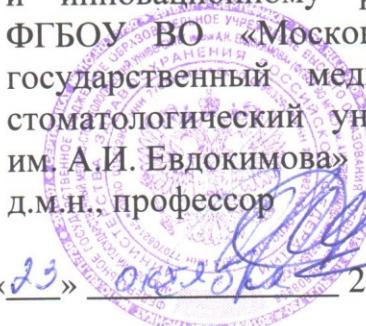


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
и инновационному развитию  
**ФГБОУ ВО «Московский**  
**государственный медико-**  
**стоматологический университет**  
**им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ,**  
д.м.н., профессор  И.И. Крихели

«23» октября 2020 г.

## ОТЗЫВ

**ведущей организации о научно-практической ценности диссертации  
Боголюбского Юрия Андреевича «Диагностика и лечение диафизарных  
переломов плечевой кости, осложненных повреждением лучевого  
нерва», представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук  
по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.**

### **Актуальность темы**

Тема повреждений лучевого нерва при диафизарных переломах плечевой кости является актуальной, так как подобные травмы встречаются достаточно часто (до 18,8%), их тяжесть обусловлена длительными сроками нетрудоспособности пациентов и значительным количеством неудовлетворительных результатов лечения (до 22%). Актуальность исследования определяется также отсутствием в травматологическом сообществе консенсуса по ряду принципиальных вопросов лечения таких пациентов, в частности, обсуждается диагностика повреждений лучевого нерва в ранние сроки после травмы, выбор оптимальной методики остеосинтеза плечевой кости при наличии повреждения лучевого нерва, необходимость и сроки ревизии лучевого нерва, а также целесообразность и особенности терапевтического пособия при травматических нейропатиях.

## **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Предложенные автором алгоритмы диагностики и лечения отличаются новизной и представляют несомненный практический интерес. Анализ причин недостаточной эффективности и ошибок при лечении пациентов с указанной патологией показал необходимость применения инструментальных методов исследования состояния лучевого нерва в дооперационном периоде, учета данных этих исследований при планировании оперативного вмешательства, осознанного подхода к комплексному лечению в послеоперационном периоде. Такой диагностический алгоритм диссидентом разработан, он включает как клиническое, так и инструментальные (рентгеновское и ультразвуковое) исследования. Убедительно доказана высокая диагностическая значимость этих исследований, что позволяет ~~расценивать~~ полученные данные как определяющие при планировании оперативного вмешательства на плечевой кости и лучевом нерве, в частности, определены показания к ревизии лучевого нерва на основании данных ультразвуковой диагностики. Также разработана и обоснована схема терапевтического лечения, которая воздействует на основные звенья патогенеза травматических нейропатий и обладает комплексным действием на поврежденный нерв и окружающие мягкие ткани.

Практические рекомендации направлены на конкретные технические аспекты диагностического и лечебного процесса и отражают опыт автора в лечении пациентов с осложненными переломами плечевой кости.

### **Практическая значимость работы**

Использование предложенного диагностического алгоритма позволяет рационально выбрать тактику хирургического вмешательства, как на плечевой кости, так и на лучевом нерве, в частности, выполнить его ревизию

или обоснованно отказаться от нее. Выбор минимально травматичной и максимально безопасной методики погружного остеосинтеза плечевой кости позволяет уменьшить риск ятогенного повреждения лучевого нерва. Предложенная совокупность методов диагностики и лечения способствовала улучшению результатов лечения больных, что подтверждается увеличением числа хороших и отличных результатов, а также сокращением сроков восстановления функции конечности.

### **Обоснованность и достоверность положений диссертации и выводов**

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. Проанализированы результаты лечения 107 пациентов с переломами диафиза плечевой кости, осложненными повреждением лучевого нерва, разделенных на две группы. Группу сравнения составили 44 пострадавших, которых лечили в 2006-2010 годах по принятым в то время методикам. В основную группу включены 63 пациента (2011-2018 годы), у которых применена созданная система диагностики и лечения.

