

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Арджения Инала Энверовича на тему: «Совершенствование хирургического лечения раненых с огнестрельными переломами проксимального отдела бедренной кости методом чрескостного остеосинтеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Диссертационное исследование Арджения И.Э. посвящено одной из актуальных проблем военной травматологии – лечению раненых с огнестрельными переломами проксимального отдела бедренной кости, сопровождающимися обширными повреждениями мягких тканей. Как справедливо отмечено автором, в структуре санитарных потерь современные вооруженные конфликты характеризуются высокой долей повреждений конечностей (до 55–80%), при этом огнестрельные переломы проксимального отдела бедренной кости являются одними из наиболее тяжелых и трудных для лечения. Высокий риск инфекционных осложнений, массивное разрушение костной ткани и мягких структур, необходимость ранней активизации раненых – все это делает крайне востребованной разработку новых эффективных и безопасных способов внешней фиксации. Предложенный автором подход, позволяющий отказаться от иммобилизации тазобедренного сустава, имеет не только медицинское, но и важное социальное и оборонное значение, так как способствует более полноценной реабилитации и возвращению военнослужащих к службе.

Автором проведено комплексное исследование, включающее анализ структуры и тяжести повреждений, ретроспективную оценку результатов лечения традиционным методом, биомеханическое моделирование и стендовые испытания, а также клиническую апробацию разработанного способа.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Автором впервые на основе биомеханических исследований (метод конечных элементов и натурные стендовые испытания) проведено сравнительное изучение стабильности различных компоновок аппарата Илизарова при огнестрельном переломе проксимального отдела бедренной кости. Разработан и запатентован новый способ внешнего остеосинтеза, который, в отличие от известных аналогов, обеспечивает фиксацию отломков без иммобилизации тазобедренного сустава. Впервые получены количественные данные о напряженно-деформированном состоянии системы «фиксатор – кость» для

разработанной компоновки, доказана ее стабильность при нагрузках, имитирующих дозированную опору на конечность (до 200 Н). В клиническом исследовании впервые проведен сравнительный анализ отдаленных анатомо-функциональных результатов лечения раненых с использованием нового способа и традиционной методики с фиксацией тазобедренного сустава.

Теоретическая и практическая значимость работы очевидна. Разработанный способ внешнего остеосинтеза внедрен в практику клиники военной травматологии и ортопедии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, а также в работу центральных и окружных военных госпиталей. Использование новой компоновки аппарата Илизарова позволило сохранить движения в тазобедренном суставе, обеспечить раннюю функциональную реабилитацию и достоверно улучшить результаты лечения по сравнению с традиционным методом: доля хороших результатов увеличилась до 75%, а неудовлетворительных – снизилась с 58,2% до 12,5%.

Представленные в автореферате результаты достоверны и обоснованы. Исследование выполнено на достаточном клиническом материале (73 раненых) с применением современных методов статистической обработки, включая непараметрические критерии и оценку размера эффекта. Экспериментальная часть проведена с использованием высокоточного компьютерного моделирования и сертифицированного испытательного оборудования.

Основные результаты диссертации опубликованы в 6 научных работах, из них 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получен патент на изобретение. Материалы работы неоднократно докладывались на российских и международных конференциях.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Автореферат написан ясным научным языком, структурирован, содержит все необходимые разделы и наглядно иллюстрирован. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам.

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Арджения Инала Энверовича на тему «Совершенствование хирургического лечения раненых с огнестрельными переломами проксимального отдела бедренной кости методом чрескостного остеосинтеза» является завершенной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – повышения эффективности лечения тяжелой

категории раненых за счет разработки и внедрения нового способа внешнего остеосинтеза без фиксации тазобедренного сустава.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор Арджения Инал Энверович заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Заведующий травматологическим отделением №2
СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»
кандидат медицинских наук

Аболин А.Б.

Кандидатская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись кандидата медицинских наук Аболина А.Б. заверяю:

Заместитель главного врача СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница» по медицинской части, кандидат медицинских наук

Вовк А.В.

« 20 » 07 2026 г.



Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»

Сокращенное название: СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»

195257, г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А

B3@zdrav.spb.ru

<https://eliz-spb.ru>