

## ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России Ратьева Андрея Петровича на диссертационное исследование Когана Павла Геннадьевича на тему «Совершенствование тактики лечения пациентов с закрытыми многофрагментарными переломами проксимального отдела плечевой кости», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

**Актуальность исследования.** Диссертационное исследование Когана Павла Геннадьевича посвящено определению оптимальной тактики лечения пациентов со свежими закрытыми оскольчатыми переломами и переломовывихами проксимального отдела плечевой кости. В настоящее время для хирургического лечения пациентов с указанной патологией используется несколько принципиально различных методов лечения, такие как остеосинтез плечевой кости и фрактурное эндопротезирование плечевого сустава. При этом, согласно современным литературным публикациям, отдаленные результаты лечения таких пациентов не всегда статистически различаются, а их результаты не удовлетворяют запросам больных. Нерешенным на сегодняшний день остается такая проблема, как создание простых обоснованных алгоритмов, которые бы позволили с минимальными диагностическими затратами снизить риск развития осложнений и неблагоприятных клинико-функциональных исходов лечения.

В то же время, используемые в практике современные способы лечения не лишены недостатков, а набирающие популярность малоинвазивные методики не являются исключением из этого «правила». Так в литературе неоднократно было отмечено, что чем сложнее методика, тем выше количество технических ошибок и хирургических неточностей.

Учитывая все вышеизложенное, актуальность темы научного исследования диссертанта не вызывает сомнения, как с научной, так и с

практической точки зрения. Перечисленные важные и нерешенные вопросы обусловили выбор автором темы диссертационного исследования.

**Научная новизна и практическая значимость.** Впервые Коганом П.Г. были изучены клинико-функциональные исходы лечения пациентов с внутрисуставными многофрагментарными переломами и переломовывихами проксимального отдела плечевой кости на различных сроках (от 1 месяца до 9 лет), не только путем описания конечного результата, но и путем объективизации причин полученных результатов. Изученная диссертантом динамика восстановления функции травмированного плечевого сустава у пациентов, пролеченных самыми распространенными методами позволила получить новые сведения о этапах и сроках восстановления объема движений. Кроме того, в ходе оценки причин неудач и ошибок интрамедуллярного остеосинтеза был разработан новый способ репозиции и внедрен в практику способ репозиции костных отломков плечевой кости, позволивший улучшить эргономику и сократить длительность основного этапа оперативного вмешательства. На разработанный способ получен патент РФ на изобретение.

**Достоверность полученных результатов.** Достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнений и основывается на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале (326 пациентов), рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, в том числе с использованием профессиональных многофакторных методов. Результаты исследования наглядно изображены в иллюстративном материале. Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствуют предъявленным требованиям.

**Оценка структуры и содержание работы.** Диссертационная работа оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК к кандидатским диссертациям. Диссертация представлена на 207 страницах и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов

исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертационная работа содержит 36 рисунков и 35 таблиц. Список литературы включает 222 источников, из них 47 – отечественных и 175 – иностранных авторов.

**Во введении** убедительно отображена актуальность темы, грамотно сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна и практическая значимость, представлены данные о реализации и апробации работы, а также об объеме и структуре диссертации.

**Первая глава** посвящена литературному обзору современного состояния анализируемых проблем. Обзор литературы значителен по объему. Тщательный анализ литературных источников позволил автору правильно сформулировать цель и задачи исследования.

**Вторая глава** диссертации освещает материалы и методы исследования.

Клиническая часть диссертационной работы базируется на оценке функциональных результатов хирургического лечения 205 пациентов с трехфрагментарными; 96 пациентов с четырехфрагментарными переломами и 25 – с переломовывихами проксимального отдела плечевой кости, пролеченными четырьмя принципиально отличающимися современными методиками (накостный и интрамедуллярный металлоостеосинтез, однополюсное (фрактурное) эндопротезирование плечевого сустава и консервативное лечение). Для проведения анализа пациенты были разделены на две клинические группы – основную клиническую, состоящую из 165 пациентов и группу отдаленных результатов, включающую 161 больного. Необходимо также отметить, что клинико-функциональные результаты оценивались с помощью, общепризнанной и широко применяемой во всем мире шкалы – Constant. Группы пациентов были репрезентативными с точки зрения медицинской статистики, сопоставимы по полу, нозологии и структуре патологии, а также по методам лечения.

Представленный анатомический и клинический материал по дизайну, объему исследования и статистической обработке полностью соответствует

цели и задачам данного исследования.

**Третья глава** посвящена анализу эпидемиологической картины изученного вида травм в амбулаторных условиях современного мегаполиса и специализированных стационарах.

В данной главе подробно изучена и описана структура контингента пациентов с многофрагментарными переломами проксимального отдела плечевой кости и даны их характеристики; учтены и обобщены основные периоперационные показатели, такие как: продолжительность койко-дня, время с момента травмы до поступления в стационар, предоперационный койко-день, наличие и вид сопутствующей соматической патологии и другие немаловажные данные. Уточнены наиболее типичные виды смещений костных фрагментов при возникновении переломов изученных нозологических форм.

