

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет),

кандидат медицинских наук, доцент  
Д.В. Бутнару

2021г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы  
Аль Хиджазина Валентина «Переломы надколенника и их лечение»,  
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности  
14.01.15-травматология и ортопедия.

### 1. Актуальность исследования.

Переломы надколенника составляют около 1% из всех переломов костей скелета. Нередко, после хирургического лечения переломов надколенника, наблюдаются такие осложнения как: нагноения, миграция спиц, образование ложных суставов надколенника, контрактуры коленного сустава, расхождение отломков, возникновение посттравматического пателлофemorального артроза и частые отрывы проволочных серкляжей) Лечение двухфрагментарных переломов надколенника без смещения не вызывает дискуссий среди травматологов. При двухфрагментарных переломах надколенника выполняют остеосинтез 2 спицами и стягивающей проволочной петлей по Weber. Кроме того, некоторые авторы выполняют остеосинтез надколенника винтами или пластиной. Однако тактика лечения пациентов со сложными переломами надколенника в научной литературе и на практике врачей остается дискуссионной. Одни авторы прибегают к частичной или тотальной пателлэктомии, другие используют различные

способы остеосинтеза.

До настоящего времени при оперативном лечении переломов надколенника для практикующих врачей часто остается проблемным вопрос выбора способа фиксации при том или ином его повреждении. Несмотря на давний многолетний опыт оперативного лечения переломов надколенника, в литературе очень мало исследований, посвящённых тактике лечения пациентов с этими переломами. Однако переломы надколенника продолжают оставаться частой причиной неудовлетворительных результатов и приводят к ограничению функций коленного сустава, что обуславливает большую социальную значимость этой проблемы и необходимость ее дальнейшего изучения. Это послужило поводом для проведения данного исследования.

## **2. Степень обоснованности научных положений выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Достоверность основных положений и выводов диссертационной работы Аль Хиджазина Валентина определяются выполненным аналитическим обзором современных профильных научных публикаций и патентов, проведенным изучением достаточного клинического материала (205 наблюдений), его разделением на сопоставимые клинические группы и подгруппы пациентов, использованием общепризнанных оценочных инструментов (балльной оценочной шкалы KOOS), проведенными сравнениями результатов лечения в определенные фиксированные сроки после травмы, применением современной диагностической аппаратуры и методов лечения, а также адекватной статистической обработкой полученных количественных данных.

## **3. Достоверность и новизна научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В данной работе впервые разработана рабочая классификация переломов надколенника и алгоритм выбора методов остеосинтеза

надколенника в зависимости от характера повреждения и количестве фрагментов перелома, а также разработаны оригинальные способы остеосинтеза, что подтверждает патент, РФ полученный на «Способ остеосинтеза при многофрагментарных оскольчатых переломах надколенника» и патент РФ и «Способ остеосинтеза при отрыве нижнего полюса надколенника». Также выявлено преимущество сохранения нижнего полюса надколенника при лечении переломов (для раннего и полного восстановления функции коленного сустава). В представленной работе автор решает поставленные задачи современным клиническими и инструментальными методами исследования. Объем изученного материала и результаты проведенного статистического анализа достаточны для обоснования заключения выводов и практических рекомендаций. Результаты исследования являются достоверными, доказанными на основе анализа исходов лечения.

#### **4. Общая характеристика и содержания работы.**

Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 122 страницах машинописного текста. Состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и указателя литературы. Содержит 79 рисунков, 12 диаграмм, 2 схемы, 6 таблиц. Указатель литературы содержит 90 работ, из них 20 на русском и 70 на других языках.

**Введение** посвящено актуальности исследования, его цели и задачам, отмечает научную новизну и практическое значение, личный вклад автора, апробацию работы. Обзор литературы, представленный в первой главе, дает достаточно полное представление об истории остеосинтеза надколенника и современном состоянии проблемы. Поднимается проблема диагностики, классификации, выбора метода хирургического лечения. Приводятся преимущества и недостатки распространенных методов хирургического лечения. Автором преимущественно использованы зарубежные источники

литературы, что подчеркивает стремление автора добиться научной новизны и практической значимости с учетом всего накопленного мирового опыта в данном направлении.

