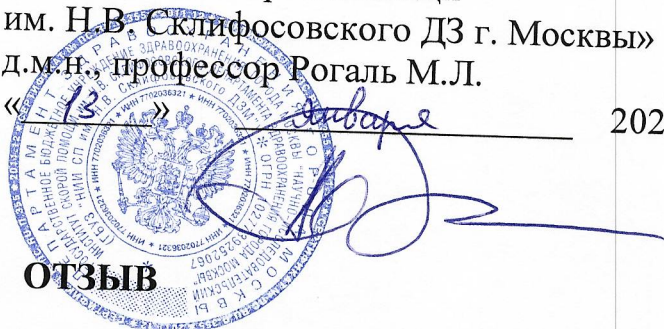


**"УТВЕРЖДАЮ"**

Заместитель директора по научной работе  
ГБУЗ «НИИ скорой помощи  
им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы»  
д.м.н., профессор Роголь М.Л.

«13» \_\_\_\_\_ 2025 г.



**ОТЗЫВ**

ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о диссертационном исследовании Коновалова Вячеслава Валерьевича на тему: «Оперативное лечение структурно-функциональных нарушений при симфизите», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 - Травматология и ортопедия.

#### **Актуальность темы**

Диссертационная работа посвящена актуальной теме современной травматологии и ортопедии, так как лечение повреждений лобкового симфиза связано со значимым влиянием на качество жизни пациентов.

В последние десятилетия в литературе появились данные о том, что разрывы и расхождения лонного сочленения встречаются примерно в 0,2–4% случаев при естественных родах. Другие авторы указывают на то, что травматические симфизиты встречаются примерно в 1 случае на 340–3400 родов.

Различия в оценках могут быть связаны с отсутствием общепринятой классификации этой патологии и единого термина для ее обозначения. В литературе можно встретить такие термины, как симфизиопатия, симфизит, гиповитаминоз Д, остеопения беременных и дисфункция лобкового симфиза.

Однако наиболее частым клиническим проявлением являются боли в области лонного сочленения, поэтому наиболее подходящим термином для описания этого состояния может быть «симфизит».

Симптомы этого повреждения известны уже много лет, но представления о его патогенезе значительно изменились с течением времени.

Одним из наиболее частых случаев травмы таза и урогенитального тракта у женщин является родовой разрыв симфиза, который сопровождается функциональными изменениями нижних мочевыводящих путей. Это происходит из-за того, что при травме появляется патологическая подвижность тазового отдела диафрагмы, а уретра остается целой. Эти изменения могут привести к недержанию мочи или гиперактивности мочевого пузыря, что значительно влияет на качество жизни.

В последнее время наблюдается тенденция к ускорению естественных родов у женщин с пограничными состояниями, которые могут быть связаны с симфизитом. Это может увеличить частоту возникновения этой ортопедической патологии.

В литературе недостаточно информации о факторах, которые могут способствовать развитию симфизита. Поэтому важно провести всестороннее исследование клинических особенностей этой патологии и найти эффективный метод лечения.

В работе Коновалова В.В. собрано достаточное количество наблюдений, применены адекватные статистические подходы, что позволило автору сделать научно обоснованные выводы.

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

Установлены биомеханические принципы обеспечения стабильности тазового кольца как системы при травме лобкового симфиза у женщин.

Определена взаимосвязь морфологических и функциональных изменений при повреждении лобкового симфиза.

Разработаны и успешно применяются инновационные методы хирургического лечения лобкового симфиза с использованием аллопластического материала на основе гидроксиапатита.

Создана эффективная система комплексной диагностики и оперативного лечения пациентов со структурно-функциональными нарушениями лобкового симфиза.

## **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Созданная методика позволяет определить наиболее действенный способ хирургического вмешательства для пациентов с нарушениями структуры и функций лобкового сочленения. Также она помогает предотвратить наиболее распространенные осложнения.

Применение разработанного метода хирургического лечения устраняет симптомы диспареунии и гиперактивного мочевого пузыря, что способствует нормализации половой функции у женщин и улучшению качества их жизни.

Алгоритм диагностики и лечения симфизита, разработанный в рамках диссертационного исследования, представляет собой актуальный инструмент для современной травматологии и ортопедии. Он позволяет индивидуально подходить к лечению пациентов с патологиями таза, что является важным аспектом в работе врача-специалиста.

### **Замечания по работе**

В тексте встречаются единичные стилистические ошибки. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Научная новизна, актуальность, практическая ценность полученных результатов, обоснованность и достоверность научных положений и выводов данной работы не вызывают сомнений. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации, а сама диссертация полностью соответствует специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Таким образом, диссертация Коновалова Вячеслава Валерьевича на тему: «Оперативное лечение структурно-функциональных нарушений при симфизите», является завершенной научной квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация Коновалова Вячеслава Валерьевича соответствует требованиям,

