

"УТВЕРЖДАЮ"
Заместитель директора по научной работе
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского
ДЗ г.Москвы», д.м.н., профессор
Рогаль М.Л.


« 13 » марта 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертации Гречухина Дмитрия Александровича на тему: «Артроскопическое сопровождение остеосинтеза при лечении внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза лучевой кости в условиях внешней фиксации», 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 переломы дистального метаэпифиза лучевой кости (ДМЭЛК) занимают одно из ведущих мест в общей структуре травм конечностей. Более чем четверть от всех переломов ДМЭЛК, составляют внутрисуставные переломы, которые являются наименее прогностически благоприятными как за счет сложности репозиции отломков, так и возможного инконгруэнтного сращения. На сегодняшний день требования к исходам лечения являются крайне высокими, поскольку население длительно сохраняет активный образ жизни. Известно, что через 12 месяцев после переломов ДМЭЛК у 16-20% пациентов возникают нарушения функции конечностей и развивается болевой синдром.

Для лучшей оценки репозиции отломков и контроля после остеосинтеза применяют артроскопию, которая позволяет полноценно оценить суставную поверхность лучевой кости и выявить сочетанные мягкотканые повреждения лучезапястного сустава. Выполнение артроскопии подразумевает тракционное воздействие, что требует соответствующего оснащения. На сегодняшний день недооцененной остается роль аппарата внешней фиксации (АВФ) в выполнении артроскопии, который позволяет также применить дистракцию.

В диссертационной работе предлагается использование вытяжения в условиях АВФ при выполнении артроскопии ЛЗС при фиксации переломов ДМЭЛК ладонной пластиной с угловой стабильностью. Также автор оценивает функциональный результат предложенной методики через 3, 6 и 12 месяцев после операции.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Все основные положения и выводы диссертации основываются на изучении достаточного по объему клинического материала.

Экспериментальная часть работы оценивает безопасность дистракции в условиях наложения АВФ и влияние на формирование артроскопических доступов. Эксперимент выполнен на трупных конечностях. Автор приводит уникальные иллюстрации, демонстрирующие отсутствие нарушений топографической анатомии запястья при дистракции в АВФ.

Клиническая часть представляет собой нерандомизированное проспективное исследование, в которое включены 98 пациентов, распределенных на три группы.

По результатам экспериментальной части исследования автором впервые в мире экспериментально обосновано применение спицевого аппарата внешней фиксации упрощенной конструкции для осуществления дистракции кистевого сустава при проведении артроскопии лучезапястного сустава. Также впервые экспериментально доказана безопасность формирования артроскопических доступов при использовании АВФ для дистракции кистевого сустава.

Клиническая часть исследования привела к инновационной разработке методики проведения лечебно-диагностической артроскопии лучезапястного сустава в условиях внешней фиксации при остеосинтезе лучевой кости при оскольчатом внутрисуставном переломе дистального метаэпифиза, а также в работе доказана эффективность применения этой методики.

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

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования значимы для практического здравоохранения, так как позволяют внедрить использование спицевого АВФ предплечье-кисть в режиме дистракции при выполнении артроскопии кистевого сустава без использования специального оборудования (тракционного устройства) и оснащения, что также снижает финансово-экономическую нагрузку на лечебное учреждение.

Автором показано, что использование АВФ предплечье-кисть в режиме дистракции не требует формирования нестандартных артроскопических доступов. При этом облегчается первичная репозиция отломков и улучшается результат лечения в раннем послеоперационном периоде.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

1. Аппарат внешней фиксации, состоящий из двух полуколец, смонтированных на двух спицах, проведенных через две-три пястные кости дистально, лучевую и локтевую кость проксимально, упрощает артроскопию лучезапястного сустава. Использование полуколец по тыльной поверхности конечности облегчает остеосинтез лучевой кости волярной пластиной.

2. Дистракцию при помощи АВФ следует проводить до расширения суставной щели до 5 мм.

3. Рационально не превышать длительность оперативного вмешательства 90 минут при осуществлении артроскопии лучезапястного сустава.

Результаты диссертационной работы Гречухина Д.А. могут быть рекомендованы для внедрения в практику амбулаторных и стационарных отделений травматолого-ортопедического профиля, осуществляющих лечение пациентов с переломами ДМЭЛК. Полученные в настоящей работе данные могут быть использованы в учебном процессе программ высшего профессионального образования по специальности «травматология и ортопедия», а также для слушателей системы послевузовского профессионального образования.

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 Гречухина Дмитрия Александровича на тему: «Артроскопическое сопровождение остеосинтеза при лечении внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза лучевой кости в условиях внешней фиксации», является завершенной научной квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой на основании выполненных автором исследований предложено новое решение актуальной научной задачи – совершенствование исходов лечения у пациентов с внутрисуставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости, что имеет важное значение для травматологии и ортопедии.

По степени актуальности, клинической новизне, научно-практической ценности, работа полностью соответствует п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН

протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Гречухин Дмитрий Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв подготовлен заведующим научным отделением неотложной травматологии опорно-двигательного аппарата, доктором медицинских наук (3.1.8 – травматология и ортопедия) Файном Алексеем Максимовичем.

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден и одобрен на заседании Проблемно-плановой комиссии №3 «Изолированные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата» ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы». Протокол № 2 от 06.03.2023г.

13 марта 2023г.

Отзыв составил:

Заведующий научным отделением неотложной травматологии опорно-двигательного аппарата, доктор мед. наук (3.1.8 – травматология и ортопедия),

 Файн А.М.

Подпись д.м.н. Файна А.М. удостоверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского
ДЗ г.Москвы», кандидат мед.наук


 Шахова О.Б.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

129090 г. Москва, Б. Сухаревская пл., д.3.,

тел.8-495-608-8455

e-mail: sklif@zdrav.mos.ru

сайт <https://sklif.mos.ru/>