

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Слиякова Леонида Юрьевича на диссертацию Аганесова Николая Александровича «Позвоночно-тазовая фиксация при вертикально-нестабильных застарелых повреждениях тазового кольца», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.8. - травматология и ортопедия.

Актуальность темы диссертации

Хирургическое лечение повреждений таза относится к одной из наиболее сложных и часто встречаемых проблем в современной травматологии и ортопедии. Эти сложности обусловлены как разнообразными повреждениями опорно-двигательного аппарата и характером осложнений, так и медико-социальной характеристикой пациентов. Зачастую такая патология требует мультидисциплинарного подхода.

Большинство авторов отмечают, что при нестабильных повреждениях таза возникают показания к оперативному лечению не только в остром, но и отдалённом периоде, которые требуют проведения стабилизирующих вмешательств. При повреждениях крестца в ряде случаев возникает необходимость производить декомпрессию крестцового канала. Однако тяжесть состояния пациентов, обусловленная объёмом повреждений, определяет этапность лечения, необходимость возвращаться к вопросу о более надёжной фиксации тазового кольца по мере стабилизации общего состояния пациентов или в отдалённом периоде. При этом при хирургическом лечении могут возникать сложности (рубцовые изменения, гнойные осложнения, прогрессирование неврологических осложнений и

прочие), которые не наблюдаются (или присутствуют не в том объёме) в остром периоде травмы.

Требуется уточнение показаний, алгоритмов и характера оперативного лечения у пациентов с застарелыми нестабильными повреждениями таза.

Таким образом, тема данной научной работы является актуальной.

Степень обоснованности научных положений, достоверность выводов и результатов диссертации

Представленная диссертационная работа выполнена с использованием современных методик исследований и основана на достаточном для данной патологии клиническом материале - 58 пациентов. Достоверность результатов исследования подтверждается не только объёмом клинических наблюдений пациентов в целом, количеством больных в разных группах с их репрезентативным распределением по медико-социальным критериям, но и объективными лучевыми методами диагностики, комплексным анализом рентгенограмм (в том числе с функциональными пробами), КТ и МРТ. Оценка результатов оперативного лечения выполнена с помощью шкалы оценки результатов лечения Majeed. В основу предлагаемых методов лечения положена разработанная математическая модель.

Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью компьютерных программ, что обеспечило объективность и достоверность полученных данных и выводов.

Таким образом, результаты исследований, представленные в работе Аганесова Н.А., достоверны. В свою очередь, это определяет то, что все научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы фактами, установленными в ходе выполнения диссертационного исследования.

Выводы полностью соответствуют поставленной цели исследования и результатам, определены логикой и дизайном проведенных исследований.

Новизна и научно-практическая значимость полученных автором результатов

Целью своего диссертационного исследования автор определяет улучшение результатов хирургического лечения пациентов с застарелыми вертикально-нестабильными повреждениями тазового кольца, что имеет не только научную новизну, но и представляет значительную практическую направленность в связи с характером патологии, ростом количества больных с высокоэнергетической травмой, повреждениями таза.

Аганесов Н.А. на достаточном клиническом материале и с использованием результатов математического моделирования обосновал применение нового метода репозиции и фиксации тазового кольца с применением позвоночно-тазовой стабилизации, что повысило эффективность хирургических вмешательств. Новизна методики зафиксирована патентом на изобретение.

Применяя разработанный и другие методы оперативного лечения и основываясь на новых данных, полученных в результате математического моделирования, предложен и обоснован алгоритм лечения пациентов с застарелыми вертикально-нестабильными повреждениями тазового кольца.

Учитывая высокую медико-социальную значимость, результаты диссертации в части практических рекомендаций могут быть рекомендованы к использованию в работе травматологов-ортопедов.

Соответствие диссертации паспорту специальности. Полнота освещения результатов диссертации в печати

Диссертация полностью соответствует паспорту специальности. По теме диссертации опубликованы 11 научных работ, из них 7 статей в журналах, включенных в перечень научных и научно-технических изданий

Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, 1 патент РФ №2784945.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Аганесова Н.А. на соискание учёной степени кандидата медицинских наук построена по классическому принципу.

Диссертация изложена на 124 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 3-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 15 источников отечественных и 79 иностранных авторов. Замечаний по структуре диссертации, изложению материала нет.

Во введении обосновывается актуальность исследования, отмечается степень разработанности темы исследования, приводится научная новизна и практическая значимость, ставится цель и задачи исследования, описывается структура работы, ее апробация и положения, выносимые на защиту. Чёткость поставленной цели и разработанных задач исследования подчёркивают методологическую подготовленность автора. Можно отметить значительное личного участие автора во всех аспектах разрабатываемой проблемы.

Литературный обзор достаточен по объему и свидетельствует о глубоком знании автором работы различных сторон рассматриваемой темы. Подробно описаны особенности клинического течения, биомеханических изменений, дана оценка методам хирургического лечения исследуемой патологии. Обсуждены нерешенные проблемы курации пациентов с застарелыми вертикально-нестабильными повреждениями таза.

