

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук доцента Грицюка Андрея Анатольевича на диссертацию Щукина Алексея Вячеславовича «Совершенствование последовательного остеосинтеза при лечении раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность темы

Тема диссертационного исследования Щукина А.В. актуальна как для медицинской службы вооруженных сил, так и для гражданского здравоохранения, что обусловлено возросшей интенсивностью военных конфликтов, традиционно высокой частотой поражений конечностей, возникающих во время боевых действий и террористических актов, совершенствованием стрелкового оружия и боеприпасов взрывного действия, которое приводит к значительному утяжелению боевых поражений конечностей.

Современное состояние проблемы лечения раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей характеризуется тем, что на основании достаточно глубоких познаний о раневой баллистике, патологической анатомии и патологической физиологии огнестрельных ранений и взрывных поражений была разработана современная концепция оказания помощи раненым в конечности, позволяющая эффективно бороться с ранними осложнениями ранений. Вместе с тем, до сих пор широкое применение находят принципы лечения раненых с огнестрельными переломами костей конечностей основанные на опыте, полученном еще в ходе вооруженных конфликтов в Афганистане и на Северном Кавказе. При этом, применение таких традиционных методов лечения пострадавших как

гипсовая иммобилизация и внешний остеосинтез, сопровождается значительной частотой неудовлетворительных анатомических и функциональных исходов.

В то же время, в практику лечения пострадавших с сочетанной и высокоэнергетической неогнестрельной травмой внедрена тактика «orthopedic damage control», предполагающая использование последовательного остеосинтеза, что позволяет снизить риск развития осложнений и добиться у пострадавших хороших и отличных результатов лечения. Применение такой тактики нашло применение и при лечении раненых с огнестрельными переломами костей конечностей, однако возможности и особенности ее использования на этапах специализированной травматологической помощи изучены недостаточно, что ограничивает широкое внедрение изучаемого метода.

Учитывая все вышеизложенное, актуальность темы научного исследования Щукина А.В. не вызывает сомнения, как с научной, так и с практической точки зрения.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В представленном диссертационном исследовании на достаточном клиническом материале проведена сравнительная оценка результатов последовательного остеосинтеза у раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, выполненного с применением традиционных и минимально инвазивных технологий. Были определены критерии перехода к внутренней фиксации костных отломков при лечении раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей. В ходе исследования модифицирована и апробирована в клинике методика закрытия ограниченных дефектов покровных тканей верхних конечностей встречными треугольными лоскутами, разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм выбора хирургической тактики применения последовательного

остеосинтеза при лечении раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей.

Практическая значимость работы характеризуется тем, что в ходе исследования были обоснованы критерии перехода к внутренней фиксации отломков костей, которые позволяют применять последовательный остеосинтез при лечении большинства пострадавших с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, обосновано применение модифицированной методики закрытия огнестрельных дефектов кожи верхней конечности встречными треугольными лоскутами, а также разработан алгоритм выбора хирургической тактики применения последовательного остеосинтеза при лечении раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, который обеспечивает сокращение сроков и улучшение анатомо-функциональных результатов лечения раненых.

Представленные данные имеют большое практическое значение для определения хирургической тактики лечения раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей специалистами военных госпиталей.

Достоверность полученных результатов

Достоверность и обоснованность научных положений диссертационной работы Щукина А.В. обеспечивается достаточным количеством клинических наблюдений: в исследование включено 148 раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, получивших лечение с применением метода последовательного остеосинтеза. Пострадавшие обследованы с использованием необходимого количества рациональных и адекватных диагностических методик, специализированных опросников и шкал. В работе использованы современные методы многомерного статистического анализа полученных результатов.

Объем выполненных автором исследований вполне достаточен для получения обоснованных выводов и практических рекомендаций.

Статистическая обработка полученных данных позволяет считать обобщения автора правомерными и логически вытекающими из существа исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации, аргументированы практическим материалом.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Щукина А.В., достоверны, аналитически и статистически обоснованы.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационное исследование Щукина А.В. представлено на 197 страницах машинописного текста и включает: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, три главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертационная работа иллюстрирована 37 рисунками, содержит 54 таблицы и 8 приложений. Всего для написания диссертации использовано 218 библиографических источников, в том числе 154 отечественных и 64 иностранных публикации.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования, излагаются цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту, публикации по теме исследования.

В первой главе автор представляет данные современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Она содержит эволюцию взглядов на принципы лечения раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, в том числе на способы лечения пострадавших с огнестрельными дефектами мягких тканей.

