

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

Лечение раненых с огнестрельными переломами проксимального отдела бедренной кости является одной из наиболее сложных проблем военной травматологии и ортопедии. Высокая частота сочетанных повреждений, обширные дефекты мягких тканей и костей, а также риск развития тяжелой раневой инфекции ограничивают применение внутреннего остеосинтеза. Использование традиционных компоновок аппарата Илизарова с фиксацией таза и иммобилизацией тазобедренного сустава, несмотря на стабильность, неизбежно приводит к формированию стойких контрактур. Существующие методики внешней фиксации без иммобилизации тазобедренного сустава не имеют должного биомеханического обоснования для сложных многооскольчатых огнестрельных переломов. Всё вышеперечисленное подтверждает высокую актуальность диссертационного исследования И.Э. Арджения.

Диссертационное исследование отличается комплексным подходом и состоит из четырех последовательных этапов, включающих анализ структуры боевой травмы, ретроспективную оценку традиционных методов лечения, детальное биомеханическое моделирование и клиническую апробацию разработанного способа.

На основе анализа входящего потока раненых впервые количественно оценены структура и тяжесть огнестрельных переломов проксимального отдела бедренной кости, сопровождающихся обширными дефектами мягких тканей.

Впервые на высокоточных виртуальных моделях и нагрузочных стендах проведено сравнительное биомеханическое исследование

стабильности и жесткости фиксации различных компоновок аппарата внешней фиксации, доказавшее превосходство разработанной автором конструкции.

Разработан и запатентован оригинальный способ внешнего остеосинтеза аппаратом Илизарова без иммобилизации тазобедренного сустава, обеспечивающий стабильную фиксацию отломков при дозированной опорной нагрузке.

Впервые в клинических условиях доказано, что применение разработанной компоновки аппарата позволяет сохранить подвижность в тазобедренном суставе и достоверно снизить долю неудовлетворительных результатов лечения (с 58,2% до 12,5%) за счет профилактики тяжелых послеоперационных контрактур.

Достоверность результатов подтверждена комплексом экспериментальных данных (метод конечных элементов, стендовые испытания) и репрезентативной клинической выборкой.

Результаты исследования имеют выраженную практическую направленность. Предложенный способ хирургического лечения технически доступен, биомеханически обоснован и безопасен. Он позволяет обеспечить раннюю активизацию раненых и сохранить функцию тазобедренного сустава.

Разработанные практические рекомендации по этапному лечению и послеоперационному ведению раненых успешно внедрены в клиническую практику клиники военной травматологии и ортопедии ВМедА им. С.М. Кирова и ряда военных госпиталей.

Представленный автореферат полностью раскрывает основное содержание диссертационной работы. В тексте четко сформулированы актуальность, научная новизна и практическая значимость исследования, посвященного вопросам совершенствования внешнего остеосинтеза при тяжелой боевой травме. Поставленные цель и задачи находятся в полном соответствии с темой работы. Последовательное решение задач, включая применение современных методов компьютерного моделирования, логически

приводит к достижению намеченной цели. Работа изложена академическим языком и содержит необходимый иллюстративный материал. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

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 травматолого-ортопедическим отделением №10
СПб ГБУЗ «Городская больница №15»
кандидат медицинских наук



Котов В.И.

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

Подпись кандидата медицинских наук Котова В.И. заверяю:

Начальник отдела кадров
СПб ГБУЗ «Городская больница №15»



« 22 » 07 2026 г.



Жарикова Е.А.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение
здравоохранения "Городская больница № 15"
198205, Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д.4
тел.: 8(812) 338-96-33
<https://hosp15.com>
b15@zdrav.spb.ru