

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и издательской

деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали

ибни Сино» м.н., профессор

Дж.К. Мухаббатзода

2023 года



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ).

Диссертация «Оптимизация лечения переломов длинных костей нижних конечностей и профилактики венозных тромбозэмболических осложнений» выполнена на кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ.

В период подготовки диссертации Махмудов Давронджон Шодибоевич являлся соискателем кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2019-2022), работает заведующим отделением травматологии Центральной районной больницы Аштского района Согдийской области Республики Таджикистан.

В 1993 году окончил ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ по специальности «Педиатрия».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» в 2023 г.

Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на заседании Ученого совета медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ 20 ноября 2020 года (протокол №4).

Научный руководитель - Курбанов Сайбиллол Хушвахтович, доктор медицинских наук, доцент кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования. Переломы длинных костей нижних конечностей (ДКНК) продолжают занимать одно из ведущих позиций в структуре производственного и бытового травматизма и ежегодно встречаются от 3 до 46 случаев на 100.000 населения [Гладкова Е.Н. и др., 2022; Панкратов А.С. и др., 2022; Раджабзода М.М., 2022]. Как показывают эпидемиологические данные в последние три десятилетия из-за повышения дорожно-транспортных происшествий, а также роста автоматизированных технологических систем и оборудований отмечается неуклонный рост числа пострадавших с подобными переломами [Сироджов К.Х., Рахимов А.Т., 2014; Салимов Н.Ф., Раззоков А.А., 2015; Сафаров А.Х., 2022; Liew N.C. et al., 2017; Konstantinides S.V. et al., 2020].

• Несмотря на применение самых современных технологий остеосинтеза в лечение переломах ДКНК, в 7,2%-36,4% случаев наблюдаются замедленная консолидация костных отломков или их несращение, что диктуют поиска путей направленных на их снижение [Назаров Х.Н. и др., 2017; Цискарашвили А.В. и др., 2018; Mills L.A. et al., 2017;]. Кроме того, обширный объем травмы с нарушением не только целостности костей но и мышечного массива бедра и голени, потери крови при открытых переломах, использование традиционных методов стабилизации костных отломков, отсутствие активных движений в поврежденной конечности способствуют развитию различных осложнений среди которых наиболее опасными считаются венозные тромбоэмболические осложнения (ВТЭО) [Бокерия Л.А. и др., 2015; Гаибов А.Д. и др., 2016; Bengoa F. et al., 2020; Zhang B.F. et al., 2018].

В связи с этим, были разработаны и широко внедрены клинические протоколы по обязательной медикаментозной и механической тромбопрофилактики у пострадавших с различными видами переломов ДКНК с регулярным исследованием глубоких вен поврежденной конечности [Бокерия Л.А. и др., 2015; Konstantinides S.V. et al., 2020; Liew N.C. et al., 2017; Schünemann H.J. et al., 2018]. Однако, несмотря на широкое клиническое проведение вышеуказанных мероприятий полное предупреждение развития ВТЭО невозможно, особенно у пострадавших с тяжелыми и сочетанными травмами, а также имеющих высокую коморбидность [Bethea A. et al., 2018; Lloyd R. et al., 2019]. Более того, у 23,1%-48,4% пациентов с переломами ДКНК тромботическое поражение венозной системы имеют асимптомное течение или же маскируются под клиническими проявлениями перелома, что служат в качестве основной причины несвоевременной их диагностики или же констатируются при аутопсии при фатальных тромбоэмболий легочной артерии [Lowe J.A. et al., 2020; Moed B.R. et al., 2012]. Также ограничение движения пострадавшей конечности и невозможности механической профилактики у пострадавших с гипсовой лангетой являются одними из факторов способствующие к значимому увеличению риска развития тромбоза венозной системы поврежденной конечности [Sezgin E.A. et al., 2020; Xing F. et al., 2018].

Вышесказанное подтверждают нерешенность проблемы выбора метода остеосинтеза при переломах ДКНК а также профилактики и своевременной диагностики ВТЭО у этой категории пострадавших, особенно имеющие тяжелую травму или высокий индекс коморбидности, что подтверждают актуальности темы исследования и диктуют проведения научных исследований в этом направлении [Гаибов А.Д. и др., 2016; Султанов Д.Д. и др., 2013; Сафаров А.Х., 2020; Huang W. et al., 2013; Lloyd R. et al., 2019].

