

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника научно - клинического отделения острой травмы взрослых и ее последствий ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России Эдуарда Ивановича Солода на диссертационную работу Куруч Евгения Александровича «Совершенствование лечебной тактики у пациентов с переломовывихами плечевой кости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

Диссертационное исследование Куруч Евгения Александровича посвящено решению актуальной проблемы в современной травматологии и ортопедии – совершенствованию лечебной тактики у пациентов с переломовывихами плечевой кости. В структуре всех повреждений опорно-двигательного аппарата переломовывихи плечевой кости составляют 4,7 – 8,8 %. Для данного вида повреждений, у лиц молодого возраста, характерна высокэнергетическая травма. У лиц пожилого возраста – низкоэнергетическая. Также, в редких случаях переломовывих плечевой кости может произойти в результате эпилептического приступа.

Актуальность темы обоснована редкой встречаемостью данной патологии, частыми тяжелыми сопутствующими повреждениями, нередко приводящими к существенному ограничению функции поврежденной конечности. Доля неврологических осложнений при данном виде травмы, составляет до 48% и в настоящее время, в большинстве случаев, они остаются нераспознанными. Само хирургическое лечение также является травматичным, ввиду невозможности выполнения мини инвазивных методик. Открытые способы репозиции и накостный остеосинтез подвергают мягкие ткани дополнительной травматизации и, как следствие, могут являться причиной развития осложнений. Извлечение головки плечевой

кости из мягких тканей, зачастую связано с определенными техническими сложностями, в том числе, с опасностью ятрогенного повреждения подмышечной артерии.

Принимая во внимание большое количество неудовлетворительных результатов, с целью совершенствования лечебной тактики у больных изучаемого профиля, возникает необходимость в разработке алгоритма лечения данного вида травмы.

Наличие большого количества плохих функциональных результатов, отсутствие единого подхода к лечению данного вида повреждений на всех этапах, на фоне стремительной популяризации активного образа жизни среди всех слоев населения послужило предпосылками к формированию целей и задач настоящей работы.

Цель и задачи исследования сформулированы конкретно и взаимосвязаны, соответствуют основному содержанию диссертационной работы и специальности «травматология и ортопедия». Результаты и выводы, полученные Е.А. Куруч позволяют утверждать о выполнении задач и достижении цели исследования.

Научная новизна и достоверность результатов.

Диссертация Евгения Александровича включает подробный анализ значительного массива клинических наблюдений. Анализ полученных данных проведен с использованием принципов доказательной медицины на современном компьютерном оборудовании с использованием актуального программного обеспечения. Соискателем тщательно изучены литературные источники, оценена разработанность темы исследования. Достоверность результатов диссертационной работы основывается на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования. Получены новые данные о частоте и структуре неврологических нарушений у пациентов с переломовывихами плечевой кости. Определены важнейшие факторы и их значения, влияющие на результат лечения пострадавших с

переломовывихами плечевой кости. Разработан и успешно внедрен оригинальный инструмент для извлечения головки плечевой кости из мягких тканей у пациентов изучаемого профиля. Разработан и успешно внедрен алгоритм лечебной тактики у пациентов с переломовывихами плечевой кости и определено его влияние на функциональные исходы лечения. В результате изучения различных видов лечения профильных пациентов предложены усовершенствованные подходы к выбору лечебной тактики, с учетом установленных факторов и их значений. Соискателем проведен подробный анализ рисков развития осложнений и неудовлетворительных результатов. Результаты исследования являются достоверными, доказанными на основании анализа исходов лечения.

Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствуют предъявленным требованиям.

Структура и содержание работы

Работа Е.А. Куруч является клинической, выполнена в традиционном стиле. Работа состоит из введения, 4 глав (обзора литературы, описания материала и методов исследования, 2 глав собственных наблюдений), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Общий объем работы 139 страниц, включая 16 таблиц и 28 рисунков.

Во введении автором обоснована актуальность исследования, сформулированы его конкретная цель и 5 задач исследования, подлежащие решению в ходе выполнения работы для достижения поставленной цели.

Обзор литературы изложен на основании достаточно большого числа литературных источников (83 – отечественных и 203 – иностранных). Особое внимание обращено автором на те проблемы, которые недостаточно полно отражены в исследованиях по указанной теме, к чему относится отсутствие научно обоснованного единого алгоритма и выбора тактики ведения пострадавших с переломовывихами плечевой кости. Недостаточно сведений об эффективности различных методов лечения неврологических

повреждений у пациентов с переломовывихами плечевой кости. Отсутствуют критерии выбора методов лечения, наиболее подходящих к конкретной ситуации.

