

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук Сироджова Кутбудина Хасановича о научной и практической значимости диссертационной работы Абдулоева Мухточшоха Садулоевича на тему «Пути улучшения лечения осложнений переломов длинных костей», представленную к защите в диссертационный совет 6Д.КОА – 025 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.**

**Актуальность проблемы.** Проблема профилактики и лечения осложнений при травмах опорно-двигательного аппарата в настоящее время превратилась в одно из актуальнейших задач в хирургии повреждений. Возросший интерес к углубленному изучению особенностей течения и лечения осложнений при переломах длинных костей обусловлен ростом травматизма, увеличением оперативной активности и различных ошибок в процессе лечения. Анализ публикаций отечественных и зарубежных авторов показал, что при оперативном лечении переломов костей частота осложнений варьирует от 10,5 до 20,3%. Широкое внедрение в клиническую практику современного внутреннего стабильно-функционального остеосинтеза при переломах костей конечностей позволяет оптимизировать сроки консолидации переломов, начать раннее полноценное восстановительное лечение и, как следствие, добиться хороших анатомических и функциональных результатов лечения в 85-97% случаев. Нарушения консолидации костных отломков при остеосинтезе пластинами по классической методике отмечены у 6,4 - 9,1% больных, а при использовании пластин с ограниченным контактом - у 2,5%, 3%. Однако, несмотря на большое количество методов диагностики и лечения при переломах длинных костей, до сих пор встречается осложнений на фоне допущенных ошибок в процессе лечения.

Диссертация Абдулоева М.С. посвящена одной из важных проблем современной травматологии – изучению причины развития осложнений при

лечении переломов длинных костей, оптимизации методов лечения последствие переломов длинных костей. Необходимо отметить, что в этой проблеме остается ещё много вопросов, связанных с изучению влияние различных ошибок на развитие ортопедических осложнений, выбором стратегии и тактики лечения. Все это связано с отсутствием стандартизированного алгоритма лечения больных с переломами длинных костей конечностей.

Исходя из этого, автору представлялось целесообразным дать комплексную оценку влияние различных ошибок на возникновение осложнений, разработать алгоритм лечения больных с переломами длинных костей.

Представленная диссертационная работа является весьма актуальной, и в ней корректно поставлена цель и задачи исследования.

**Научная новизна.** Диссертационное исследование является одним из первых в республике по вопросов изучению причины, тяжесть травм, частота ошибок и осложнений при лечении больных с переломами длинных костей в зависимости от сроков оказания помощи и технологии лечения переломов.

Разработан алгоритм комплексного обследования и лечения пострадавших больных с переломами длинных костей, показавший на практике свою эффективность.

Усовершенствованы традиционные и современные методы оперативного лечения переломов длинных костей. Предложен способ заполнения костного дефекта в случае секвестраций остеомиелитического очага костным цементом и аутокостной тканью, на что получен патент РТ. №1103 от 2020г.

**Практическая значимость.** Результаты исследования полученные в процессе выполнения работы имеют большую практическую значимость. Автором изучена причины развития осложнений при лечении переломов длинных костей, он с помощью логистическая регрессия изучал влияние

тактических ошибок на развитие осложнений и разработал комплексное профилактических мероприятий.

Разработаны и усовершенствованы традиционные и современные методы оперативного лечения переломов длинных костей позволило повысить качество оказываемой помощи данной категории больным. При трудноподдающихся лечению секвестраций остеомиелитического очага предложен способ заполнения костного дефекта костным цементом и аутокостной тканью.

**Оценка содержания работы.** Диссертационная работа написана в традиционном стиле и состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы и 3 глав собственных исследований, заключения, и списка литературы. Библиографический список содержит 135 наименований источников, из них 95 на русском языке и 40 зарубежных англоязычных авторов. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами и 29 рисунками.

Во **введении** автор показывает и аргументирует актуальность диссертационной работы. Цель и задачи сформулированы чётко и конкретно. Задачи соответствуют уровню диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

**Первая глава** посвящена обзору литературы, она включает материалы из 135 источников. Обзор структурирован, достаточно широко изложены аспекты распространенность переломов длинных костей, методы лечения, ошибки и осложнения. Автор показала, что все-таки остается нерешённым проблема лечения больных с последствиями переломов длинных костей конечностей.

Во **второй главе** представлено подробное описание клинической характеристики у исследуемых больных и используемых методов диагностики. В расширенном варианте описаны все клинические и инструментальные методы исследования: клиническое исследование, рентгенологическое, компьютерная томография, допплерография и бактериологическое исследование. Методы статистической обработки аргументированы и

адекватны для решения поставленных задач. Также в данной главе автор распределяет больных по группам в зависимости от методов лечения.