Таким образом, используя комплексное изучение эпидемиологической составляющей проблемы лечения пациентов изученного массива, автор контекстно доказывает высокую социальную значимость изученной им патологии.

**Четвертая и пятая главы** диссертационного исследования отражают результаты глубокого клинического и статистического анализа ближайших, среднесрочных и отдаленных результатов лечения пациентов с трехфрагментарными (четвертая глава) и четырехфрагментарными переломами, а также переломовывихами (пятая глава) проксимального отдела плечевой кости. В каждой из этих глав, поэтапно, анализируются и детализировано статистически рассматриваются клинико-рентгенологические критерии, факторы и их значения, повлиявшие на балльные значения результата лечения. Для каждой нозологической формы была рассмотрена динамика восстановления функции травмированного плечевого сустава с учетом вида метода лечения. На основании этапных результатов было проиллюстрировано преимущество малоинвазивной методики остеосинтеза над «классическим» открытым накостным остеосинтезом. Изученная П.Г. Коганом малоинвазивная методика остеосинтеза плечевой кости блокируемым стержнем, позволила добиваться хороших показателей в более ранние сроки, при том, что в отдаленном периоде

убедительных данных о ее превосходстве получено не было.

Полученные автором данные о результатах однополюсного эндопротезирования плечевого сустава у пациентов с тяжелыми переломами и переломовывихами плечевой кости, в очередной раз подтверждают существующую настороженность у травматологов-ортопедов всего мира о выборе показаний к данному виду оперативного лечения.

Необходимо отметить, что в четвертой и пятой главах диссертационной работы были представлены не только хирургические результаты лечения, но и результаты консервативного лечения, о виде которого не стоит забывать, считая его не целесообразным.

В заключительной, шестой главе диссертации автором описаны и проиллюстрированы наиболее частые ошибки и осложнения лечения пациентов изученного нозологического профиля, а также сгруппированы ключевые факторы и их значения, повлиявшие на клинико-функциональные результаты и исходы.

В данной главе научной работы описан и проиллюстрирован запатентованный способ закрытой репозиции отломков проксимального отдела плечевой кости при интрамедуллярном остеосинтезе переломов данной локализации. Предложенная автором методика упрощает ход операции и не противоречит принципам малоинвазивного остеосинтеза. На метод автором получен патент РФ.

На основании всех полученных клинических результатов Коганом П.Г. предложены три клинических алгоритма определения тактики лечения пациентов, учитывающих исходную клинико-рентгенологическую картину и личностные особенности пострадавших со свежими многофрагментарными переломами и переломовывихами проксимального отдела плечевой кости. Следует отметить, что принципы, лежащие в основе алгоритмов четко обоснованы и логически вытекают из полученных в ходе исследования данных.

В заключении работы проведено описание этапов проделанного исследования, подведены общие итоги. Результаты исследований доложены на научно-практических конференциях, в том числе с международным участием.

Выводы и практические рекомендации основаны на фактическом материале, являются результатом решения стоявших перед автором задач, представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу клиники ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получен патент РФ на изобретение. Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации и соответствует предъявляемым требованиям.

Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет. В работе имеются отдельные стилистические погрешности и опечатки, на которые автору указано в личном общении, но, в целом, не снижающие общего положительного впечатления о выполненном диссертационном исследовании и не умаляет научную и практическую значимость полученных результатов.

При рецензировании диссертации возникли вопросы, которые не носят принципиального характера, но обсуждение которых будет способствовать оригинальности диссертации.

1. Какова вероятность риска развития посттравматического артроза плечевого сустава из-за повреждения суставной поверхности лопатки при проведении фиксирующих спиц в запатентованном способе репозиции?

2. Каким образом вы исследовали неврологический дефицит у пациентов с переломывывихами проксимального отдела плечевой кости в раннем посттравматическом периоде? Если да, как это повлияло на дальнейшую тактику лечения?

**Заключение.** Диссертация Когана П.Г. «Совершенствование тактики лечения пациентов с закрытыми многофрагментарными переломами проксимального отдела плечевой кости» является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики – оптимизация тактики лечения пациентов с

1

многооскольчатыми переломами и переломовывихами проксимального отдела плечевой кости. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, в том числе статистических, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", (утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.15 — травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.15 – травматология и ортопедия),  
профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии  
педиатрического факультета Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный  
исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Андрей Петрович Ратьев

Адрес организации:

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Российский национальный исследовательский медицинский  
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации

Тел. 8 (903) 200-60-90

E-mail: anratiev@gmail.com

Подпись доктора медицинских наук Ратьева А.П. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
д.м.н., доцент



О.Ю. Милушкина

«28» 11 2017 г.