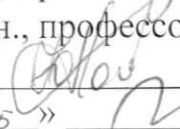


«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по научной работе
ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Минздрава России, член-корр. РАН,
д.м.н., профессор

 Полушин Ю.С.
«05» июль 2014 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Динаева Шамиля Ладиновича на тему «Несвободная мышечно-надкостничная пластика в комплексном лечении остеомиелита дистальных метаэпифизов костей предплечья (анатомо-клиническое исследование)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.15 – травматология и ортопедия и 14.03.01 - анатомия человека

Актуальность темы диссертационной работы

Представленная на отзыв диссертационная работа Динаева Ш.Л. посвящена одной из актуальных проблем в травматологии и ортопедии, в частности лечению остеомиелита костей предплечья. Особую социальную, медицинскую и экономическую значимость данная патология имеет в связи с тем, что в 90% случаев данное заболевание требует длительного лечения и приводит к инвалидизации больных в 45% наблюдений. Удельный вес остеомиелита данной локализации составляет от 3 до 3,7% от общего числа остеомиелитической патологии и 42% – от всех осложнений оперативного лечения переломов костей предплечья. Актуальность исследований в области лечения остеомиелита дистальных метаэпифизов костей предплечья определяется высоким уровнем рецидивирования гнойного процесса.

Анализ современного состояния вопроса хирургического лечения указанной патологии показал, что важной и до сих пор не решенной проблемой остается выбор пластического материала для пломбировки остеомиелитических полостей дистальных метаэпифизов костей предплечья. Отсутствует анатомо-топографическое обоснование схемы применения мышечных, мышечно-надкостничных лоскутов или комбинаций некровоснабжаемых материалов и кровоснабжаемых комплексов тканей с целью замещения остеомиелитических полостей костей предплечья, не определены четкие показания и противопоказания к каждому из рассматриваемых способов. Это влечет за собой бессистемное их использование, снижающее эффективность реконструктивных операций. Помимо этого отсутствует алгоритм подходов к хирургическому лечению в зависимости от размеров и локализации очагов деструкции кости. Перечисленные нерешенные вопросы хирургического лечения больных с остеомиелитом дистальных метаэпифизов костей предплечья определили цель и задачи диссертационного исследования, успешно решенные в ходе выполнения работы.

Диссертация Динаева Ш.Л. посвящена анатомо-топографической разработке и применению в клинической практике нового способа лечения остеомиелита дистальных метаэпифизов костей предплечья с применением мышечно-надкостничного лоскута, сформированного из квадратного пронатора, определению возможностей предлагаемого способа, разработке обоснованного алгоритма выбора тактики хирургического лечения с применением указанной методики, оценке ближайших и отдаленных клинических результатов.

Автор поставил **целью исследования** улучшить результаты лечения пациентов с остеомиелитом дистальных метаэпифизов костей предплечья за счет разработки и внедрения в клиническую практику обоснованных с топографо-анатомических и клинических позиций рациональных вариантов замещения костных полостей посредством несвободной пластики мышечно-

надкостничным лоскутом с осевым типом кровоснабжения, сформированным из m. pronator quadratus.

Новизна исследования

Проведенные автором топографо-анатомические исследования позволили выявить и уточнить важные детали морфологии, сосудистой архитектоники и иннервации области дистальных отделов предплечья и разработать оптимальный хирургический доступ применительно к операциям несвободной пластики лоскутами с осевым типом кровоснабжения.

На основании сделанных анатомо-экспериментальных исследований был разработан и запатентован способ пластического замещения костных полостей у больных с остеомиелитом мышечно-надкостничным лоскутом из квадратного пронатора (патент РФ №2405484 «Способ хирургического лечения остеомиелита дистального отдела лучевой кости»).

Проведена сравнительная оценка эффективности операций радикальной хирургической обработки очага остеомиелита с выполнением несвободной пластики мышечно-надкостничным лоскутом, сформированным из квадратного пронатора, и эффективности традиционно используемых методик в различных вариациях у пациентов с остеомиелитом костей предплечья. Разработан новый алгоритм выбора тактики хирургического лечения больных с остеомиелитом дистальных метаэпифизов костей предплечья.

Практическая значимость работы

Данные проведенных анатомо-экспериментальных и анатомо-топографических исследований позволили предложить и обосновать варианты пластических операций с использованием мышечно-надкостничного лоскута на питающей ножке в комплексном лечении больных с остеомиелитом дистальных метаэпифизов костей предплечья.

Клиническое применение новых вариантов несвободной пластики мышечно-надкостничными лоскутами расширило арсенал операций,

применяющихся для замещения остеомиелитических полостей костей предплечья.

Разработанный алгоритм использования несвободной пластики осевым мышечно-надкостничным лоскутом у пациентов с остеомиелитическими полостями дистальных метаэпифизов костей предплечья позволяет дифференцированно и обоснованно выбрать оптимальный способ оперативного лечения и снизить количество ошибок и осложнений в ближайшем послеоперационном периоде.