**Третья глава** посвящена анализ осложнений в зависимости от допущенных ошибок при лечении больных с переломами длинных костей. При этом диссертант первостепенную роль отдает в правильное и своевременное оказание первой медицинской помощи пострадавшим. А также диссертант анализирует обращаемости больных с последствиями переломами длинных костей, допущенные ошибки на догоспитальном и госпитальном этапе. Анализ ошибок позволил выявить причины развития различных ортопедических осложнений и разработать комплексное профилактических мероприятий по их снижению. Диссертант с помощью логистическая регрессия изучал возможности влияние тактических и технически ошибок на возникновение осложнений.

В данной главе автор на основе выделенных факторов, предложил и внедрил в практику алгоритм лечения, учитывающий общее состояние пациента, локальный статус и данные рентгенологических исследований.

**В четвёртой главе** автор приводит хирургическое методы лечения последствие переломов длинных костей конечностей.

В зависимости от технологии лечения диссертант разделил больных на две группы. В основной группы включил 66 больных, которые лечились с применением оптимизированной тактики лечения.

В контрольную группу включил 35 больных, которые лечились традиционным методом лечения.

Необходимо отметить, что диссертант при лечении больных с различными ортопедическими осложнениями у 103 больных определил показания к хирургическому вмешательству, при этом выбор его способа зависел от локализации уровня поражения. А также автор приводит ближайшие и отдаленные результаты методов лечения больных с переломами длинных костей. В ближайшие и отдаление периоде диссертант подчеркивает эффективность всех использованных методов лечения при последствий

переломов длинных костей, подчеркивая неудовлетворительные результаты оперативного лечения в контрольной группе с применением традиционным методом лечения. Тем не менее, как видно из приведенных данных автором как в ближайшем так и в отдаленном периоде хорошие результаты были у больных основной группы, которым было поведено оптимизированной тактики лечения.

Автор для оценки эффективности лечения применялась бальная шкала оценок СОИ – 1 (Стандартизованная оценка исходов Миронов С.П. 2008г).

В заключение диссертационной работы автором анализирует наиболее существенные положения, которые являются следствием проведенного исследования и вытекают из его содержания. Обобщаются результаты, выводы и практические рекомендации, свидетельствующие о завершенности диссертационной работы.

**Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения сформулированных в диссертации.** Достоверность исследования определена достаточным количеством пациентов, использованием современных методов диагностики и современных методов статистической обработки данных. Представленные в диссертационной работе научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, основаны фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведённого исследования. Практические рекомендации, предлагаемые диссидентом, заслуживают широкого внедрения в практическую деятельность не только травматологии, но и в деятельность органов здравоохранениям.

**Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации.** Результаты диссертационной работы Абдулоева М.С. изложены в 22 научные работы, из них 4 статьи опубликованы в изданиях, рекомендованных для изложения диссертационных исследований Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Получен патент на изобретение № 1103 от 18.07.2020 г. и рационализаторское предложение. Опубликованные работы достаточно полно отражают

сформулированные в диссертации основные положения и результаты. Количество и качество опубликованных работ соответствует кандидатской диссертации.

**Соответствие автореферата содержанию диссертации.** Автореферат полностью отражает содержанию диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

При анализе диссертационной работы у меня возникла два вопроса, на которых хотелось бы получить ответы.

1. С какой целью проведено допплерографическая исследования сосудов конечностей, когда в диссертации отсутствует интерпретация полученных результатов указанного метода?

2. Почему при замещении дефектов костей вы выбрали именно костный цемент, который не является пластическим материалом, когда существует ряд современных биорезистентных пластических материалов, который широко используется в травматологии, нейрохирургии и стоматологии, таких как коллапан?

**Заключение.** Диссертационная работа Абдулоева Мухтошоха Садулоевича на тему: «Пути улучшения лечения осложнений переломов длинных костей», является научно-квалифицированной работой, в которых на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научные достижения в развитии науки. По своей научной новизне, практической значимости, по объёму выполненных исследований и методическому подходу диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта № 163, главы 10 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года № 505, предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Следует заключить, что представленная работа полностью отвечает требованиям ВАК РТ, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент,  
заведующий кафедрой  
травматологии и  
ортопедии ГОУ «ИПО в СЗ РТ»,  
доктор медицинских наук,  
(шифр специальности - 14.01.15),  
доцент

*Хасанов К.Х.*

Сироджов К.Х.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Сироджова Кутбудина Хасановича заверяю.

Нач. отдел кадров ГОУ ИПО в СЗ РТ

*Ф.А. Хафизова*

Ф.А. Хафизова

Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Адрес организации: 734026, Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, д. 59

Тел. (+992 37) 236-17-56

сайт-[www.tippmk.tj](http://www.tippmk.tj)

«16» 09 2021 г.

