

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Скороглядова Александра Васильевича о научной и практической значимости диссертации Данилова Михаила Анатольевича «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 представленной диссертационной работы очевидна, поскольку травмы акромиально-ключичного сочленения наиболее часто фиксируются у мужчин трудоспособного возраста, занимающихся физическим трудом и ведущие активный образ жизни.

Высокая частота осложнений и рецидивов при лечении данной патологии связана с сложными биомеханическими взаимоотношениями в акромиально-ключичном суставе, что представляет определенные трудности в лечении данной патологии.

Роль элементов связочного аппарата акромиально-ключичного сочленения, принимающего участие в фиксации акромиального конца ключицы, трактуется как отечественными, так и зарубежными учеными неоднозначно и нуждается в биомеханическом исследовании.

Трудности в выборе оптимальной тактики лечения данной категории пациентов связаны с наличием большого количества консервативных и оперативных методов лечения. Консервативные методы лечения обладают некоторыми преимуществами: малотравматичностью, отсутствием операционной раны, а значит и малым риском инфекционных осложнений. Вместе с тем они требуют постоянного контроля за внешними фиксирующими устройствами в течении длительного периода времени, выполнения частых

рентгенологических исследований. Оперативные методы лечения, напротив, уменьшают время пребывания пациента в стационаре, позволяют надежно фиксировать сегмент при сохранении его функции. Однако большое количество современных дорогостоящих средств внутренней фиксации не является гарантией отсутствия неудовлетворительных результатов лечения и представляет определенные трудности для практического врача при выборе метода лечения. Выше обозначенные факты объясняют необходимость разработки новых методик лечения пациентов с повреждениями акромиально-ключичного сустава.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.** Цель и задачи соответствуют наименованию темы и отражают основное ее содержание. Для достижения цели был решен ряд задач. Сделанные автором выводы соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из проведенных исследований. В диссертации отражены результаты биомеханического исследования роли капсульно-связочного аппарата акромиально-ключичного сустава в поддержании его стабильности, на основании которых разработана конструкция для фиксации акромиального конца ключицы в правильном положении. Проведен анализ лечения 154 пациентов с повреждениями акромиально-ключичного сочленения, в том числе 34 пациентов, оперированных по предложенной автором методике.

**Достоверность и новизна исследований, научных положений, выводов и рекомендаций.** При проведении настоящего исследования изучена роль элементов капсульно-связочного аппарата в удержании акромиального конца ключицы в правильном положении. На основании полученных данных выбрано наиболее рациональное место расположения погружной металлоконструкции. Разработана новая оригинальная конструкция и методика ее применения для фиксации акромиального конца ключицы в правильном положении. Внедрен алгоритм изготовления и

- 3 -

установки предложенного фиксирующего устройства для пациентов данной категории в условиях Амурской областной клинической больницы.

Использованные в работе современные исследования: биомеханические, клинические, а также адекватная статистическая обработка полученных данных являются свидетельствами высокой достоверности полученных результатов, последовательности и логичности сформулированных в работе выводов и рекомендаций.

### **Практическая значимость диссертационного исследования.**

Практическая значимость проведенного исследования очевидна и связана с внедрением новой методики оперативного лечения пациентов, позволяющей малотравматично стабилизировать акромиально-ключичное сочленение индивидуально изготовленной конструкцией. Простота и эффективность предложенной методики позволили широко внедрить её в практическую работу муниципальных организаций Амурской, Читинской областей, республики Якутия, а также в учебный процесс кафедры травматологии с курсом медицины катастроф ГБОУ ВПО Амурской ГМА МЗ РФ.

Основная идея, планирование научной работы, определение методологии и общей концепции диссертационного исследования, его цели и задачи сформулированы автором совместно с научным руководителем. Биомеханические, клинические, статистические исследования проведены диссертантом в соответствующих медицинских организациях, которые и стали первоочередными базами для внедрения практических результатов исследования. По материалам комплексного биомеханического и клинического исследования опубликовано 10 научных трудов, 3 из которых в журналах, рекомендованных ВАК, оформлены заявки на изобретение (№2011110773, №2012151705). Материал публикаций полно отражает суть основных научных положений и выводов работы. Результаты работы

-4-

доложены на международных и всероссийских конференциях различного направления.

Оценка содержания работы и степень ее завершенности.

Диссертация построена традиционно, материал изложен последовательно, логично, в соответствии с поставленной целью и задачами. Содержит введение, обзор литературы, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации. Библиографический указатель включает 182 источника, в том числе 108 отечественных и 74 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 54 рисунками и 36 таблицами. В обзоре литературы подробно освещены современные представления об механизмах повреждения акромиально-ключичного сочленения, существующие консервативные и оперативные методы лечения данной патологии. Во второй главе описаны материалы и методы, примененные в работе. В третьей главе представлены результаты экспериментального биомеханического исследования акромиально-ключичного сочленения и предложенного устройства. В четвертой главе исследованы результаты лечения пациентов основной группы и группы сравнения. Решение всех поставленных диссертантом задач, обоснованность выводов, последовательно вытекающих из изложенных данных, позволяет считать работу завершенной. Диссертация заканчивается обоснованными, развернутыми, конкретными практическими рекомендациями, соответствующим разделам исследования. Автореферат отражает содержание работы, отвечает необходимым требованиям.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующие вопросы.

1. Выполнялось ли восстановление связочного аппарата акромиально-ключичного сустава в ходе оперативного вмешательства?
2. Возникла ли фрикционная коррозия металла в месте контакта винт-спица?
3. Были ли явления повреждения вращательной манжеты у данной категории пациентов после оперативного лечения?

- 5 -

Заключение.

Диссертация Данилова Михаила Анатольевича на тему «Лечение больных с повреждениями акромиально-ключичного сочленения моделированной спицей и кортикальным винтом» выполнена под руководством доктора медицинских наук, доцента Борозды Ивана Викторовича, является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной научной задачи современной травматологии и ортопедии – улучшение результатов оперативного лечения пациентов с повреждениями акромиально-ключичного сочленения. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук (14.01.15 травматология и ортопедия),  
профессор, заведующий кафедрой  
травматологии, ортопедии и  
военно-полевой хирургии государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего профессионального образования  
«Российский национальный исследовательский  
медицинский университет им. Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

30 марта 2016 года

  
Скороглядов Александр Васильевич

Подпись профессора А.В. Скороглядова заверяю

ГБОУ ВПО Российский национальный исследовательский  
медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ  
E-mail: [rsmu@smu.ru](mailto:rsmu@smu.ru) ; телефон (495) 434-31-74  
117997, Российская Федерация г. Москва  
Ул. Островитянова, д. 1.

