

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации соискателя кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Махмадалиева Бахтовара Гуломхайдаровича на тему: «Оптимизация прогнозирования, профилактики и лечения гнойно-воспалительных осложнений у больных с переломами длинных костей нижних конечностей» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Травматология и ортопедия.**

Диссертационная работа Махмадалиева Б.Г. выполнена в рамках плана научно-исследовательской работы кафедры травматологии и ортопедии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ ИПОвСЗРТ) на 2021-2025 годы, утвержденной на Ученом совете ГОУ ИПОвСЗ РТ 25.12.2020 г., протокол №12/15, на тему: «Оптимизация диагностики, лечения, профилактики осложнений и реабилитации больных с сочетанной травмой таза на фоне травматической болезни», а также в рамках реализации Национальной программы «О перспективах профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на 2013-2023 годы», утвержденной Постановлением Правительства Республики Таджикистан №676 от 3 декабря 2012 г. и Постановлением Правительства Республики Таджикистан, и принятой 29 августа на заседании Правительства Республики Таджикистан «Стратегии профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на период до 2040 года».

На сегодняшний день проблема лечения переломов длинных костей нижних конечностей при травмах и дистрофических процессах остается наиболее приоритетной задачей практического здравоохранения, для решения которой необходимо совершенствовать способы диагностики, профилактики инфекционных осложнений и хирургический подход при остеосинтезе переломов у пациентов разных возрастных групп.

Полученные результаты лечения свидетельствуют о том, что предложенные подходы в плане диагностики, предоперационного планирования, профилактики осложнений, операций по остеосинтезу и ведения в послеоперационном периоде пациентов с переломами длинных костей нижних конечностей на фоне полиорганной дисфункций, шока, гиповолемии, иммунодефицита, открытого характера перелома и высоких показателей маркеров воспалительного процесса способствуют снижению

гнозных осложнений операционной раны и минимизируют негативные последствия остеосинтеза.

Внедрение предложенных подходов позволяет повысить эффективность диагностических мероприятий, качество профилактического подхода на стадии подготовки и лечения больного после остеосинтеза переломов длинных костей нижних конечностей.

Автор, с целью получения статистических достоверных результатов остеосинтеза, разделил пострадавших на 2 группы. В контрольную группу включены данные о 59 (53,6%) пострадавших с переломами длинных костей нижних конечностей, лечившихся путем традиционного остеосинтеза за период 01.01. 2016 по 31.12. 2020 гг. (ретроспективная группа). В основную группу вошёл 51 (46,4%) пациент (проспективная группа). У пострадавших основной группы оперативное вмешательство на поврежденных сегментах конечностей и профилактика инфекционных осложнений выполнена с учетом маркеров воспалительного процесса и других факторов, способствующих развитию инфекционных осложнений. У пациентов основной группы, кроме общеизвестных лабораторных исследований, для оценки тяжести воспалительного процесса изучено изменение лабораторных показателей как маркеров воспалительного процесса: С-реактивный белок (СРБ), скорость оседания эритроцитов (СОЭ), лейкоциты венозной крови, прокальцитонин.

Предложенный автором усовершенствованный подход к диагностике и профилактике осложнений, факторов риска, коррекции патофизиологических сдвигов, иммунодефицита, реологических свойств крови, высокой степени реакции воспалительного ответа путем оптимизированной комплексной инфузионной терапии на стадии операционного планирования и научный сбалансированный подход во время остеосинтеза, коморбидности и возраста пациента служат в качестве теоретической базы для выполнения последующих научных исследований.

Автором удалось путем оценке показателей маркеров инфекционно-воспалительного процесса, использования комплекса патогенетической терапии и оптимизированного способа остеосинтеза, снизить количества гнозных осложнений у пациентов основной группы на 4,8%. (соответственно 2,0% и 6,8%). В целом, осложнения раннего периода удалось снизить на 23,3% (соответственно 15,7% и 39%), в отдаленном периоде – на 19,3% (соответственно 7,9% и 27,2%), из них инфекционный процесс составляет, соответственно, 2% и 8,5%.

Таким образом, диссертационная работа соискателя кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в

