

ОТЗЫВ

официального оппонента о 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

Эпифизарные переломы плечевой кости создают большие проблемы при лечении пациентов. Малая величина свободных костно-хрящевых фрагментов часто не позволяет применить такой традиционный метод фиксации, как накостный остеосинтез. Наличие свободных костно-хрящевых отломков, лишённых источников кровоснабжения в дальнейшем ставит под сомнение возможность сращения перелома. Учитывая всё вышесказанное, оперативное лечение подобных переломов требует тщательного восстановления анатомической целостности эпифиза плечевой кости и альтернативных методов фиксации отломков.

Анализ научной литературы показывает, что результаты хирургического лечения эпифизарных переломов и их последствий неутешительны, что приводит к большому числу осложнений и инвалидности. Таким образом актуальность исследования, выполненного автором не вызывает сомнений.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Автором предложено два способа оперативного лечения эпифизарных переломов, мировая новизна которых подтверждена патентами на изобретения.

Впервые методом физико-математического моделирования проведен сравнительный анализ стабильности фиксации головки мыщелка плечевой кости различными способами, который подтверждает достоверность эффективности предложенных автором способов.

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

Клиническая часть работы выполнена с использованием достаточно большого количества пациентов (141 больной) со свежими переломами эпифиза плечевой кости и их последствиями. В исследовании имеются две группы больных (основная и контрольная), которые сопоставимы по количеству, половым и возрастным признакам. В работе наряду с традиционными методами обследования использовались современные методы диагностики и лечения, такие как трёхмерная компьютерная томография, биомеханические.

Используемые автором новые способы остеосинтеза доказали свою эффективность в отдалённые сроки. При исследовании результатов оперативного лечения автором применялись современные методы балльной оценки (по вопроснику DASH, шкале Mayo).

Эффективность новых способов остеосинтеза подтверждена методом физико-математического моделирования. Таким образом, остеосинтез головчатого возвышения плечевой кости предложенным новым способом в 3,5 раза стабильнее, чем остеосинтез спицами Киршнера и в 7,7 раз стабильнее, чем остеосинтез винтом.

Результаты исследования проанализированы согласно принципам доказательной медицины и с помощью традиционных методов дескриптивной статистики.

Основные положения диссертация, выносимые на защиту, выводы и рекомендации логично вытекают из сути работы.

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

Эффективность новых предложенных способов остеосинтеза головки мыщелка и блока плечевой кости является основанием для внедрения в клиническую практику для улучшения результатов оперативного лечения пациентов с эпифизарными переломами дистального отдела плечевой кости и их последствиями. Малая травматичность открытой репозиции и простота остеосинтеза предложенными автором способами позволяет улучшить качество и стабильность фиксации, создать возможность для ранней кинезотерапии локтевого сустава. Все это в целом приводит к улучшению анатомо-функциональных результатов лечения и сокращению сроков пребывания пациентов в стационаре.

5. *Оценка содержания диссертации*

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 58 отечественных и 79 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 41 рисунком.

Во введении дано обоснование актуальности изучаемой проблемы и сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и положения, выносимые на защиту; определена практическая значимость работы.

В I главе «ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ»

Рассмотрены современные тенденции при лечении переломов эпифиза плечевой кости на основании изучения научных публикаций за последние годы. Указаны трудности

оперативного лечения переломов данной локализации, связанные с особенностями анатомического строения и характера перелома. Автором отмечено, что отдалённые результаты оперативного лечения оставляют желать лучшего и часто связаны с осложнениями и, как результат этого, с большим количеством неблагоприятных результатов.

Во II главе «ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ»

Дана подробная характеристика 141 пациента с переломами эпифиза плечевой кости их последствиями. Все больные подразделены на 2 группы (основную и контрольную). В основную группу вошли больные, которым были применены новые способы остеосинтеза, предложенные автором. Во вторую включены пациенты, которым применялись традиционные методы фиксации отломков (винтами и спицами Киршнера).

В данной главе описаны обычные и современные методы клинического и инструментального обследования больных. Автором применены усовершенствованные методы биомеханического обследования и трёхмерная компьютерная томография.

В главе приведены методы физико-математического моделирования и статистического анализа.

В III главе «НОВОЕ В ОПЕРАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИФИЗАРНЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ И ИХ ПОСЛЕДСТВИЯМИ»

В главе приведена общая характеристика применённых автором различных способов оперативного лечения эпифизарных перелом плечевой кости. Подробно описана техника предложенных новых способов оперативного лечения, на которые получены два патента на изобретение.

Подраздел главы посвящён описанию сравнительной оценки стабильности остеосинтеза эпифизарных переломов плечевой кости разными способами методом физико-математического моделирования. Доказано, что остеосинтез головчатого возвышения плечевой кости предложенным новым способом в 3,5 раза стабильнее, чем остеосинтез спицами Киршнера и в 7,7 раз стабильнее, чем остеосинтез винтом.

В главе приведены истории болезни оперативного лечения новыми способами остеосинтеза у 20 пациентов. Описана методика послеоперационного и реабилитационного ведения больных. Описаны клинические и рентгенологические результаты лечения.

В IV главе «СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОПЕРАТИВНЫХ СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИФИЗАРНЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ И ИХ ПОСЛЕДСТВИЯМИ»

В последней главе автор, используя современные методы оценки отдалённых результатов лечения, такие как вопросник DASH и шкала Mayo, даёт сравнительную характеристику отдалённых результатов оперативного лечения больных разными способами. Применение новых способов остеосинтеза позволило уменьшить травматичность открытой репозиции, улучшить качество и стабильность остеосинтеза и создать возможность для ранней кинезотерапии локтевого сустава. Достоверность преимуществ применения новых способов остеосинтеза по сравнению с традиционными убедительно доказана автором с использованием клинических и статистических методов.

В «ЗАКЛЮЧЕНИИ» изложена суть работы с кратким описанием основных положений каждой главы.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и полученным данным диссертационной работы.

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

Данные диссертации используются 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.

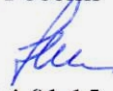
Вопросы и замечания:

1. Согласно последней анатомической классификации «головчатое возвышение» рекомендуется называть «головкой мыщелка плечевой кости» («Медицина», Москва 1980, с.32)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Диссертация Кленына Андрея Анатольевича на тему: «Оперативное лечение эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий», является научно-квалификационным исследованием, в котором решена научно-практическая задача повышения эффективности оперативного лечения пациентов с эпифизарными переломами дистального отдела плечевой кости и их последствиями. По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (утверждённого Постановлением Правительства РФ от

24.09.2013 г. № 842 в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335),
предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук, а соискатель, Кленин Андрей Анатольевич, заслуживает присуждения искомой
степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Врач, травматолог-ортопед травматолого-ортопедического отделения № 21 ФГБУ
«РНИИТО имени Р.Р.Вредена» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор  Жабин Георгий Иванович
Диссертация защищена по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

Подпись руки Жабина Г.И., заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «РНИИТО имени Р.Р.Вредена» Минздрава России

к.м.н.

Денисов А.О.

30 октября 2017 г.

195427 г. Санкт-Петербург – ул. Академика Байкова, д.8

Тел.: 8(812)6709568., info@rniito.org

