

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ «Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт
скорой помощи имени И.И.Джанелидзе».
доктор медицинских наук профессор



В.Е.Парфенов

«29» апреля 2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
**Мохамеда Юсифа Фалеха Хоурани «Совершенствование выбо-
ра тактики и оценки результатов лечения пациентов с перело-
мами костей таза», представленной на соискание ученой степе-
ни кандидата медицинских наук по специальности
14.01.15 – травматология и ортопедия**

Актуальность избранной темы. Избранная диссертантом тема научного ме-
дицинского исследования является актуальной. Частота переломов костей таза
остается высокой. Даже в специализированных отделениях неудовлетворитель-
ные исходы лечения переломов костей таза отмечаются в 20–25%, а инвалид-
ность получают 30–50% пострадавших. Высокий процент смертности и инвали-
дизации, значительные потери трудоспособности, особенно у лиц молодого воз-
раста и, как следствие этого, большие материальные затраты – все это определяет
не только медицинскую, но и социальную составляющую проблемы лечения пе-
реломов таза. Кроме того, в научной литературе недостаточно освещены вопро-
сы, относящиеся к комплексной оценке результатов лечения больных с перело-
мами таза в раннем и отдаленном периодах, учитывающей восстановление ана-
томических структур, функциональные исходы и качество жизни пациентов.

Все сказанное выше обуславливает необходимость разработки четких кри-
териев выбора тактики лечения пациентов рассматриваемого профиля, а также
объективной оценки результатов их лечения. Актуальность работы диссертация
М.Ю.Ф.Хоурани не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования. В ходе выполнения диссертационного исследования автором разработан комплексный подход к ведению пациентов с переломами костей таза. Диссертант разработал алгоритм выбора лечебной тактики у больных с переломами костей таза. На основании оценки компьютерных томограмм у пациентов с переломами костей таза автор предложил способ определения асимметрии костных отломков.

Подана также заявка на изобретение № 2015128388 (043983) от 13.07.2015 года «Способ оценки эффективности лечения больных с повреждением тазового кольца».

В ходе диссертационного исследования разработан алгоритм оценки лечения больных с переломами костей таза, учитывающий анатомическое восстановление, функцию и качество жизни пострадавшего.

Научно-практическая значимость. Результаты лечения больных сравниваемых групп через 1 и 3 года показали, что имеется статистически достоверная ($p < 0,05$) прямая связь между анатомическими, функциональными исходами и качеством жизни пролеченных пациентов. При этом достоверно лучшие исходы получены в основной группе пациентов.

М.Ю.Ф.Хоурани доказал возможность улучшения результатов лечения пациентов рассматриваемого профиля за счет использования предложенного алгоритма выбора тактики их лечения, учитывающего степень асимметрии костных отломков на компьютерных томограммах таза.

Предложенное автором определение степени асимметрии костей таза по описанной методике позволяет также объективизировать оценку анатомических результатов проведенного лечения профильных пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Предложенные автором способ оценки асимметрии костей таза и алгоритм выбора тактики лечения могут быть использованы в практической деятельности учреждений, специализирующихся на лечении пациентов с переломами таза. Также целесообразно применение данных исследования в теоретической подготовке врачей травматологов-ортопедов. Материалы диссертации используются в учебном процессе у студентов и клинических ординаторов на кафедре травматоло-

логии, ортопедии и ВПХ и внедрены в практическую деятельность клиники травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова», СПб ГБУЗ «Городская Елизаветинская больница», СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн».

Обоснованность и достоверность научных положений диссертации. Полученные М.Ю.Ф.Хоурани в ходе работы результаты и положения диссертации являются обоснованными и достоверными с позиций доказательной медицины, о чем свидетельствуют достаточное количество наблюдений (более 120 случаев переломов костей таза), грамотно выбранные современные методики исследования, и методологическая корректность научных изысканий. Основные положения и выводы аргументированы и имеют подтверждение. Все выводы достаточно корректны, логически обоснованы и не вызывают сомнений в достоверности. Практические рекомендации представляют интерес для ортопедо-травматологов

По материалам диссертации опубликованы 7 печатных работ, в том числе 4 – в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Российской Федерации. Основные положения исследования доложены и обсуждены на ряде представительных научных форумов.

Структура и оформление диссертации

Диссертация М.Ю.Ф.Хоурани написана в классическом стиле и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 200 источников, из них – 102 – на иностранных языках. Работа содержит 43 таблицы и 67 рисунков.

Во введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость результатов исследования, положения, выносимые на защиту. Представлены сведения о реализации и апробации работы, объем и структура диссертации.

В первой главе приведен обзор литературы, посвященный теме исследования. Он представлен автором с подробным изложением всех аспектов оказания медицинской помощи пострадавшим с переломами костей таза. Значительная часть работы посвящена диагностике и исходам лечения больных с переломами костей таза.

