

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Чувашский государственный университет имени
И.Н.Ульянова» Министерства образования и науки Российской Федерации,
профессора кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины
Бойкова Валерия Петровича по диссертации Кленина Андрея Анатольевича
на тему: «Оперативное лечение эпифизарных переломов дистального отдела
плечевой кости и их последствий», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук,
по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия

1. Актуальность выполненного исследования

Диссертационная работа Кленина Андрея Анатольевича посвящена одной из актуальных проблем современной травматологии и ортопедии — оперативному лечению эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий.

Эпифизарные переломы дистального отдела плечевой кости, а именно, головчатого возвышения и блока, занимают одно из первых мест по числу посттравматических осложнений и в 29,9% случаев приводят к стойкой инвалидности пациентов. Основой неблагоприятных исходов у 13-27% больных являются несросшиеся переломы и ложные суставы, что приводит к необходимости выполнения различных реконструктивно-восстановительных операций у значительной части пациентов.

Эффективное лечение эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости требует, во-первых, точного восстановления конгруэнтности суставных поверхностей и, во-вторых, стабильного остеосинтеза, обеспечивающее раннюю функцию сустава в послеоперационном периоде. Стабильный остеосинтез эпифизарных переломов проблематичен из-за

малого размера дистальных отломков. Костные фрагменты не имеют выраженного кортикального слоя, состоят из губчатой кости с гиалиновым хрящевым покровом и, как правило, их кровоснабжение минимизировано. Все это крайне затрудняет эффективное применение современных металлоконструкций для стабильного остеосинтеза.

Предложенные к настоящему времени различные методы остеосинтеза эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости не гарантируют стабильности фиксации, особенно в поздние сроки после травмы.

Процент осложнений и неудовлетворительных исходов при оперативном лечении (контрактуры, несращения и деформации локтевого сустава) велик и составляет от 18 до 85%.

При лечении последствий эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости на поздних сроках после безуспешного консервативного или оперативного лечения пациенты часто нуждаются не только в восстановлении целостности суставной поверхности, но и в исправлении оси конечности, устранении контрактур, деформаций. Попытки восстановить форму и функцию локтевого сустава у таких больных с помощью открытой репозиции и остеосинтеза нередко приводят к усугублению контрактуры сустава, нестабильности, оссифицирующим процессам с наличием болевого синдрома и развитию остеоартроза.

Поэтому разработка новых способов стабильного остеосинтеза при эпифизарных переломах дистального отдела плечевой кости и их последствий является одной из приоритетных задач травматологии и ортопедии, чему и посвящена данная работа.

2. Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Целью работы являлось повышение эффективности оперативного лечения пациентов с эпифизарными переломами дистального отдела плечевой

кости и их последствиями путем разработки и внедрения в клиническую практику новых способов остеосинтеза.

Научная новизна представленной диссертационной работы состоит в том, что впервые разработаны новые способы остеосинтеза: внутренней фиксации головчатого возвышения плечевой кости, обеспечивающий стабильный остеосинтез, создающий условия для ранней кинезотерапии пациентов (патент РФ на изобретение № 2360633 от 10.07.2009г.) и способ внутренней фиксации блока плечевой кости, характеризующийся малоинвазивностью оперативного вмешательства, стабильностью остеосинтеза (патент РФ на изобретение № 2577943 от 20.03.2016г.).

Впервые с помощью метода физико-математического моделирования выполнен сравнительный анализ стабильности внутренней фиксации переломов головчатого возвышения плечевой кости разными способами.

Таким образом, научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений, что подтверждено двумя патентами РФ на изобретение.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Настоящее диссертационное исследование основано на достаточном количестве наблюдений, современных методах исследования и статистической обработке данных. Результаты исследования проанализированы согласно принципам доказательной медицины и с помощью традиционных методов дескриптивной статистики. Работа выполнена на основе анализа данных клинико-рентгенологических и инструментальных обследований 141 пациента с закрытыми свежими эпифизарными переломами дистального отдела плечевой кости и их последствиями.

Для объективной оценки полученных результатов были использованы методы дескриптивной статистики и доказательной медицины. Статистическая обработка результатов была проведена на персональном компьютере «Lenovo» в среде Windows 7 с использованием программы Microsoft Office Excel 2011, статистического пакета Statistica 6.1 фирмы STATSOFT.

Поставленные автором задачи были решены в ходе его диссертационной работы и полностью соответствуют выводам.

4. Значимость для науки и медицинской практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Практическая значимость диссертационной работы очевидна. Способность обеспечить стабильный остеосинтез является основанием для внедрения новых предложенных способов остеосинтеза головчатого возвышения и блока плечевой кости в клиническую практику для улучшения результатов оперативного лечения пациентов с эпифизарными переломами дистального отдела плечевой кости и их последствиями. Новые способы оперативного вмешательства позволяют уменьшить травматичность открытой репозиции, улучшить качество и стабильность остеосинтеза, создать возможность для ранней двигательной реабилитации локтевого сустава. Все это в целом, как это показано автором, приводит к улучшению анатомо-функциональных результатов лечения и сокращению сроков пребывания пациентов в стационаре.

