

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научной работе
ФГБОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

доктор биологических наук

Реориков Д.В.



Od

2017г.

ОТЗЫВ

Ведущего учреждения - Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Ямкового Андрея Дмитриевича на тему: «Остеосинтез переломов длинных костей конечностей гвоздями с пластической деформацией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы исследования

Диафизарные переломы костей конечностей составляют от 4% до 11%, в зависимости от сегмента локализации. Предложенные способы фиксации переломов постоянно совершенствуются. Наиболее предпочитаемыми являются внутренние способы фиксации перелома. Часто используемым фиксатором является гвоздь. Современные технологии обработки металла позволили создать максимально биомеханически оптимальную конструкцию для фиксации переломов длинных костей конечностей.

В этом плане актуальность диссертационного исследования Ямкового Андрея Дмитриевича, которое ставит целью улучшение результатов хирургического лечения переломов длинных костей конечностей гвоздями с

пластической деформацией, актуальна и важна как в научном, так и в практическом отношении.

Диссертационное исследование выполнено по проблеме диагностики клиники и лечения повреждений опорно-двигательного аппарата и входит в план НИР МГМСУ (№ государственной регистрации 01201002439).

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые проведена оценка результатов хирургического лечения при применении гвоздя с пластической деформацией. Отслежены и анализированы отдаленные результаты лечения. Указаны типы переломов с высоким процентом благоприятных исходов лечения (согласно классификации АО). Анализированы ошибки применения. Разработан алгоритм предоперационного планирования. Экспериментально установлена возможная нагрузка на оперированный сегмент. Разработан алгоритм ведения пациентов после хирургического лечения с использованием гвоздя с пластической деформацией.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Диссертация изложена на 119 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, экспериментальной части, глав посвященных клиническим характеристикам пациентов, результатам исследования, разработанному алгоритму лечения по сегментам (плечо, бедро, голень), обсуждение полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 20 таблицами, 30 рисунками. Список литературы включает 196 источников (104 отечественных и 92 зарубежных). Работа написана в классическом стиле. Во введении изложены актуальность исследования, научная новизна и практическая значимость проблемы, определены цель и задачи данной диссертации. Обзор литературы написан грамотным литературным языком, содержит анализ современных

литературных данных, посвященных изучаемой проблеме. В нем представлены особенности фиксаторов применяемых для лечения переломов длинных костей конечности. Отражен путь развития интрамедуллярного остеосинтеза. Нашли отражение различные подходы в тактике лечения пациентов с переломами длинных костей конечностей. В главе «Материалы и методы» представлена характеристика обследования больных: всего 84 человека с переломами длинных костей конечностей. Проведен анализ распределения пациентов по виду травматизма, типу перелома соответственно классификации АО, гендерному признаку. Далее изложены методы клинических и инструментальных исследований, дана характеристика шкал оценки результатов исследования. Изложены этапы хирургического лечения каждого сегмента. Важным элементом работы является экспериментальное исследование. Эксперимент проведен на препаратах трех сегментов бедра, плечо и голень. Фиксация результатов выполнена объективно и на высоком техническом уровне. Результаты эксперимента позволили оптимизировать алгоритм лечения и предоперационного планирования. Для обработки результатов применялись адекватные статистические методы. Обработка результатов проводилась с применением программы Microsoft Excel. Глава «Результаты хирургического лечения переломов длинных костей конечностей» содержит подробное описание по каждом исследуемом сегменте. Отдельно уделено внимание ошибкам и осложнения хирургического лечения. Радует, что достаточно полно и честно отражены все проблемы, которые нашли отражение в статистических данных. И самое главное учтены при оценке результатов лечения. Приведенный алгоритм содержит подробный план по каждому сегменту включая амбулаторный этап лечения. В заключении представлен подробный анализ полученных результатов, отражены наиболее важные моменты исследования, тщательно проанализированы имеющиеся взаимосвязи между явлениями. Завершается диссертационная работа выводами, которые соответствуют поставленным задачам исследования.

Практическими рекомендациями рекомендации сформулированы четко, отвечают целям работы и логично вытекают из ее содержания.

Материалы диссертации в полной мере представлены в 5 научных работах, из них- 3 в журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, а так же доложены на конференциях.

Содержание автореферата и печатных работ соответствуют материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Ценность настоящего исследования для практического здравоохранения определяется, в первую очередь, оценкой результатов хирургического лечения различных типов переломов с использованием гвоздя с пластической деформацией. Это повысит качество оказания хирургической помощи. Позволит специалистам ориентироваться при планировании операций. Правильно рекомендовать величину нагрузки на конечность после операции. Определять оптимальные сроки удаления фиксатора. В работе описаны особенности хирургического лечения пациентов с переломами длинных костей конечностей различной локализации. Отражены ошибки и недостатки при проведении операций. На основании собственных наблюдений и данных литературы предложен алгоритм хирургического лечения пациентов с переломами длинных костей конечности, что позволит своевременно и точно оказывать квалифицированную помощь больным. Также произведена оценка отдаленных результатов лечения пациентов с переломами длинных костей конечностей.

Замечания по диссертации

В диссертационной работе имеется ряд стилистических неточностей. Все замечания носят редакционный характер и не снижают ценности работы. Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Некорректных заимствований не содержит.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Предложенный алгоритм хирургического лечения переломов длинных костей конечностей используется в клинике кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ Московского государственного медико-стоматологического Университета им. А.И. Евдокимова (ГБУЗ «ГКБ №59 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 54», ГБУЗ «ГКБ им С.П.Боткина ДЗМ» филиал №4, ДКБ им. Н.А. Семашко ОАО «РЖД» г. Москвы). Алгоритм может быть рекомендован к использованию в травматологических отделениях других стационаров.

Заключение

Таким образом, диссертация Ямкового Андрея Дмитриевича «Остеосинтез переломов длинных костей конечностей гвоздями с пластической деформацией», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора В.И. Зори, является завершенным научным трудом, содержащим решение актуальной научно-практической задачи.

Работа написана лично автором. Материал работы собран в травматологических отделениях ГБУЗ «ГКБ №59 ДЗМ» и ГБУЗ «ГКБ №54 ДЗМ». Автор лично принимал участие в процессе лечения пациентов, оперировал пациентов, занимался послеоперационным лечением. Проводил послеоперационные осмотры, контролировал процесс амбулаторной реабилитации пациентов. Экспериментальная часть работы выполнена автором в сотрудничестве с сотрудниками экспериментальной лаборатории ЦИТО под руководством доктора технических наук, профессора Гаврюшенко. Автор провел анализ отдаленных результатов, а также анализ допущенных ошибок и развившихся осложнений, на основании которого была произведена оптимизация алгоритма лечения пациентов с переломами длинных костей конечностей. Этапы работы находили свое отражение в научных докладах и публикациях.

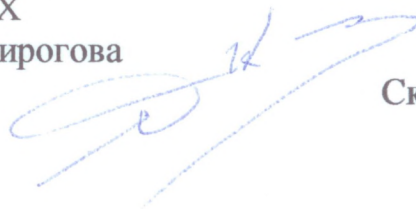
По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности

выводов диссертационная работа Ямкового Андрея Дмитриевича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в ред. от 02.08.2016г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15- травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры травматология, ортопедия и ВПХ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(протокол № 6 от «22» 02 2017г.).

Заслуженный деятель науки России,
Заслуженный врач России,
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
травматология, ортопедия и ВПХ
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
117997,г.Москва,
ул.Островитянова,д.1
E-mail: rsmu@rsmu.ru



Скороглядов А.В.

Подпись заверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, д.б.н., доцент
117997,г.Москва,
ул.Островитянова,д.1
E-mail: uchsovet@rsmu.ru



Милушкина О.Ю.