Во второй главе приводятся материалы и методы исследования. Автором изучены результаты клинического осмотра и инструментальных методов исследования, включающих рентгенографию, компьютерную томографию, электронейромиографию, статистический метод обработки данных. Исследование основано на изучении результатов лечения 73 пациентов с переломовывихами плечевой кости, прошедших лечение в период с 2012 по 2018 гг. в условиях травматолого-ортопедического отделения.

В третьей главе подробно описывается и обосновывается разработанный алгоритм ведения пациентов с переломовывихами плечевой кости. Особенностью которого является раннее хирургическое лечение и выполнение электронейромиографии через 21 день с целью выявления неврологических повреждений. Также подробно описаны преимущества разработанного инструмента – зажима для извлечения головки плечевой кости из мягких тканей при переломовывихах плечевой кости. Пошагово представлены технология и этапы хирургического лечения с использованием инструмента.

В четвертой главе представлены результаты лечения 73 пациентов. Соискателем описаны клинические примеры лечения пациентов методом открытого устранения вывиха и последующего накостного остеосинтеза плечевой кости пластиной. Евгением Александровичем установлено, что лечение пациентов по разработанному алгоритму позволяет существенно увеличить количество отличных и хороших результатов лечения. Проведен анализ динамики восстановления функции поврежденной конечности с использованием CSS. Рассчитан однофакторный анализ рисков и сформированы рискованные классы развития осложнений и неудовлетворительной функции в плечевом суставе через 12 месяцев после хирургического лечения.

В заключении диссертационного исследования освещается решение поставленных задач и резюмируются результаты исследования. **Выводы,**

сформулированные Евгением Александровичем, вполне обоснованы полученными результатами. Полностью отвечают на задачи исследования, имеют не только научную новизну, но и практическую значимость.

Практическая значимость

Прежде всего, в соответствии с целью работы Евгений Александрович создал алгоритм лечения пациентов с переломывывихами плечевой кости. Полученные данные обосновывают потенциальную эффективность предложенного алгоритма. Кроме того, он предложил специально разработанный инструмент для извлечения головки плечевой кости из мягких тканей.

Основные положения широко представлялись на различных конференциях и опубликованы в трех работах, а две из них в центральной печати. Автореферат диссертации достаточно полно отражает основное содержание и результаты выполненной работы.

В диссертации Евгения Александровича есть опечатки, отдельные неудачные выражения, но существенных замечаний по работе нет. Вместе с тем, считаю необходимым выяснить следующие вопросы:

1. Почему, после хирургического лечения, электронейромиография не выполнялась в более ранние сроки?
2. Почему в вашей работе использовались только пластины для остеосинтеза плечевой кости?
3. Имели ли гнойные осложнения после операций?

Указанные замечания не умаляют ценности проведенного исследования. Работу Куруч Е.А. «Совершенствование лечебной тактики у пациентов с переломывывихами плечевой кости» следует считать законченным научным исследованием, цель исследования достигнута.

Заключение

Работа Евгения Александровича Куруч «Совершенствование лечебной тактики у пациентов с переломывывихами плечевой кости» является

законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение важной научной задачи по улучшению результатов лечения пострадавших с травмой переднего отдела таза, имеющей важное значение для травматологии и ортопедии. Диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации .N2842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ N2335 от 21.04.2016 г., NQ748 от 02.08.2016 г., NQ650 от 29.05.2017 г., NQ1024 от 28.08.2017 г.), а автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 Травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

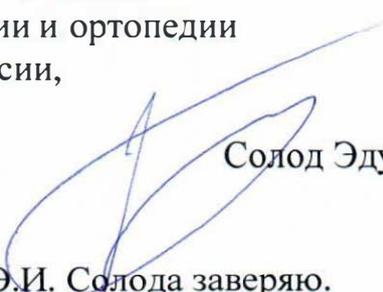
Ведущий научный сотрудник

научно – клинического отделения острой травмы взрослых
и ее последствий

отделения ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени Н.Н. Приорова» Минздрава России,

д.м.н., доцент

(14.01.15Травматология и ортопедия)

 Солод Эдуард Иванович

Подпись доктора медицинских наук Э.И. Солода заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

 Пуляткина Ирина Владимировна

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: Москва, 127299, ул. Приорова 10; тел. +7 (495) 744-40-10; cito@cito-priorov.ru