Вторая глава посвящена описанию материала и применяемым методам исследования. В исследование были включены 148 раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей. Данному

контингенту выполнено комплексное обследование, результаты которого составили материал диссертационного исследования.

В ходе исследования раненые разделены на две следующие группы: первую группу составили 86 раненых, которым по поводу огнестрельных переломов длинных костей конечностей был выполнен ранний последовательный минимально инвазивный остеосинтез. Во вторую группу были включены 62 раненых, которым была последовательно выполнена открытая репозиция и внутренняя фиксация отломков костей при огнестрельных переломах. В каждой из групп выделено по две подгруппы, включающие пострадавших с огнестрельными переломами длинных костей верхней и нижней конечностей.

Приводится описание клинического материала, методик диагностики, определения тяжести ранения и кровопотери.

Освещены использованные статистические методы, применявшиеся для анализа полученного массива данных с указанием прикладного программного обеспечения.

В третьей главе подробно проанализированы особенности обследования и лечения пострадавших основной группы. В главе представлены особенности хирургической тактики лечения раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, охарактеризованы примененные методы закрытия огнестрельных дефектов кожи, а также приведены анатомические и функциональные результаты лечения пострадавших основной группы. Кроме того, описана экспериментальная и клиническая части работы, посвященной модифицированию методики закрытия дефектов кожи встречными треугольными лоскутами, адаптированной для огнестрельных дефектов кожи верхних конечностей.

В данной главе приведены клинические наблюдения, иллюстрирующие результаты лечения раненых в верхнюю и нижнюю конечность, вошедших в основную группу.

Четвертая глава посвящена особенностям обследования и лечения раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей второй группы, которые были доставлены на этап специализированной помощи в более поздние сроки, что обусловило различия в хирургической тактике. Приведены особенности тактических решений, примененных при лечении раненых описываемой группы, а также охарактеризованы среднесрочные результаты их лечения. Приведены клинические наблюдения, демонстрирующие результаты лечения раненых второй группы.

Пятая глава посвящена сравнительному анализу эффективности раннего минимально инвазивного и отсроченного последовательного остеосинтеза при лечении раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, а также обоснованию разработанного и внедренного в клиническую практику алгоритма выбора рациональной хирургической тактики применения последовательного остеосинтеза при лечении раненых с описываемой патологией.

В заключении в обобщенном виде изложено содержание исследования, которое позволило добиться решения всех поставленных задач и достичь цели диссертационной работы – обосновать и апробировать алгоритм выбора хирургической тактики применения последовательного остеосинтеза при лечении раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей, предназначенный для военно-медицинских организаций МО РФ.

Сведения о полноте опубликованных научных результатов

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ (в том числе 2 – в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для опубликования результатов диссертационных исследований на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук). В них достаточно полно отражены научные положения диссертации. Полученные результаты

диссертационного исследования представлены в докладах на различных научных и научно-практических конференциях. Автореферат диссертации полностью отражает ее содержание, содержит все необходимые разделы.

Представленная работа не вызывает принципиальных замечаний.

Диссертация отличается логичностью и связанностью построения, изложена правильным литературным языком, легко читается, хорошо иллюстрирована информативными таблицами и рисунками. В работе имеются незначительные стилистические погрешности, в целом не снижающие ценность работы.

Вопросы:

1. Встречались ли Вам в иностранной специализированной литературе данные о исследованиях, посвященных применению последовательного остеосинтеза при лечении раненных в конечности?

2. Применяли ли Вы модифицированную методику закрытия огнестрельных дефектов кожи при лечении раненых с огнестрельными переломами костей нижней конечности?

Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которой она представлена к защите. Настоящее диссертационное исследование относится к специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия (медицинские науки)

Общее заключение

Таким образом, диссертационная работа Щукина Алексея Вячеславовича «Совершенствование последовательного остеосинтеза при лечении раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей», является самостоятельным, завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение

актуальной научно-практической задачи – совершенствование хирургической тактики лечения раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей.

По актуальности, новизне результатов, их научно-практическому значению диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям пунктом 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, а автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Докторская диссертация защищена по специальности: 14.01.15- травматология и ортопедия (медицинские науки).

д.м.н. доцент

Грицюк Андрей Анатольевич

Подпись А.А. Грицюка заверяю:



«15» 01 2018 г.

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: 8 (499) 248-01-81

Приёмная комиссия: 8-(495)-622-98-20

E-mail: ektorat@mma.ru, expedition@mma.ru

Официальный web-сайт: www.mma.ru