

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фооса Ивана Владимировича «Совершенствование тактики хирургического лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия

Как видно из автореферата, диссертационная работа Ивана Владимировича Фооса посвящена одной из актуальных задач травматологии и ортопедии – лечению пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей. Тема научного исследования актуальна в связи с высокой частотой возникновения неинфекционных осложнений после выполнения внутреннего остеосинтеза по поводу переломов длинных костей конечностей. Несмотря на высокую частоту таких осложнений как ложные суставы, деформации костей, переломы и миграции металлоконструкций, среди травматологов-ортопедов отсутствуют общие взгляды относительно определения лечебной тактики и показаний к применению той или иной методики ревизионного оперативного вмешательства.

Автор провел анализ структуры пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей, представил результаты обследования и лечения пострадавших указанной категории. Всем указанным пациентам выполнены ревизионные хирургические вмешательства. Спектр ревизионных операций включал: реостеосинтез, аугментацию, реостеосинтез с корригирующими остеотомиями с костной пластикой или без нее, реостеосинтез с артролизом, миолизом или редрессацией, удлинение на гвозде с помощью аппарата внешней фиксации, а также повторный остеосинтез с удлинением кости на гвозде в аппарате внешней фиксации в сочетании с корригирующими остеотомиями.

В диссертационной работе разработаны и апробированы оригинальные алгоритмы выбора вида ревизионного хирургического лечения, которые позволяют в зависимости от локализации, вида нарушения консолидации или деформации длинных костей конечностей, вида внутреннего фиксатора при первичном остеосинтезе, наличия костного дефекта, а также стабильности первичной фиксации выбрать оптимальный вариант ревизионного оперативного вмешательства. И.В. Фоос провел сравнение частоты возникновения неинфекционных осложнений после ревизионных операций у пациентов, которым алгоритмы не применялись и пациентов, у которых выбор ревизионного вмешательства выполнялся в соответствии с разработанными алгоритмами. На основании снижения частоты неинфекционных осложнений у пациентов с применением указанных алгоритмов, сделан вывод об эффективности последних.

При анализе отдаленных результатов лечения после выполнения ревизионных оперативных вмешательств у 95,0% пострадавших были отмечены отличные, хорошие и удовлетворенные результаты.

Автором проведены расчеты прямых и непрямых затрат на лечение пострадавших с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза и пациентов, которым выполнен первичный внутренний остеосинтез с неосложненным течением. На основе полученных данных диссертант сравнил экономические затраты на лечение двух исследуемых групп. Общие расходы на лечение пациентов, получивших неинфекционные осложнения внутреннего остеосинтеза переломов длинных костей конечностей, в 3 раза превосходили общие затраты при лечении пострадавших с переломами длинных костей конечностей в случае отсутствия осложнений. При этом прямые расходы больше в 1,9 раз, а непрямые в 3,4 раза. Разница в прямых расходах обусловлена необходимостью выполнения более сложных ревизионных оперативных вмешательств, а разница в непрямых расходах обусловлена более длительным периодом нетрудоспособности (486 и 126 дней соответственно, или в 3,6 раза). На основании указанных расчетов продемонстрирована значимость экономического ущерба при возникновении осложнений после выполнения внутреннего остеосинтеза.

По теме диссертационного исследования предложен и успешно внедрен в клиническую практику новый способ лечения дефектов плечевой кости (патент РФ на изобретение № 2735994).

Практическая значимость и научная новизна работы обусловлены разработкой алгоритмов выбора вида ревизионного хирургического лечения для выбора оптимального варианта ревизионного оперативного вмешательства с целью улучшения анатомо-функциональных результатов лечения пострадавших с последствиями переломов длинных костей конечностей.

Результаты диссертационного исследования нашли применение в научной, педагогической и практической деятельности кафедры (клиники) военной травматологии и ортопедии ВМедА им. С.М. Кирова.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

На основе данных, представленных в автореферате, следует, что диссертационная работа Фооса Ивана Владимировича на тему «Совершенствование тактики хирургического лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – на основании анализа результатов лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей разработаны алгоритмы выбора ревизионных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств и оценена их эффективность, имеющая важное значение для развития травматологии и ортопедии, и соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства России от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор - Фоос Иван Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия.

Отзыв подготовил:

Заведующий отделом травматологии и ортопедии  
ФГБУ Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины  
имени А.М. Никифорова МЧС России  
главный травматолог (внештатный) МЧС России  
заслуженный врач РФ  
доктор медицинских наук доцент

«25» октября 2021 г.

Гудзь Юрий Владимирович

Подпись д.м.н. доцента Гудзя Ю.В. заверяю

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора (по научной и учебной работе, медицине катастроф)  
ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины  
имени А.М. Никифорова МЧС России»  
Заслуженный деятель науки РФ  
доктор медицинских наук  
доктор психологических наук  
профессор

«25» 10 2021 г.

Рыбников Виктор Юрьевич

194044, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Лебедева, д. 4/2,  
ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России  
Телефон: 8 (812) 702-63-45 доб.5101  
Факс: 8 (812) 702-63-63  
E-mail: [medicine@nrcerm.ru](mailto:medicine@nrcerm.ru)  
Официальный web-сайт: <http://www.nrcerm.ru>

