

## **О Т З Ы В**

официального оппонента, доктора медицинских наук, Карасевой Ольги Витальевны на диссертацию Юнусова Дамира Ильдусовича:  
**«Оптимизация тактики хирургического лечения переломов нижних конечностей при сочетанной травме у детей»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19– детская хирургия

### **Актуальность исследования**

Тяжелые повреждения у детей являются актуальной проблемой детской хирургии. Несмотря на достижения медицины и развитие современных технологий, летальность и инвалидизация при политравме у детей остаются на высоких цифрах. Последнее десятилетие мировое сообщество активно разрабатывает методологию оказания помощи при политравме. Однако, как организация помощи детям с политравмой, так и стратегия и тактика хирургического лечения требуют научного обоснования. С этих позиций проблема выбора сроков и метода лечения диафизарных переломов нижних конечностей при сочетанной травме у детей в условиях региона Российской Федерации крайне актуальна и требует доказательных решений.

### **Научная новизна исследования**

Автором убедительно доказано преимущество малоинвазивных технологий остеосинтеза в лечении переломов нижних конечностей у детей с сочетанной травмой. Своевременно выполненный окончательный металлоостеосинтез обеспечивает не только гладкое течение репаративных процессов в области костной раны, но и позволяет предотвратить соматические осложнения в периоде множественной органной дисфункции у пациентов с сочетанной травмой, что обеспечивает благоприятный исход травматической болезни в целом.

Комбинирование использования оценочных шкал тяжести травмы и тяжести состояния повышает валидность этих шкал для определения необходимости и возможности транспортировки пациента в травматологический центр первого уровня.

Автором предложена методология эффективной медицинской помощи детям с сочетанной травмой при первичной госпитализации в неспециализированный стационар.

### **Теоретическая и практическая значимость работы.**

Внедрение в клиническую практику результатов проведенного исследования позволило достоверно сократить длительность стационарного лечения с  $32,5 \pm 10,1$  до  $27,5 \pm 9,5$  суток ( $p < 0,05$ ), увеличить частоту отличных и хороших результатов лечения с 63,3% до 86,5%, улучшить качество жизни детей, включенных в исследование

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

### **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.

В введении четко изложены цель и задачи работы, обоснована ее актуальность, новизна и оригинальность, определены основные положения выносимые на защиту. Цель и задачи исследования согласуются с непосредственным содержанием работы. Автором в рамках поставленной



цели исследования изучены результаты лечения 130 детей в возрасте от 1 до 15 лет с сочетанной травмой с повреждением опорно-двигательной системы. 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, накостный остеосинтез диафизарных переломов пластинами, остеосинтез эпиметафизарных переломов с фиксацией винтами, спицами Киршнера.

Обзор литературы дает достаточно полное представление о современном состоянии обсуждаемой проблемы. Надо отметить ясно просматривающуюся позицию автора, по отношению к данной проблеме. Во второй главе автором, в соответствии с дизайном научного исследования, содержит достаточно подробную характеристику изучаемых больных, методов исследования, методик хирургического лечения и исследуемых пациентов, представлена общая характеристика обследованных пациентов, соответствующая сформированным критериям включения и исключения в клиническое исследование.

В последующих главах идет анализ результатов собственных исследований. В третьей главе подробно изложена структура травматических повреждений у исследуемых пациентов. При этом автором проанализирована информационная ценность шкалы тяжести повреждений ISS (индекс тяжести травмы) и PTS (педиатрическая шкала травмы).

В четвёртой главе представлен разработанный автором алгоритм оказания медицинской помощи детям с сочетанной травмой. Данный алгоритм конкретно и логично отражает целесообразность этапного

взаимодействия детских анестезиологов-реаниматологов, травматологов-ортопедов и профильных специалистов консультативной службы и выездной бригады реанимационно-консультативного центра, что способствует, сокращению сроков выполнения экстренных хирургических вмешательств, приводит к эффективной стабилизации ребенка, 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 полная итоговая оценка анатомо-функциональных результатов лечения диафизарных переломов по шкале Маттиса-Любошица-Шварцберга у больных основной группы значительно превышает таковую (63,3%) у пациентов контрольной группы, 86,5% отличных и хороших результатов и 63,3% соответственно.

Выводы, сделанные автором, обоснованы и подтверждаются большим клиническим материалом с хорошей статистической обработкой данных. Автореферат полностью отражает суть проведенного исследования и ключевые положения диссертационной работы. Общая оценка работы положительная.

Таким образом, диссертационная работа Д.И.Юнусова обладает значительной ценностью для науки и клинической практики. Предложенная методология оказания помощи детям с политравмой с ведущей ролью травматологического центра первого уровня с РКЦ крайне актуальна для регионов Российской Федерации, где невозможна первичная госпитализация в специализированный стационар. Внедрение



малоинвазивных технологий металлоостеосинтеза нижних конечностей у детей с сочетанной травмой в условиях специализированного стационара позволило уменьшить число послеоперационных осложнений, сократить длительность стационарного лечения и улучшить результаты лечения в целом. Стратегия контролируемой медицинской помощи с использованием валидных шкал тяжести травмы и тяжести состояния позволяет объективно определять необходимый объем реанимационной и хирургической помощи на всех этапах лечения является не только экономически выгодной, но и позволяет сохранить качество жизни ребенка и его семьи.

### **Замечания по содержанию и оформлению диссертации**

В тексте диссертации и автореферата отмечаются единичные орфографические ошибки и стилистические неточности.

Имеется несколько замечаний:

1. Группы сравнения неоднородны по используемым методам лечения, что затрудняет обработку материала
2. Сроки выполнения окончательного металлоостеосинтеза требуют детального обоснования

Однако указанные замечания не носят принципиального характера и не уменьшают ценности проведенного научного исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответ на следующий вопрос:

"Почему дети с сочетанной травмой с оценкой тяжести травмы по ISS <16 не требуют перевода в специализированный стационар?"

### **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, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для развития детской хирургии - повышение качества хирургического лечения диафизарных переломов нижних конечностей у детей с сочетанной травмой,

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.

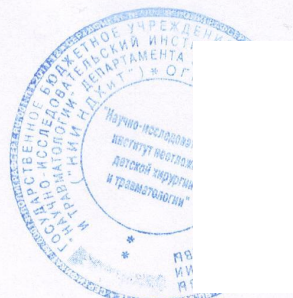
Официальный оппонент:

Заместитель директора по научной работе

ГБУЗ " г. Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения г. Москвы",

д.м.н. Карасева Ольга Витальевна

«24» апреля 2018г.



Адрес: 119180, Москва, ул. Большая Полянка, дом 22

ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения г. Москвы",

<http://www.doctor-roshal.ru/>

8(495) 959-19-72