Во второй главе представлена общая характеристика клинических наблюдений и методы выполненного диссертационного исследования. Объем исследований достаточен для решения поставленных автором задач. Используемые соискателем методики исследования следует признать адекватными, информативными, современными и отвечающими цели и задачам работы. В работе использованы клинический, лучевой и статистический методы исследования. Проведена оценка эффективности лечения больных с переломами костей таза с учетом функциональных исходов по шкале S.A.Majeed (1989), качества жизни – по Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья ВОЗ 2001 г., а анатомически – по предложенной автором методике определения коэффициента качества лечения (М).

В третьей главе соискатель представил обоснование методики оценки степени асимметрии костных отломков при переломах таза для выбора тактики и оценки качества лечения. Диссертант, на основании данных компьютерных томограмм, разработал оригинальный способ оценки степени асимметрии костей таза при его переломах. На изображениях томографических срезов, первоначально в горизонтальной, а затем во фронтальной плоскостях, измеряют длину отрезков на уровнях вершущек крыльев подздошных костей, центров головок бедренных костей и лонных бугорков. После измерений трех различных отрезков, проведенных на компьютерных томограммах таза на трех указанных выше уровнях в горизонтальной и во фронтальной плоскостях с двух сторон можно рассчитать значения индексов асимметрии (t).

В этой же главе описан способ оценки качества анатомического восстановления костей таза (М). Определение значений индексов асимметрии (t) и коэффициента качества лечения (М) позволяет более точно оценить исход анатомического восстановления костей таза.

В четвертой главе отражены особенности диагностики и лечения пациентов с переломами костей таза с использованием предложенного алгоритма выбора лечебной тактики.

На первом этапе предусмотрено определение типа перелома таза по классификации АО/ASIF (в модификации M. Tile, 1988) на основании клинического

обследования, рентгенографии и обязательной компьютерной томографии костей таза с построением 3D модели.

На втором этапе рекомендуется рассчитать и учесть значения шести индексов асимметрии (t) в двух плоскостях (горизонтальной и фронтальной) и на трех уровнях с учетом расстояний между верхними точками гребней подвздошных костей, между серединами головок бедренных костей и между лобковыми бугорками. Далее с учетом значений указанных индексов у большинства профильных пациентов можно обоснованно выбрать консервативную или оперативную лечебную тактику.

На третьем этапе реализации алгоритма предлагается дополнительно оценивать общее состояние пациентов с умеренными или выраженными деформациями на одном или двух уровнях с целью определения возможности выбора тактики лечения пациентов с переломами костей таза

В пятой главе представлена оценка лечения с учетом анатомического, функционального восстановления таза и качества жизни. В раннем послеоперационном периоде встречаются осложнения неврологического и воспалительного характера. Через 1 и 3 года преобладали осложнения дегенеративно-дистрофического характера, при этом чаще (64%) они встречались у больных контрольной группы по сравнению с основной клинической группой (36%). Статистически значимо ($p < 0,05$) лучшие исходы получены у больных основной группы, где для выбора тактики лечения применяли предложенный диссертантом алгоритм выбора тактики лечения.

При анализе анатомических, функциональных результатов и качества жизни пациентов после оперативного лечения отличные и хорошие исходы достигнуты в 2 раза чаще в основной, чем в контрольной группах, а неудовлетворительные – наоборот.

В заключении соискатель подводит общий итог исследования, представив полученные данные с учетом сведений других авторов и соотнеся основные положения своего труда с задачами, которые формулировались при планировании работы.

Выводы диссертации закономерно вытекают из представленных результатов исследования, сформулированы четко и соответствуют задачам диссертационного исследования.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения представленной работы, замечаний по его содержанию и оформлению нет.

Замечания по диссертации. Оформительский дизайн диссертации соответствует требованиям. Обнаружены несколько опечаток. Однако это не изменяет в целом благоприятное отношение к работе. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

В качестве дискуссии хотелось бы знать мнение автора по следующему вопросу: считает ли диссертант возможным использование предложенного способа оценки асимметрии костей таза для ортопедических больных, в частности, с диспластическим коксартрозом и асептическим некрозом головки бедренной кости?

Заключение

Диссертационное исследование Хоурани Мохамеда Юсифа Фалеха на тему: «Совершенствование выбора тактики и оценки результатов лечения пациентов с переломами костей таза», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, выполненное под руководством доктора медицинских наук профессора С.А.Линника, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, осуществлено решение ряда научных и клинических задач направленных на повышение эффективности лечения пациентов, с переломами костей таза. Результаты исследования позволяют дифференцированно подходить к выбору тактики лечения данной группы больных на основании применения оригинального алгоритма. Работа по своему теоретическому уровню, научной новизне и практическому значению, широкому охвату больных и представленным результатам, а также по уровню внедрения и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор достоин присуждения искомой ученой сте-

пени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден на заседании Ученого Совета ГБУ «Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе», утвержден единогласно.

Протокол заседания № 4 от «28» апреля 2016 года.

Ведущий научный сотрудник
отдела сочетанной травмы д.м.н.



Г.М.Бесаев

Подпись Г.М.Бесаева заверяю.
Ученый секретарь Ученого совета
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.Джанелидзе
Д.м.н. профессор
«29» апреля 2016 г.



В.Ф.Озеров