Разработанная методика замещения костных полостей у больных с остеомиелитом дистальных метаэпифизов костей предплечья позволила улучшить отдаленные результаты лечения этой категории больных по сравнению с контрольной группой пациентов, у которых применялась традиционная методика оперативного лечения.

Степень обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации

Степень достоверности полученных результатов проведенных исследований определяется достаточным и репрезентативным объемом выборок экспериментальных исследований и обследованных пациентов, большим количеством выполненных наблюдений с использованием арсенала современных методов исследования и подтверждена адекватными методами статистической обработки данных. Методы математической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам. Достоверность результатов клинических исследований рассчитана с применением статистических рабочих критериев. Клиническая часть работы обоснована достаточным числом наблюдений. Фактический материал отражен в таблицах, фотографиях и рисунках.

По теме диссертационного исследования опубликовано 14 научных работ, в т.ч. 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ, получен патент РФ на изобретение «Способ хирургического лечения остеомиелита дистального отдела лучевой кости». А

также сделано 3 научных сообщения на научно-практической конференции, посвященной 100-летию СПбГМА им. И.И.Мечникова и 85-летию з.д.н. РФ, проф. Г.Д. Никитина (Санкт-Петербург, 2007) и на конференциях молодых ученых в рамках международного конгресса «Человек и его здоровье» (Санкт-Петербург, 2012 и 2013).

Основные результаты исследования используются в учебно-педагогической работе Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова и Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, а также в клинической практике травматологических отделений Ленинградской областной клинической больницы и Городской больницы № 3 имени Святой преподобной мученицы Елизаветы.

Общая характеристика работы

Работа Динаева Ш.Л. написана стилистически корректным языком и построена по классической схеме предоставления научной информации, характерной для работ медицинского профиля. Диссертация изложена на 155 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, четырех глав оригинального исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа содержит 33 рисунка и 18 таблиц, украшающих и дополняющих диссертацию. Список литературы включает 240 источников: 134 – отечественных и 106 – зарубежных авторов.

Сформулированные в диссертации выводы, положения и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа значительного объема выборок обследованных пациентов и результатов выполненных разноплановых исследований.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Клиническое использование предложенного алгоритма с применением мышечно-надкостничного лоскута из квадратного пронатора для пластического замещения остеомиелитических полостей дистальных

метаэпифизов костей предплечья позволило снизить количество неудовлетворительных результатов лечения на 19,5 % по сравнению с контрольной группой пациентов.

На основании вышеизложенного результаты диссертационной работы Динаева Ш.Л. могут быть рекомендованы к более широкому внедрению в повседневную практическую деятельность профильных отделений областных, краевых, республиканских и городских больниц, а также центральных госпиталей МО РФ, занимающихся лечением больных с остеомиелитом костей предплечья.

Материалы данного диссертационного исследования рекомендуются к использованию в учебном процессе кафедр анатомии, оперативной хирургии, травматологии и ортопедии высших учебных заведений и в системе послевузовского образования.

Автореферат в полной мере отражает основные направления проведенной научной работы и изложен на 24 страницах машинописного текста.

Замечания и вопросы по материалам диссертации

Диссертация Динаева Шамиля Ладиновича написана грамотным научным языком. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнения. Принципиальных замечаний по существу диссертации нет. В работе встречаются единичные опечатки и стилистические погрешности. Кроме того имеются недочеты по представленному иллюстративному материалу, которые в целом не умаляют значения проведенного исследования.

По материалу диссертационной работы хотелось бы задать следующие вопросы:

1. При лечении различных форм остеомиелита были ли выявлены различия отдаленных клинических результатов?
2. Проводились ли вами сравнительные иммунологические исследования при лечении больных обеих групп?

Заключение

Диссертационная работа Динаева Ш.Л. «Несвободная мышечно-надкостничная пластика в комплексном лечении остеомиелита дистальных метаэпифизов костей предплечья (анатомо-клиническое исследование)», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.15 – травматология и ортопедия и 14.03.01 - анатомия человека, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение актуальной задачи имеющей существенное значение для практического здравоохранения.

Представленная диссертационная работа Динаева Ш.Л. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присвоения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.15 – травматология и ортопедия и 14.03.01 - анатомия человека.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедр травматологии и ортопедии и анатомии человека ГОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России (протокол №4 от 04 июня 2014 года).

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова»
Минздрава России, д.м.н. профессор



Профессор кафедры анатомии человека
ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова»
Минздрава России, д.м.н. профессор



Адрес организации:
197022, Российская Федерация,
г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Тел.: 8 (812) 499-68-95
Факс.: 8 (812) 234-95-69
info@lspbgmu.ru

Дулаев А.К.

Подпись руки заверяю: *А.К. Дулаев*
Спец. по кадрам *Л.А. Алексина*
« 05 » 06 2014 г.

Алексина Л.А.

Подпись руки заверяю: *Л.А. Алексина*
Спец. по кадрам *Л.А. Алексина*
« 05 » 06 2014 г.