

ОТЗЫВ

на автореферат ПАРШИНА Михаила Сергеевича

**«ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПОСТРАДАВШИХ С ИЗОЛИРОВАННЫМИ НЕОСЛОЖНЕННЫМИ
«ВЗРЫВНЫМИ» ПЕРЕЛОМАМИ ГРУДНЫХ И ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ»**
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности

14.01.15 – «травматология и ортопедия»

Работа выполнена в ФГБУ «РосНИИТО им Р.Р.Вредена» Минздрава России под
руководством д.м.н., профессора Александра Кайсиновича Дулаева.

Актуальность хирургического лечения “взрывных” переломов позвоночника обусловлена не только их тяжестью, но быстрым накоплением больших массивов клинических данных и их систематизацией, позволяющей дифференцировать тактику их лечения. Повреждения типов А3 и А4 по классификации АО, с одной стороны, являются механически абсолютно нестабильными и согласно современным подходам требуют обязательной стабилизации, с другой – в случае отсутствия неврологических нарушений при таких повреждениях методологически оправданными могут быть как обширные передние декомпрессивно-реконструктивные операции, так и в достаточно малотравматичные задние инструментальные фиксации. При этом малоинвазивные операции, проведенные в первые дни после травмы могут обеспечивать не менее выраженный клинический эффект.

Автором в рамках двух-центрового исследования на достаточном клиническом материале, включающем результаты лечения 206 пострадавших с неосложненными переломами типов А3 и А4 проведено последовательное сравнение эффективности различных типов вмешательств – передних стабилизаций, задних открытых и малоинвазивных транспедикулярных фиксаций, а также операций, выполненных с применением косто-трансверэктомии или комбинированных доступов. Анализ результатов помимо лучевых методов проведен с использованием пациент-ориентированных методов субъективной оценки, в т.ч. цифровой шкалы боли, индекса Освестри и показателя общей удовлетворенности результатами лечения Mac Nab. Для

математического анализа использован адекватный задачам и материалу статистический инструмент.

В рамках попарного сравнения клинико-хирургических групп определены факторы, влияющие на выбор метода хирургического лечения: давность травмы, опыт хирурга, состояние пациента, оцененное по шкале анестезиологического риска ASA, уровень готовности стационара к проведению вмешательства. С учетом полученных данных составлен 4-ступенчатый алгоритм, применение которого должно облегчить специалистам выбор хирургической тактики именно в раннем периоде травмы. Характерно, что применение соответствующего алгоритма позволяет получить сопоставимые отдаленные результаты между разными тактическими решениями.

Выводы и практические рекомендации позволяют сделать заключение о научной новизне, методологической обоснованности и практической значимости проведенного исследования.

По теме диссертации автором опубликованы 9 работ, включая 3 в изданиях, рекомендованных для публикации результатов научных исследований.

В качестве замечания по автореферату можно отметить отсутствие в нем перечисления критериев включения/исключения пациентов в исследуемую группу из большого общего числа оперированных больных с переломами типа А3 и А4. Вместе с тем, как позитивный факт следует отметить, что знакомство с диссертацией будет полезным не только для оперирующих травматологов, но и, в определенной степени, для организаторов здравоохранения.

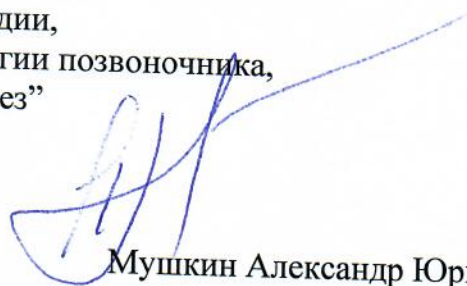
Заключение.

Автореферат позволяет сделать заключение о том, что диссертация М.С. Паршина «Оптимизация тактики хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков», является законченной научно-квалификационной работой, соответствующей заявленной специальности «14.01.15 – Травматология и ортопедия». Ее результаты позволяют оптимизировать выбор тактики лечения вынесенных в название вариантов повреждений позвоночника, а методический уровень, научная новизна и практическая значимость полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении

ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Указанное выше позволяет считать диссертанта заслуживающим присуждения соответствующей степени.

Главный научный сотрудник,
руководитель клиники детской хирургии и ортопедии,
руководитель научно-клинического центра патологии позвоночника,
координатор направления «Внелегочный туберкулез»
доктор медицинских наук, профессор



Мушкин Александр Юрьевич

e-mail: aymushkin@mail.ru

Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.17 – хирургия

Диплом профессора получен по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедии

20 ноября 2019 г.

Подпись руки профессора А.Ю. Мушкина заверяю
Ученый секретарь ФГБУ СПбНИИФ Минздрава России
к.м.н.



Муравьев А.Н.

Федерального государственного бюджетного учреждения
«Санкт - Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
(191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., 2-4,
тел. +7(812)7757555; <https://www.spbniif.ru/>)