В диссертации использованы современные методики сбора и обработки информации: определение числовых характеристик переменных; оценка соответствия эмпирического закона распределения переменных теоретическому закону нормального распределения по критерию  $\chi^2$  Пирсона; оценка значимости различий относительных величин частоты по t-критерию Стьюдента. Статистическая обработка данных выполнена с применением компьютерных программ Microsoft Excel 2010 и Statistica10.0. Там, где применить статистические методы невозможно, диссертант систематизирует и тщательно анализирует все клинические наблюдения.

Диссертация прекрасно иллюстрирована интраоперационными фотографиями, результатами рентгеновских, ультразвуковых и электронейромиографических исследований, диаграммами и таблицами. Многочисленные клинические примеры поясняют текст соответствующих глав.

Выводы в целом отражают содержание работы и в достаточной степени аргументированы большим фактическим материалом.

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций; содержит 178 страниц текста, 3 таблицы, 95 рисунков, 9 приложений. Список использованной литературы содержит 190 источников, из них 93 - отечественные, 97 - зарубежные.

### **Значимость для науки и практики**

Разработанный алгоритм диагностики и лечения пациентов с переломами диафиза плечевой кости, осложненными повреждением лучевого нерва, используется в травматологических отделениях ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», ортопедо-травматологическом отделении № 1 ФГБЛПУ «Научно-клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск-Кузнецкий и травматологическом отделении № 2 КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой помощи» г. Барнаул.

Основные положения работы доложены и обсуждены на конгрессах, пленумах и конференциях. По теме диссертации опубликовано 26 научных работ, в том числе 3 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК. В них в полной мере изложены основные положения диссертации.

### **Личный вклад автора**

Автором работы выполнены все ее этапы: подбор и анализ литературы, обработка архивного материала, координация обследования пациентов и участие в нем, выполнение оперативных вмешательств, разработка и внедрение схемы патогенетической терапии нейропатий, создание базы данных, систематизация и анализ клинических наблюдений и отдаленных результатов лечения, изучение и обработка полученных результатов исследования, подготовка научных публикаций и докладов.

## **Рекомендации по использованию результатов работы**

Разработки автора могут быть рекомендованы для включения в учебные программы высших медицинских учебных заведений, в том числе последипломного образования. Практические рекомендации целесообразно использовать в работе травматологических отделений стационаров. По материалам диссертации целесообразно издание методических рекомендаций.

Дальнейшее направление научной работы по данной теме может быть связано с совершенствование хирургических доступов к плечевой кости и лучевому нерву с использованием микрохирургической техники, профилактики ятрогенных повреждений лучевого нерва, оптимизации схемы патогенетической терапии и восстановительного лечения.

## **Замечания**

Диссертация выполнена на высоком научном уровне. Автореферат отражает основные положения диссертации. Диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком, легко читаются и воспринимаются. Обширный иллюстративный материал облегчает понимание работы.

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет, а отдельные погрешности не являются принципиальными и не умаляют достоинств работы.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Представленная диссертация является самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук А.М. Файна, которая содержит новое решение актуальной научной задачи диагностики и лечения пациентов с переломами плечевой кости, осложненными повреждением лучевого нерва, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении

ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Боголюбский Юрий Андреевич заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден на заседании кафедры травматологии, ортопедии и медицины катастроф Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 07 октября 2020 г., протокол № 4.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии  
и медицины катастроф

ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

Член-корреспондент РАН,

профессор, доктор медицинских наук  
(14.01.15-травматология и ортопедия),

*23.10.2020*

Ярыгин Н.В.

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1,  
тел. 8 (495) 609-67-00 e-mail: dom1971@yandex.ru

Подпись Ярыгина Н.В. удостоверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

Заслуженный врач России

доктор медицинских наук, профессор



Васюк Ю.А.