояснично-тазовый фиксатор при стабилизации заднего полукольца таза. На основании полученных данных разработана оптимальная геометрия пояснично-тазового фиксатора для минимизации смещающего усилия. На методику получен патент на изобретение (патент на изобретение № 2684870 от 21 марта 2018г). Достоверно доказано, что разработанный способ позволил снизить нагрузки на фиксирующие элементы в 12 раз. Автором доказано, что использование разработанного способа двусторонней пояснично-тазовой фиксации при нестабильных переломах заднего полукольца таза имеет существенное преимущество перед методом внеочагового остеосинтеза. Пациенты пролеченные с использованием разработанного способа достоверно

достигали более высоких показателей по шкалам S.A. Majeed и SF-36 и показали более короткие сроки реабилитации.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается комплексным подходом к решению поставленных задач, использованием современных методов, достаточным объемом клинических исследований и статистическим анализом полученных данных. Диссертационный материал полностью отражает суть проведенных исследований. Объем и структура диссертации соответствуют целям и задачам, а выводы диссертации соответствуют полученным автором результатам исследований. Практические рекомендации соответствуют полученным выводам. Научные выводы, выдвинутые автором, документированы таблицами, рисунками, диаграммами. Достаточный объем клинических исследований, адекватная статистическая обработка свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Содержание работы и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы.

Диссертация изложена на 141 страницах машинописного текста и состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 111 источников (54 отечественных и 57 иностранных авторов). Работа иллюстрирована 25 рисунками и 8 таблицами. Во введении представлена актуальность диссертационной работы, которая четко определяет цель и задачи исследования, отражает научную новизну, положения выносимые на защиту, научно практическую и теоретическую значимость.

Обзор литературы за последние 5 лет отражает наиболее значимые проблемы биомеханики, диагностики и тактики ведения пациентов с травмой костей таза, особое внимание уделяется существующим методам хирургического лечения нестабильный переломов заднего полукольца таза.

Анализ диссертационного исследования показал наличие значительных проблем в лечении нестабильных повреждений задних структур таза, что свидетельствует о необходимости оптимизации системного подхода к решению лечебных и реабилитационных вопросов у данной группы пациентов и внедрению современных технологий для улучшения результатов лечения и уменьшения риска осложнений и неудовлетворительных результатов лечения.

В основной части диссертационного исследования проанализированы результаты хирургического лечения 159 с травмой костей таза, из которых отобрано 20 пациентов в основную группу, 21 пациент в группу сравнения. Изученное количество пациентов достаточно для корректного проведения статистического анализа результатов исследования.

Методы, используемые в исследовании достаточно информативны, современны, позволяют всесторонне оценить качество жизни пациентов в целом.

Практическая и теоретическая значимость результатов исследования. Практическая и теоретическая значимость диссертационной работы обусловлена системным подходом к поставленным целям и задачам, с изучением показателей функционального состояния пациентов с травмой заднего полукольца таза. Использование метода двусторонней пояснично-тазовой стабилизации при переломах крестца позволяет снизить нагрузку на фиксирующие элементы в 12 раз, позволяет производить репозицию поврежденного сегмента под визуальным контролем. При необходимости есть возможность провести декомпрессию нервных структур, что улучшает лучшую функциональную фиксацию заднего полукольца таза, обеспечивает лучшие показатели качества жизни, социальной адаптации и профилактирует вероятность рецидивов смещения и как следствие повторных хирургических вмешательств.

Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению диссертации. Значимые замечания по диссертационной работе отсутствуют.

Единичные грамматические ошибки не влияют на ценность диссертационного исследования.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных научных работах. Основные положения и результаты диссертационного исследования были доложены и обсуждены на республиканских, межрегиональных, всероссийских и международных конференциях. По теме диссертации опубликовано 7 научных 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. Получен патент на изобретение № 2684870 от 21 марта 2018г. 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 ХЭС. Результаты работы внедрены в практику травматологических отделений ГАУЗ ГKB №7 им. М. Н. Садыкова г. Казани.

Заключение.

Диссертация Закирова Руслана Ильгизаровича, на тему «Совершенствование методов хирургического лечения нестабильных переломов заднего полукольца таза», является научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение научной задачи оперативного лечения пациентов с вертикально и ротационно нестабильными переломами в области заднего полукольца таза. По своей актуальности и научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – заслуживает присуждения искомой

научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8
травматология и ортопедия.

Согласен на обработку моих персональных данных.

Начальник управления по реализации функций НМИЦ, ФГБУ НМИЦ
травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

Солод Эдуард Иванович



«27» 05 2024г.

Подпись Э.И. Солода заверяю:

Учёный секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

к.м.н.

Леонова О.Н.

«27» 05 2024 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н.
Приорова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

Адрес: 127299 г. Москва

ул. Приорова 10

Тел. 8 (495) 450 45 11

e-mail: cito@cito-priorov.ru