



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБУ «НИИЦ ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМ. Г.И. ТУРНЕРА» ФГБОУ ВО «НИИИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

д.б.н., профессор РАН

Д.В. Ребриков

«03» сентября 2024 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Семенова Сергея Юрьевича на тему: «Хирургическое лечение детей с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического генеза», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

#### Актуальность темы выполненной работы

Нестабильность дистального лучелоктевого сустава, возникшая после переломов дистальных отделов лучевой кости, у взрослых и подростков встречается до 84% случаев, при этом частота данного патологического состояния у детей в литературе не описана. Однако, учитывая тот факт, что переломы дистальных отделов костей предплечья у детей являются наиболее распространенной скелетной травмой, проблема нестабильности дистального лучелоктевого сустава травматического характера у детей является актуальной.

Учитывая разные типы нестабильности, различную выраженность клинико-рентгенологических проявлений деформаций костей предплечья проблема лечения пациентов этой группы остается открытой и свидетельствует о необходимости разработки подхода к хирургическому лечению пациентов детского возраста с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического характера.

Решению этой актуальной научно-практической задачи и посвящено диссертационное исследование Семенова С.Ю. Работа выполнена в ФГБУ «НИИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России.

Целью исследования являлась оптимизация результатов лечения детей с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического генеза, обусловленная деформацией костей предплечья.

## **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В результате выполненной диссертационной работы были определены причины, которые приводят к хронической нестабильности дистального лучелоктевого сустава. Впервые автором были установлены особенности рентгенометрических параметров дистальных отделов лучевой и локтевой костей у детей, что необходимо для объективизации данных предоперационного обследования с целью планирования тактики лечения. Впервые определены анатомо-функциональные нарушения у детей с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического генеза. Разработан и внедрен в практику новый способ стабилизации головки локтевой кости у пациентов с хронической нестабильностью дистального лучелоктевого сустава. Предложен комплексный подход к выбору хирургического лечения и доказано, что это позволяет получить хорошие анатомо-функциональные результаты у пациентов с острой и хронической нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического генеза.

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Включение в клинико-рентгенологическое обследование оценку рентгенометрических параметров дистальных отделов лучевой и локтевой костей у детей с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического характера позволяет определить тактику лечения пациента. Применение разработанного способа хирургического лечения повышают эффективность оперативного лечения детей с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава. Проведенная сравнительная оценка полученных результатов лечения показала, что предложенная на основе дифференцированного подхода тактика лечения пациентов с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава позволяет получить хорошие анатомо-функциональные результаты, что улучшает качество жизни пациентов.

### **Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации**

Обоснованность работы подтверждается отмеченной актуальностью темы, продуманностью и логичностью структуры исследования. Достоверность диссертационного исследования Семенова С.Ю. базируется на достаточном клиническом материале, представлена современная диагностическая, методическая и доказательная база. Результаты получены с использованием современных методов статистической обработки. Выводы сформулированы логично, соответствуют заявленным задачам, цели исследования. Практические рекомендации не вызывают сомнений.

Полученные результаты являются новыми, достоверными и научно обоснованными, имеют важное значение для практического здравоохранения. Участие автора в получении результатов не вызывает сомнений.

### **Структура и общая характеристика работы**

Диссертационная работа С.Ю. Семенова является фундаментальным научным исследованием, построена по классическому принципу, изложена на 163 страницах, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, содержащего 198 источников (из них 29 отечественных и 169 – иностранных авторов), приложения, снабжена 19 таблицами, 53 рисунками.

Во введении автором подробно изложена актуальность исследования, определены цель и задачи, научная новизна, научная и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту. Цель и задачи научного исследования сформулированы достаточно четко и, в целом, соответствуют выводам и практическим рекомендациям научно-квалификационной работы.