**Во второй главе** представлены материалы и методы исследования. В ходе проведения диссертационного исследования осуществлен сравнительный анализ данных клинических и инструментальных методов исследований. Представленное исследование основано на анализе результатов лечения 205 пациентов с диагнозом «перелом надколенника», поставленном на основании типичной клинической картины и результатов инструментального исследования. Пациенты лечились в период с 2014–2019 гг. в ГКБ им. В.М. Буянова и ГКБ им. А.К. Ерамишанцева. На основании способа остеосинтеза пациенты распределены на 5 групп: I) остеосинтез по Weber'у при двухфрагментарных переломах (65 пациента, средний возраст – 58 лет); II) «крестообразный остеосинтез» и другие способы остеосинтеза надколенника с использованием спиц и проволок при трех- и более фрагментарных переломах надколенника (17 пациентов); III) комбинированный остеосинтез – остеосинтез по Weber'у с дополнительным винтом или серкляжом, кистный шов (9 пациентов); IV) частичная пателлэктомия или при оскольчатых переломах надколенника с дополнительной фиксацией блокирующей проволочной петлей McLaughlin'a (24 пациента); V) остеосинтез нижнего полюса надколенника или частичная пателлэктомия без применения петли McLaughlin'a (8 пациентов); Кроме того, разработана рабочая классификация переломов надколенника в зависимости от количества его фрагментов. Также, представлен алгоритм лечения переломов надколенника в зависимости от характера перелома. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета программ Excel 2013 и Statistica (версия 6.0).

**В третьей главе** автором описана технология и этапы проведения разработанных оригинальных методов остеосинтеза надколенника в зависимости от его характера и количества фрагментов, представлена схема

послеоперационной реабилитации пациентов с переломами надколенника.

**В четвертой главе** представлены результаты лечения различных групп пациентов по шкале KOOS, дана сравнительная характеристика результатов лечения пациентов с переломами надколенника различными методами остеосинтеза, Автором разбираются осложнения, полученные во всех группах, приведены клинические примеры, приведены клинические примеры пациентов после с осложнениями. Также, представлены результаты проведенного опроса среди 35 травматологов-ортопедов; их средний стаж работы составил 13 лет. Анонимный опросник включал такие вопросы, как предпочитаемый метод остеосинтеза при двухфрагментарных, оскольчатых переломах и отрывах нижнего полюса. Опросник включал вопрос о применении пластины и эндопротезирования надколенника, а также вопрос про наиболее часто встречаемых осложнениях.

**В заключении** автор кратко излагает основное содержание диссертации, формулирует выводы и практические рекомендации. Сформулированные в диссертационном исследовании выводы, соответствуют цели и задачи исследования, логично вытекают из полученных автором результатов. Материалы диссертации достаточно полно отражены и опубликованы в 16 печатных работ; из них 2 статьи – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 2 статьи в изданиях, входящих в БД Scopus, и 2 патента РФ. Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

## **5. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Материалы диссертационного исследования В. Аль Хиджазина, «Переломы надколенника и их лечение» рекомендуются для использования в практической работе травматологических отделений больниц и научно-исследовательских институтов, а также в системе последипломного

медицинского образования при подготовке специалистов по вопросам травматологии и ортопедии.

## **6. Замечания к работе.**

В целом работа носит завершённый характер, и является цельным научным исследованием. При анализе диссертационного исследования В. Аль Хиджазина, выявлено небольшое количество опечаток и стилистических ошибок. Отдельные фрагменты текста написаны в тяжелом для восприятия стиле, ввиду специфической терминологии и требуют повторного прочтения для их понимания. За исключением этих фрагментов, диссертация читается легко и написана понятным языком.

Принципиальных замечаний по сути, структуре работы, формулировке цели, задач исследования, количеству и качеству анализируемого материала, интерпретации результатов исследования и сделанных на основании этого выводов не имеются. Выявленные замечания не отразились на качестве исследования и не ставят под сомнение его научную и практическую значимость.

## **Заключение.**

Диссертация Аль Хиджазин Валентин «Переломы надколенника и их лечения», является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача по улучшению результатов лечения пациентов с а переломами надколенника, имеющая не только большое **значение** для травматологии, но и социальное значение. По степени актуальности, клинической новизне, научно-практической ценности, работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 (от 24.09.2013), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор

заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден на заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрав России (протокол № 2 от «08» февраля 2021г.)

Отзыв подготовил:

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Минздрава России (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук по специальности 14.01.15 -«Травматология и ортопедия», профессор

Алексей Владимирович Лычагин

«02» сентября 2021г.

Подпись д.м.н., профессора А.В. Лычагина заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Минздрава России (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

«03» сентября 2021г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4

Тел.: +7 (499) 609-14-00

e-mail: [site@sechenov.ru](mailto:site@sechenov.ru), web-сайт: [www.sechenov.ru](http://www.sechenov.ru)