

«Утверждаю»  
Проректор по научной работе  
ГБОУ ВПО «Московского  
государственного медико-  
стоматологического университета  
им. А.И. Евдокимова»  
Вольская Е.А.



2016 г

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Данилова Михаила Анатольевича на тему: «Лечение больных с повреждениями акромиально-ключичного сочленения моделированной спицей и кортикальным винтом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15. – травматология и ортопедия.

### **Актуальность темы исследования**

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений, так как вывихи акромиального конца ключицы по частоте занимают 3 место после травматических вывихов плеча и предплечья. Подавляющее большинство пострадавших - это мужчины среднего возраста, занимающиеся физическим трудом и спортом.

Повреждения акромиально-ключичного сочленения приводят к нарушению функции не только плечевого сустава, но и всей верхней конечности на стороне повреждения, тем самым значительно снижая качество жизни пациента.

До настоящего времени нет оптимального, надежного и признанного большинством хирургов способа лечения вывихов акромиального конца ключицы. Для восстановления нормальных соотношений в акромиально-ключичном суставе предложено более 200 различных как консервативных, так и оперативных методик лечения, что свидетельствует о недостаточной их эффективности. Необходимость длительной иммобилизации, риск специфических осложнений только усиливает разногласия относительно тактики лечения.

Несмотря на появление современных фиксаторов, обеспечивающих возможность ранней реабилитации, таких, как крючковидная пластина, процент неудовлетворительных результатов сохраняется на высоком уровне и достигает по данным разных авторов от 20 до 60%.

Ввиду выше изложенного, разработка новых методов оперативного лечения пациентов с повреждениями акромиально-ключичного сочленения определяет актуальность работы.

### **Научно-практическая значимость исследования**

*Достоверность и новизна полученных результатов исследования.*

Работа выполнена на большом фактическом материале. Автором для достижения поставленной цели определены 4 задачи, решение которых подтверждаются результатами экспериментально-клинических и аналитических исследований. Для выполнения поставленных задач были исследованы результаты лечения 154 пациентов находившихся на лечении в травматологическом отделении Амурской областной клинической больницы.

В результате биомеханического эксперимента определена роль всех элементов связочного аппарата акромиально-ключичного сочленения в удержании ключицы в правильном положении. На основании полученных данных выбрано наиболее рациональное место расположения для фиксирующего устройства при вывихах акромиального конца ключицы. Из общедоступных травматологических металлоконструкций, таких как спица Киршнера и кортикальный винт, изготовлено оригинальное фиксирующее

устройство (заявки №201110773, №2012151705) для лечения пациентов с вывихами акромиального конца ключицы. Определен этапный алгоритм изготовления предложенной конструкции. В экспериментальных условиях исследованы характеристики предложенной конструкции, которые соответствуют требуемым характеристикам, для фиксации акромиального конца ключицы в правильном положении.

Автором самостоятельно оперированы 34 пациента, по завершению лечения которых средняя балльная оценка составила 95,9 балла по шкале C. R. Constant и A. N. G. Murley, что соответствует отличному результату, подтверждая эффективность разработанной методики.

Практическая значимость диссертационной работы. Разработана оригинальная металлоконструкция и методика ее применения для внутреннего шинирования акромиально-ключичного сустава.

Предложенная методика лечения в клинической практике выявила ее положительные качества: меньший размер оперативного доступа, учет индивидуальных особенностей анатомического строения акромиально-ключичного сустава пациента при планировании операции или интраоперационном изготовлении конструкции, отсутствие длительной иммобилизации в послеоперационном периоде и возможность ранней активизации пациента, что облегчает уход за пациентом и сокращает время стационарного лечения и реабилитации.

#### *Оценка содержания диссертации*

Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, четырёх глав с изложением собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Текст иллюстрирован 54 рисунками, содержит 36 таблиц. Библиографический указатель включает 108 работу отечественных и 74 работы иностранных авторов.

В целом, все методики, использованные в работе, современны, высокоинформативны. Работа построена традиционно, написана хорошим

литературным языком, последовательно и аргументировано изложен весь материал исследования, достоверность полученных данных сомнений не вызывает.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием современных методов. Научные положения и выводы, представленные в диссертации, полностью обоснованы и логически вытекают из фактических материалов исследования. Практические рекомендации конкретны и выполнимы в практическом здравоохранении.

*Значимость полученных автором результатов исследования для науки и практики*

Предложенный метод лечения позволил добиться более высоких положительных результатов лечения и снизить количество осложнений по сравнению с широко используемыми общепринятыми методами лечения у пациентов с повреждениями акромиально-ключичного сочленения находившихся на лечении в травматологическом отделении Амурской областной клинической больницы, что подтверждено анализом результатов лечения. Сформулированные рекомендации позволяют изготавливать и применять индивидуальную металлоконструкцию в каждом конкретном случае у пациентов данной категории.

Автореферат отражает основные положения работы.

Внедрение обеспечено публикацией 10 научных работ, в том числе 3 – в рецензируемых ВАК изданиях.

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

Результаты диссертационной работы Данилова М.А. рекомендуется включить в программы обучения ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей травматологов и ортопедов.

Целесообразно издание методических рекомендаций по теме диссертации.

Замечаний по диссертации нет

## Заключение

Диссертация Данилова Михаила Анатольевича «Лечение больных с повреждениями акромиально-ключичного моделированной спицей и кортикальным винтом» является научно-квалифицированной работой, в которой решена актуальная задача – повышение эффективности оперативного лечения пациентов с повреждениями акромиально-ключичного сочленения предложенной новой, оригинальной методикой, что является важным для травматологии и ортопедии.

По своей новизне, практической значимости, диссертация Данилова М.А. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 14.01.15 – «Травматология и ортопедия».

Отзыв заслушан и утвержден на заседании кафедры травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова», протокол № 6 от «04» марта 2016 года.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии  
ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-  
стоматологический университет им. А.И. Евдокимова».

Доктор медицинских наук, профессор (14.01.15)

*Подпись доктора медицинских наук, профессора В.И. Зоря*  
*Генеральный секретарь МГМСУ, д.м.н., профессор В.И. Зоря*

Зоря В.И.

Зоря В.И.

ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

г. Москва, Десятская, д. 20, стр. 1.

Тел.: +7(495)609-67-00, E-mail: mail@mmsu.ru