В первой главе подробно представлен обзор отечественных и зарубежных публикаций, посвященных нестабильности дистального лучелоктевого сустава травматического характера у детей, принципам консервативного и хирургического лечения данной патологии. Представлены особенности строения дистальных отделов костей предплечья у детей, подробно изложена значимость стабилизаторов дистального лучелоктевого сустава, особенности переломов дистальных отделов лучевой и локтевой костей у пациентов детского возраста. Освещены различные взгляды и мнения авторов в отношении лечения переломов костей предплечья, сопровождаемых острой нестабильностью дистального лучелоктевого сустава, хирургические методики при хронической нестабильности дистального лучелоктевого сустава.

Во второй главе представлена характеристика клинического материала и методов исследования. Выполненное диссертационное исследование основано на данных 76 пациентов с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического характера. Также была сформирована контрольная группа (98 детей) для анализа нормальных рентгенометрических данных дистальных отделов костей предплечья. Представлены критерия включения, невключения, исключения пациентов основных групп. В этой главе подробно описаны клинический, лучевой, магнитно-резонансный, статистический методы исследования.

Третья глава посвящена результатам дооперационного обследования пациентов основных групп. Описаны основные типы переломов, деформаций костей предплечья у пациентов с острой и хронической нестабильностью дистального лучелоктевого сустава.

Определены значения рентгенометрических параметров дистальных отделов лучевой и локтевой костей у пациентов контрольной и основных групп. Выявлены клинко-рентгенологические характеристики пациентов с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического генеза.

В четвертой главе представлены виды оперативных вмешательств у пациентов с острой и хронической нестабильностью дистального лучелоктевого сустава. В зависимости от возраста, с учетом деформаций и данных обследования предложены оптимальные методики. Представлен разработанный способ стабилизации головки локтевой кости в дистальном лучелоктевом суставе. Данные методики хирургического лечения подробно описаны и иллюстрированы.

В пятой главе представлена сравнительная оценка клинко-рентгенологических результатов проведенного хирургического лечения пациента основных групп. Описаны ошибки и осложнения.

Заключение дает полное представление о проделанной работе. В данном разделе подведены общие итоги проведенного исследования, последовательно представлены и кратко обсуждены сведения по решению задач диссертационного исследования.

В целом, диссертационное исследование хорошо изложено, с научной точки зрения достаточно корректно, основные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования.

Автореферат написан в полном соответствии с требованиями п. 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., и достаточно полно отражает основные положения диссертации. Выводы и практические рекомендации соответствуют его содержанию, поставленной цели и решаемым задачам.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы рекомендуется использовать в работе травматолого-ортопедических отделений стационаров, институтов и центров, проводящих хирургическую коррекцию деформаций костей предплечья.

Замечаний принципиального характера по оформлению диссертации нет.

При прочтении диссертации возникли следующие вопросы:

- Возможно ли за одну хирургическую сессию применять предложенные вами два этапа хирургического лечения – костный и мягкотканый – у пациентов с хронической нестабильностью дистального лучелоктевого сустава? И если да, то почему вы не применяли одномоментное лечение?

### Заключение

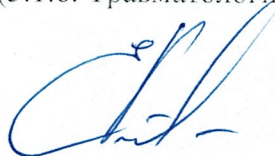
Диссертационное исследование Семенова Сергея Юрьевича на тему: «Хирургическое лечение детей с нестабильностью дистального лучелоктевого сустава травматического генеза» является научно-квалификационной работой, выполненной на достаточном материале с применением современных методов исследования и статистической обработки полученных результатов, содержит решение поставленных задач, имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По актуальности избранной темы, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Семенова Сергея Юрьевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки), а ее автор, Семенов Сергей Юрьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Отзыв обсужден и утвержден на кафедральном совещании сотрудников кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России 30.08.2024г., протокол № 1.

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Заслуженный изобретатель России, почетный работник науки и высоких технологий России, д.м.н., профессор (3.1.8. Травматология и ортопедия).

Карен Альбертович Егиазарян



Подпись д.м.н., профессора *Б.А. Демина* К.А. «заверяю».

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,

к.м.н., доцент

Ольга Михайловна Демина



« 03 » *сентября*

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

117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, стр. 6.

Телефон: +7 (495) 434-14-22;

e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)

<https://rsmu.ru>