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и изложена на 130 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 таблицами и 41 рисунком и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы, включающего 137 источников, из них 58 отечественной и 79 зарубежной литературы.

Анализ диссертации по главам:

Во введении и обзоре литературы автор провел анализ эпидемиологической картины эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий, выявил современные пути решения проблемы стабильного остеосинтеза костных отломков с применением различных методик. Диссертант правильно интерпретирует статистические данные и акцентирует внимание читателя на нерешенных вопросах.

Вторая глава посвящена изложению материалов и методов исследования пациентов. С позиции доказательной медицины проведено сравнительное исследование результатов стабильности остеосинтеза известными способами и предложенным автором способом при эпифизарных переломах дистального отдела плечевой кости методом физико-математического моделирования.

Полученные данные диагностических методов исследования подвергнуты статистической обработке. Выполнены математическое сопоставление показателей с аналитическим описанием закономерностей, проведены логический и математический анализ полученных данных, их обобщение и системный многофакторный анализ величин изученных критериев.

Выполнено сравнение результатов остеосинтеза разными способами сначала в группе пациентов со свежими переломами, затем в группе пациентов с последствиями переломов в сроки 3, 6, 12 месяцев после выполненного оперативного вмешательства, используя опросник неспособностей верхней конечности DASH, модифицированную шкалу клиники Mayo и динамику показателей силы кулачного схвата кисти.

В третьей главе автор подробно представляет общую характеристику, а также применение в клинической практике новых способов оперативного

лечения свежих эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий.

В четвертой главе описан выполненный сравнительный анализ эффективности способов оперативного лечения пациентов с эпифизарными переломами дистального отдела плечевой кости и их последствиями.

Анализ полученных данных комплекса методов исследования проведен с применением статистического анализа. Полученные результаты интерпретированы в соответствии с принципами доказательной медицины.

В заключении автор диссертации Кленин А.А. подводит итоги проделанной работы.

Выводы и практические рекомендации работы аргументировано вытекают из результатов исследования, четко сформулированы, достоверны.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, получено 2 патента РФ на изобретение, 1 рационализаторское предложение.

Данные диссертации используют в практической работе микрохирургического, травматолого-ортопедического отделений, отделения реконструктивно-пластической хирургии ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Минздрава России, а также в учебном процессе на кафедре хирургии с курсом травматологии и ортопедии Центра повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на Всероссийских и международной конференциях: VII Научной сессии «Современное решение актуальных научных проблем в медицине» (Нижний Новгород, 2008); на Юбилейной Российской научно-практической конференции, НГМУ «Новые технологии в травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии», (Новосибирск, 2008); на заседании

Нижегородской ассоциации травматологов-ортопедов (Нижний Новгород, 2014); на V Международной научно-практической конференции «Теоретические и прикладные аспекты современной науки» (Белгород, 2014); на Междисциплинарной научно-практической конференции «Лечение артрозов. Все, кроме замены сустава» (Казань, 2016).

Полученные автором результаты диссертационного исследования могут быть внедрены в практическую деятельность отделений травматологии и ортопедии лечебных учреждений Российской Федерации.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе кафедр травматологии и ортопедии Российской Федерации.

Вопросы и замечания:

ВОПРОСЫ

1. Проведены исследования по биомеханике остеосинтеза головчатого возвышения, а блока нет. Почему?
2. Каково Ваше отношение к эндопротезированию локтевого сустава?

ЗАМЕЧАНИЯ

1. Желательно в дополнение к проведенным теоретическим биомеханическим исследованиям было бы провести их еще и на трупном материале.
2. Отданный автором приоритет в списке использованной литературы иностранным авторам выглядит малоубедительным.
3. Пункт 4 раздела практических рекомендаций лучше было бы конкретизировать по срокам – срок временной иммобилизации (в днях), сроки и дозировка нагрузок и т.д., поскольку это важно для практикующих травматологов-ортопедов.

Перечисленные выше замечания не умаляют научной ценности работы и не снижают достоверности полученных данных.

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует положениям, выносимым на защиту, и отражает суть диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации конкретны, четко сформулированы, соответствуют задачам исследования, логично вытекают из диссертационной работы и полученных результатов.

7. Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Клемина Андрея Анатольевича на тему: «Оперативное лечение эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной травматологии и ортопедии по изучению оперативного лечения эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Клемина Андрея Анатольевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» Министерства образования и науки Российской Федерации;

428015, г. Чебоксары, ул. Пирогова, д.3

Тел. (8352) 45-02-48; (8352) 45-06-17

E-mail: vpboykov53@rambler.ru

профессор, доктор медицинских наук

(14.01.15 – Травматология и ортопедия)



Бойков Валерий Петрович

9 ноября 2017г.

