



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия»
имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России
6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@rncvto.ru Internet: www.ilizarov.ru

24.07.2017г. № 12181
На № от

Г



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад.
Г.А. Илизарова» Минздрава России,
Д.м.н. А.В. Губин
«20» июля 2017г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Богопольской Анны Сергеевны на тему «Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.15 - травматология и ортопедия и 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность исследования. Тема диссертационной работы Богопольской А.С. актуальна в связи с высокой частотой возникновения низкоэнергетических переломов проксимального отдела бедренной кости у пациентов старшей возрастной группы. Длительный период вынужденной иммобилизации и болевой синдром могут явиться причинами декомпенсации сопутствующей патологии у данной уязвимой группы больных, поэтому хирургическое лечение «по жизненным показаниям» в короткие сроки после госпитализации должно стать стандартом оказания медицинской помощи

пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости. Помимо экстренного характера оперативного лечения особенно значим корректный выбор типа хирургической операции и установка металлоконструкций или компонентов эндопротеза, так как в противном случае высок риск развития имплантат-ассоциированных послеоперационных осложнений, которые существенно затрудняют процесс жизненно важной ранней активизации и реабилитации пациентов и делают практически невозможным полное восстановление функции конечности.

До настоящего времени остается весьма актуальной проблема отсутствия единого подхода к лечению данной группы больных. Наблюдается существенная разница в показателях предоперационного койко-дня, оперативной активности в отношении пожилых пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости, показателях внутрибольничной летальности даже между стационарами одного города.

На основании всего вышесказанного существует необходимость формирования комплексного единого алгоритма ведения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости, охватывающего все этапы стационарного лечения данной группы больных с момента поступления в приемное отделение многопрофильного стационара до выписки из отделения травматолого-ортопедического профиля.

Указанные аспекты и нерешенные проблемы оказания помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости обусловили актуальность диссертационного исследования Богопольской А.С.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что впервые на большом объеме клинического материала (истории болезни и рентгенологические снимки 3490 пациентов) удалось провести сравнительный анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости в условиях всех стационаров крупного мегаполиса и выявить основные ошибки и возможные причины неудовлетворительных результатов лечения.

Кроме того, автором впервые произведен комплексный анализ гайдлайнов крупных зарубежных клиник по ведению пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости, на основании которого сформирован алгоритм и комплекс организационных и клинических рекомендаций по ведению указанной группы больных, серьезно переработанный и дополненный с учетом возможностей отечественных стационаров травматолого-ортопедического профиля.

С целью оптимизации организации оказания медицинской помощи впервые предложена авторская методика расчёта среднегодовой потребности в основных видах экстренного хирургического лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости.

Оценка структуры и содержание диссертации. Диссертационное исследование оформлено в классическом стиле и соответствует требованиям ВАК к кандидатским диссертациям. Материалы диссертации представлены на 268 страницах. Включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и три приложения. Работу иллюстрируют 108 таблиц и 24 рисунка. Список литературы включает 222 источника, из которых 50 отечественных и 172 иностранных авторов.

Во введении традиционно отображена актуальность диссертационного исследования, корректно определена цель, и четко сформулированы задачи для ее достижения, далее приведены научная новизна и практическая значимость работы, данные о ее реализации и апробации, а так же структура диссертационного исследования.

Первая глава посвящена обзору отечественной и зарубежной литературы, относящейся к проблеме организации и оказания медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости, этиологии и эпидемиологии данной травмы, а также высоким показателям смертности в разные сроки после перелома.

Материалы и методы исследования подробно изложены во **второй**

главе диссертации, избранные методики статистической обработки данных в полной мере позволили решить поставленные задачи и объективно сравнить полученные количественные показатели.

В **третьей и четвертой главе** диссертации подробно изложены результаты собственных исследований, анализ клинической документации, результаты экспертизы рентгенологических снимков. На основании подробного анализа структуры контингента пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости удалось установить отсутствие статистически-значимой разницы в демографических показателях и тяжести сопутствующей соматической патологии больных, поступающих в различные стационары города. Указанный факт позволяет производить расчеты в потребности в основных видах экстренного хирургического лечения при переломах проксимального отдела бедренной кости в рамках крупного города, такого как Санкт-Петербург, а также исключить возможность оправдания неудовлетворительных результатов лечения сравнительно более «тяжелым» контингентом больных, поступающих в различные городские стационары.

Проведенный комплексный анализ работы всех отделений травматолого-ортопедического профиля позволил рассчитать основные показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости, такие как предоперационный и общий койко-день, оперативная активность, внутрибольничная летальность, частота возникновения послеоперационных осложнений. С учетом значимой разницы в указанных показателях, типе оказываемой хирургической помощи автором сделан вывод об отсутствии единого подхода к лечению данной группы больных.

Проанализированы результаты лечения в короткие сроки после травмы и спустя два года с момента выписки из стационара. Рассчитаны показатели выживаемости и качества жизни пациентов в зависимости от различных факторов.

Пятая глава представляет собой организационную часть работы, в которой подробно описана разработанная авторская методика расчета среднегодовой потребности в основных видах экстренного хирургического лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости.

С учетом данных проведенного исследования и на основании глубокой переработки зарубежных гайдлайнов сформирован комплекс рекомендаций по ведению пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости с момента поступления в приемное отделение и до выписки из стационара, который позволил усовершенствовать качество оказания медицинской помощи данной группе больных, что подтверждено результатами внедрения сформированного гайдлайна в работу отделения травматолого-ортопедического профиля.

Заключение и выводы логично завершают диссертационную работу. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний, снижающих ценность представленной диссертационной работы не имеется, и работа заслуживает положительной оценки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Богопольской Анны Сергеевны на тему «Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости» является законченной научно-квалифицированной работой.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, методическому уровню диссертационная работа Богопольской Анны Сергеевны соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, и соискатель, Богопольская Анна Сергеевна, заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.15 - травматология и ортопедия и 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании Ученого совета ФГБУ «Российский научный центр «Восстановительной травматологии и ортопедии» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России 05.07.2017г., протокол № 5/2017.

Заведующий лабораторией реконструктивного
эндопротезирования и артроскопии
ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова»
Минздрава России, д.м.н.



О.К. Чегуров

Заведующая консультативно-диагностическим отделением
ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова»
Минздрава России, д.м.н.



Н.В. Сазонова

Подписи д.м.н. О.К. Чегурова, д.м.н. Н.В. Сазоновой

ЗАВЕРЯЮ:

Начальник отдела кадров ФГБУ «РНЦ «ВТО»
им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России



И.В. Носкова

640014, Россия, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6;
Телефон 8 (352 2) 45-47-47; Факс 8 (352 2) 45-40-60
Сайт: www.ilizarov.ru; E-mail: office@rncvto.ru

« 06 » июля 2017 г.