Во 2-ой главе, Материалы и методы исследования, полноценно изложена и представлена в табличном структурированном виде общая медико-социальная характеристика изучаемых пациентов, подробно описаны применяемые методики исследований и статистической обработки.

Проведены рентгенологические тесты на сохранение нестабильности тазового кольца, что подтвердило необходимость хирургического лечения в отдалённом периоде травмы. Определены две группы пациентов по степени асимметрии таза, в которых предложены соответствующие методы лечения. Показано, что при вертикальной асимметрии таза более 20 мм требовалось открытое вмешательство.

Для оценки результатов лечения применена система «функциональной оценки», отражающая качество жизни пациентов. Это важно в связи с тем, что при застарелых повреждениях не стоит ожидать значительную корреляцию между данными лучевой диагностики и клинической картиной. Использование комплекса лучевой диагностики в сочетании с изготовлением STL 3D модели костей таза достаточно для достижения целей лечения пациентов и оценки научных результатов исследования.

В 3-й главе диссертации представлен биомеханический анализ методов позвоночно-тазовой фиксации вертикально-нестабильных повреждений тазового кольца.

Автор отмечает, что при хирургическом лечении переломов крестца задача устранения нестабильности и восстановления целостности тазового кольца связана с вопросом надёжности и прочности фиксаторов и их компоновок. Ответ на этот вопрос даётся по результатам данной главы. Создана модель сегмента позвоночно-тазового комплекса, на основе которой смоделированы повреждения и четыре варианта фиксации заданного повреждения.

На основе объективных методов исследования показано, что позвоночно-тазовая фиксация с L-образным стержнем с позиции биомеханики является более успешным методом по сравнению с триангулярным остеосинтезом.

В главе 4 представлены результаты лечения вертикально-нестабильных застарелых повреждений тазового кольца. Изложены данные по клиническим данным, лучевым методам оценки достигнутых результатов, клинические

примеры. Отмечен регресс болевого синдрома у всех пациентов. Отдалённый период наблюдения составил в среднем 2,2 года, что достаточно для рассматриваемой патологии. Автор указывает, что устранение смещения у пациентов 1-ой группы более лёгкая задача (у 41,9% полностью устранили смещение), чем у пациентов 2-ой группы.

Глава очень хорошо иллюстрирована клиническими примерами по всем типам вмешательств и некоторым осложнениям. Разбор осложнений очень важен с учётом сложности изучаемой проблемы. После изучения представленного объёма (возможно, избыточного на первый взгляд) клинических примеров нельзя не согласиться с заключением автора о том, что хирургическая фиксация заднего полукольца таза при застарелых вертикально-нестабильных повреждениях тазового кольца является сложной задачей, поскольку она связана с высокими рисками осложнений и неблагоприятных исходов как при чрескожных, так и при открытых методах лечения. При этом автор резюмирует достоинства и недостатки методик.

Раздел «Заключение» является логичным завершением диссертационной работы. Автор обобщает результаты и тезисы, представленные в работе ранее: проблемы лечения пациентов с застарелыми вертикально-нестабильными повреждениями тазового кольца. В процессе работы предложен алгоритм хирургического лечения данных пациентов.

Весь материал диссертации структурирован, хорошо иллюстрирован. Принципиальных замечаний по тексту и оформлению диссертации нет. Можно оценить её как завершённую в целом.

Содержание автореферата

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункт 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24

сентября 2013 г. и достаточно полно отражает основные положения диссертации.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Во время прочтения диссертации возникли следующие вопросы:

1. С учётом застарелого характера повреждения обеспечивает ли фиксация задних отделов таза при закрытой репозиции (без иссечения рубцовой ткани) формирования окончательного костного или фиброзного блока?

2. При посттравматической вертикальной нестабильности тазового кольца возникает так же ротационная нестабильность. Решают ли проблему ротационной нестабильности предлагаемые методы фиксации задних отделов таза? Обязательна ли при этом фиксация передних отделов таза?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Аганесова Николая Александровича «Позвоночно-тазовая фиксация при вертикально-нестабильных застарелых повреждениях тазового кольца» является самостоятельной законченной квалифицированной научно-исследовательской работой, содержащей новое обоснованное решение актуальной для медицинской науки и практики задачи изучения особенностей лечения пациентов с повреждениями таза и позвоночника, имеющей существенное значение для травматологии и ортопедии, развития страны.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Аганесова Николая Александровича «Позвоночно-тазовая фиксация при вертикально-нестабильных застарелых повреждениях тазового кольца» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о

присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, а её автор Аганесов Николай Александрович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук (14.01.15 (3.1.8.)- травматология и ортопедия), профессор кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)



Слиняков Л.Ю.

Подпись официального оппонента, подписавшего отзыв, заверяю:

