

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Гильфанова С.И. на диссертационную работу Андрея Дмитриевича Ямкового «Остеосинтез переломов длинных костей конечностей гвоздями с пластической деформацией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия**

### **Актуальность**

После предложения немецкого хирурга Герхарда Кюнчера использовать канал трубчатой кости для фиксации перелома прошло около 80 лет. За это время в технологии производства фиксаторов и методиках проведения операций произошли большие изменения. Двадцатый век был насыщен открытиями. В структуре травм опорно-двигательного аппарата переломы длинных костей конечностей составляют от 4% до 25%, по данным различных авторов. Кажется, что после решения проводить винт через отверстие в конструкции, закончен спор между сторонниками засверливания костномозгового канала и их яркими противниками. Появился, наконец, фиксатор способный ответить высоким требованиям. Быть физиологичным, малотравматичным, обеспечивая надежную фиксацию и раннюю функцию поврежденного сегмента. Надеюсь, ответы на эти и другие вопросы найдем в работе.

### **Научная новизна работы**

Работа основана на анализе результатов хирургического лечения 84 пациентов. Пациенты распределены по сегментам и типам переломов в соответствии с общепринятой классификацией АО. Выполнен анализ пациентов по возрасту, полу и социальному статусу. В работе уделено внимание сопутствующей патологии, которая встречалась у 62% пострадавших. Дан анализ исходных данных и сравнительная картина в

раннем после операционном периоде и по окончанию стационарного периода лечения. Удалось отследить отдаленные результаты хирургического лечения у 50% оперированных больных.

Установлено приоритетное значения выполнения закрытой репозиции перелома. Отмечены моменты необходимости использования дополнительных методик и инструментов репозиции костных фрагментов. Выделены пути введения фиксатора в зависимости от уровня перелома.

### **Практическая значимость**

Автором разработан алгоритм хирургического лечения для трех основных сегментов. Выполнена унификация видов репозиции перелома при остеосинтезе с применением гвоздя с пластической деформацией. В эксперименте установлена величина возможной осевой нагрузки для сегментов бедро и голень. Определена последовательность действий хирурга в операционной и указаны принципы после операционного лечения. Выполнена оценка отдаленных результатов хирургического лечения переломов с использованием гвоздя с пластической деформацией по двум системам оценки. Дан анализ осложнений и технических трудностей.

Разработанный А.Д. Ямковым алгоритм лечения переломов длинных костей конечностей с применением гвоздя с пластической деформацией внедрен в клиническую практику в дорожной клинической больнице им. Н.А. Семашко на ст. Люблино ОАО «РЖД».

### **Публикации**

По материалам диссертационной работы опубликовано 5 статей, три из которых в изданиях рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

## Структура и объем работы

Диссертация состоит из введения, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 119 страницах, иллюстрирована 20 таблицами, 30 рисунками. Библиографический указатель содержит 196 источников, в том числе 92 иностранных.

Обзор литературы раскрывает нерешенные проблемы лечения переломов длинных костей конечностей, выделяет роль интрамедуллярного остеосинтеза. Указывает на основные требования к современным методам фиксации переломов.

Материалы и методы подробно изложены во второй главе диссертации. Проведен клинический анализ собственного клинического материала. Глубоко и полно анализированы больные, включенные в исследование. Глава содержит экспериментальное исследование выполненное автором. Создавалось впечатление, что это могла быть отдельная глава работы.

В третьей главе диссертации отражены вопросы хирургического лечения с применением гвоздя с пластической деформацией. Подробно изложены вопросы предоперационного планирования и после операционного лечения пациентов. Хирургическая техника операции разделена по сегментам. В доступной форме отражены этапы операции и особенности используемой конструкции в зависимости от типа перелома и уровня локализации повреждения. Приводятся яркие клинические примеры различных типов переломов и результаты лечения. В исследовании нашли отражения практически все типы переломов, так же автор размышляет о возможности лечения переломов не встретившихся в работе. Логическим завершением является алгоритм лечения для каждого сегмента. В краткой форме отражая этапы лечения пациента и построение долгосрочного прогноза.

Четвертая глава посвящена результатам лечения. Дана характеристика оценочным шкалам, автор использовал две шкалы оценки результатов хирургического лечения. Собственная оценка результатов оформлена достаточно наглядно цветными рисунками. Отражена динамика результатов с пояснением в тексте. Автор анализирует трудности начального этапа применения таких фиксаторов. Давая оценку своим действиям и обозначая пути решения возникших проблем, что добавляет «живости» работе. (клинической изюминке) что полезно узнать или др.

### **Заключение**

Эта глава коротко и полно отражает основные этапы работы. Выводы полностью соответствуют данным, изложенным в предыдущих разделах диссертации, достаточно обоснованы, четко аргументированы и отвечают на все поставленные автором задачи.

### **Практические рекомендации**

Глава четко сформулирована, хорошо аргументирована и является кратким резюме проделанной работы. Содержащие главу положения могут быть использованы в практической деятельности травматологов-ортопедов.

Диссертация написана хорошим научным языком, читается с большим интересом, красочно иллюстрирована таблицами и рисунками, содержит достаточное количество ярких клинических примеров, отражающих содержание работы. Наглядно оформлена экспериментальная часть диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В работе имеются отдельные орфографические и стилистические погрешности, которые существенно не снижают качество диссертации.

Основные положения диссертации достаточно отражены в опубликованных научных статьях и доложены на ряде научно-практических конференций.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. Материалы и основные результаты исследования достаточно подробно изложены в научных публикациях, в том числе три в журналах, рекомендованном ВАК РФ.

### **Значимость проведенного исследования для науки и практики**

Разработанный соискателем алгоритм лечения переломов длинных костей конечностей с использованием гвоздей с пластической деформацией внедрен в практическую деятельность травматологических отделений.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Андрея Дмитриевича Ямкова «Остеосинтез переломов длинных костей конечностей гвоздями с пластической деформацией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является законченной работой. В работе на основании выполненных автором исследований осуществлена попытка решения актуальной проблемы, улучшение качества хирургического лечения переломов длинных костей конечностей.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертация полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года (ред. От 02.08.2016), а сам автор, Андрей Дмитриевич Ямковой, достоин присвоения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук  
(14.01.15 травматология и ортопедия), профессор  
РУДН

Сергей Ильсуверович Гильфанов

117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6  
Тел.: +7 (495) 434-53-00  
Факс: +7(495) 433-95-88  
Адрес сайта: <http://www.rudn.ru>

Подпись д.м.н., профессора С.И. Гильфанова заверяю:

Проректор на научной работе, д.ф.н., профессор Кирабаев Нур Серикович

« 15 » марта 2017г.

