

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек
саклау министрлыгынын
«Казан дәүләт медицина университеты»
югары белем бирү федераль дәүләт
бюджет мәгариф учреждениесе
420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760/165501001

№ 5113 15 ноября 201 7 г.
На № _____ от _____ 201 ____ г.
Г _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и
инновационной работе
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор
Ильшат Ганиевич Мустафин

«__» _____ 2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Кленина Андрея Анатольевича на тему «Оперативное лечение эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия

Актуальность. Эпифизарные переломы дистального отдела плечевой кости, а именно, головчатого возвышения и блока, несмотря на свою относительную редкость, занимают одно из первых мест по числу посттравматических осложнений и в 29,9% случаев приводят к стойкой инвалидности пациентов. Эффективное лечение эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости требует точного восстановления конгруэнтности суставных поверхностей и стабильного остеосинтеза, обеспечивающее раннюю функцию сустава в послеоперационном периоде. Предложенные к настоящему времени различные методы остеосинтеза

эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости не гарантируют стабильность фиксации. Значительная частота неблагоприятных результатов оперативных вмешательств, как при свежих переломах данной локализации, так и при лечении их последствий, обосновывают необходимость совершенствования хирургической тактики, что и определило цель данной работы.

Новизна исследования. В ходе исследования впервые разработаны новый способ внутренней фиксации головчатого возвышения плечевой кости, обеспечивающий стабильный остеосинтез, создающий условия для ранней кинезотерапии пациентов (патент РФ на изобретение No 2360633 от 10.07.2009г.) и способ внутренней фиксации блока плечевой кости, характеризующийся малоинвазивностью оперативного вмешательства, стабильностью остеосинтеза (патент РФ на изобретение No 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.

С позиции доказательной медицины статистическими методами проанализированы результаты применения у пациентов известных и новых способов остеосинтеза дистального отдела плечевой кости при свежих эпифизарных переломах и их последствиях.

Теоретическая и практическая значимость работы. 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. Способы позволяют уменьшить травматичность открытой репозиции, улучшить качество и стабильность остеосинтеза, 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.

Настоящее диссертационное исследование основано на достаточном количестве наблюдений (141 пациент), современных методах исследования и статистической обработке данных. Результаты исследования проанализированы согласно принципам доказательной медицины и с помощью традиционных методов дескриптивной статистики.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

Предложенные способы оперативного лечения эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий внедрены в клиническую практику работы микрохирургического, травматолого-ортопедического отделений, отделения реконструктивно-пластической хирургии ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Минздрава России.

Основные материалы и положения работы внедрены в учебный процесс на кафедре хирургии с курсом травматологии и ортопедии Центра повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Личный вклад автора заключался в непосредственном участии в выборе темы диссертационной работы, разработке новых способов остеосинтеза при эпифизарных переломах дистального отдела плечевой кости; выполнении оперативных вмешательств пациентам со свежими эпифизарными переломами дистального отдела плечевой кости и их последствиями; в формировании базы анализируемых данных с проведением их статистического анализа; внедрении результатов диссертационного исследования в учебный процесс и клиническую практику.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения РФ, номер государственной регистрации темы «Изучение особенностей репаративной регенерации соединительной ткани и способов воздействия на нее»: 01201282017. Она соответствует паспорту научной

специальности 14.01.15. – травматология и ортопедия: клиническая разработка методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы и внедрение их в клиническую практику.

По теме диссертации опубликована 9 печатных работ (из них 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России), получены 2 патента РФ на изобретение, удостоверение на рационализаторское предложение.

Диссертация изложена в академической манере на 130 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 таблицами и 41 рисунком. Диссертация включает 137 источников, из них 58 отечественной и 79 зарубежной литературы.

В первой главе диссертации представлен обзор литературы по данной проблеме. Вторая глава содержит общую характеристику материалов и методов исследования. Особо следует подчеркнуть использование метода физико-математического моделирования. В третьей главе автор представил новые медико-технические разработки в лечении пострадавших с эпифизарными переломами дистального отдела плечевой кости и их последствиями. Сравнительный анализ эффективности оперативных способов лечения пациентов раскрыт в четвертой главе диссертации.

Разработанные новые способы остеосинтеза головчатого возвышения и блока плечевой кости могут быть применены как при лечении свежих переломов, так и их последствий. Они позволяют уменьшить травматичность открытой репозиции, улучшить качество и стабильность остеосинтеза, создать возможность для ранней кинезотерапии локтевого сустава.

Разработанная физико-математическая модель доказывает, что остеосинтез головчатого возвышения плечевой кости новым способом обеспечивает в 3,5 раза более стабильный остеосинтез, чем при фиксации спицами Киршнера и в 7,7 раз более прочный остеосинтез, чем при фиксации костных отломков винтом.

Работа написана доступным, литературным языком, легко читается. Диссертация изобилует таблицами, рисунками. Предложенные способы и технические разработки имеют большое практическое значение в лечении

пациентов в травматологии.

Цель диссертации автором полностью достигнута, поставленные задачи успешно решены. Выводы сформулированы убедительно и представляют собой положительный результат, вытекающий из материалов диссертации, обоснованных клиническими данными. Достоверность полученных результатов доказана адекватно проведенной статистической обработкой.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Основные результаты диссертации, практические рекомендации следует внедрять в работу специализированных травматологических клиник.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе при подготовке как студентов медицинских вузов, так и врачей травматологов-ортопедов.

В работе имеется ряд недостатков, которые носят технический и стилистический характер, не влияя на суть диссертационной работы.

Литературный обзор излишне краток. Используемая нумерация рисунков и таблиц несколько затрудняет восприятие иллюстративного материала.

В процессе знакомства с работой возникли следующие вопросы:

1. Применялся ли интраоперационно электронно-оптический преобразователь (ЭОП) или исключительно использовался авторский измеритель для контроля репозиции отломков?
2. Проводился ли рентгеноконтроль пациентам после операции и на какие сутки?

Заключение.

Диссертационная работа Клемина Андрея Анатольевича «Оперативное лечение эпифизарных переломов дистального отдела плечевой кости и их последствий», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение для современной травматологии и ортопедии.

В исследовании Кленина Андрея Анатольевича решена важная современная научная задача - повышение эффективности лечения пострадавших с эпифизарными переломами плечевой кости и их последствиями. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским (докторским) диссертациям. Автор – Кленин Андрей Анатольевич – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры Травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 10 от «25» октября 2017 г.).

Заведующий кафедрой Травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (420012 г. Казань, Бутлерова, 49) д.м.н. по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия,

профессор

Ильдар Фуатович Ахтямов

Подпись профессора Ахтямова И.Ф. заверяю: Ученый секретарь ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,

д.м.н. профессор

О.Р. Радченко

Телефон: (843) 236-06-52. E-mail: rector@kazangmu.ru

С отзывом ознакомлен

Подпись

Дата ознакомления