Степень научной разработанности изучаемой проблемы. Вопросам диагностики и выбора метода лечения переломов ДКНК посвящены множества научных исследований, в том числе и отечественными авторами, где были оптимизированы и несколько улучшены результаты лечения этой

категории пациентов [Миралиев М.Р. и др., 2014; Назаров Х.Н., Гаибов А.Д., 2017; Наимов А.М., Раззоков А.А., 2021; Рабиев Х.Х., 2022; Раджабзода М.М., 2022; Раззоков А.А., Эхсонов А.С., 2020; Салимов Н.Ф., Раззоков А.А., 2014; Сироджов К.Х., Рахимов А.Т., 2014]. Однако, в них достаточно не освещены вопросы профилактики ВТЭО, не проведены исследования эффективности различных антикоагулянтов в профилактике ВТЭО, детально не изучены показатели гемостаза в различные периоды после получения травмы. Также остаются дискуссионным выбор метода оперативного лечения переломах ДКНК в зависимости от типа и характера перелома, масштаба и тяжести травмы, а также появлением новых минимально-инвазивных методов стабилизации костных отломков [Сафаров А.Х., 2022; Sezgin E.A. et al., 2020]. Остаются малоизученными также факторы риска замедления остеосинтеза и развития ВТЭО у отечественной когорты пациентов, выбор метода и продолжительность антикоагулянтной профилактической терапии, качества жизни пациентов с переломами ДКНК в ближайшем и отделенном периоде лечения. В связи с этим, становится очевидной необходимость проведения комплексных научных исследований по оптимизации лечения переломов длинных костей нижних конечностей и профилактики венозных тромбозных осложнений.

Теоретические и методологические основы исследования. В ходе исследования изучены частота и характер встречаемости различных вариантов перелома длинных костей нижних конечностей, особенности изменения гемостаза, эндогенной интоксикации, про- и антиоксидантной систем крови в зависимости локализации, характера и типа перелома длинных костей нижних конечностей, а также усовершенствован лечебно-диагностический подход при обсуждаемой патологии.

По методологии диссертационное исследование носило ретро- и проспективный сравнительный характер с сравнением двух идентичных групп пациентов с переломами длинных костей нижних конечностей, перенесших стандартные и оптимизированные методы лечения.

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов. Личный вклад автора в выполнении диссертационного исследования заключается в анализе литературы посвященной теме диссертации, определении дизайна исследования, цели и задач работы, написании самой диссертации. Соискателем также впервые в условиях регионарного травматологического отделения были внедрены современные методы стабилизации костных отломков при переломах ДКНК, а также усовершенствование профилактики ВТЭО путем применения антикоагулянтов нового поколения, широкого проведения эластической компрессии конечности, ранней активизации пациентов и регулярных упражнений, направленных на улучшение работы венозно-мышечной помпы голени. Автором также проведен сбор клинического материала, проведены большинства оперативные вмешательства у этой категории пациентов, реабилитация пациентов после выписки из стационара. Соискатель

совместно с смежными специалистами также участвовал в лечении тромбоза глубоких вен нижних конечностей у пострадавших с переломами ДКНК. Диссертант также участвовал в проведении статистической обработки цифровых данных, полученных в ходе исследования, на основании которых были сформулированы основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертации

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных диссертантом. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала и использованных высокоинформативных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом обследовано и проведено лечение 260 пациентов с переломами ДКНК. Также достоверность исследования подтверждается критическим анализом научной литературы, правильной формулировкой дизайна и методологии исследования, адекватной статистической обработкой полученных результатов и критическим подходом автора при их интерпретации и сравнении с литературными данными. Пациентам наряду с общеклиническими, биохимическими методами исследования, проводились ультразвуковое дуплексное сканирование венозной системы и цифровая рентгенография ДКНК. Достоверность полученных автором результатов также подтверждена высоким методическим уровнем исследований и статистической обработкой научного материала с использованием современных вычислительных программ.

Научная новизна исследования. Изучены частота, особенности течения, тип и характер переломов длинных костей нижних конечностей, на основании которых разработан адаптированный алгоритм выбора способа остеосинтеза костных отломков и пути профилактики остеомиелита и тромбоэмболии легочной артерии у этой категории пациентов.

Исследованы особенности изменения показателей гемостаза, эндогенной интоксикации, про- и антиоксидантной системы крови в зависимости от типа и характера перелома длинных костей нижних конечностей, на основании которых оптимизирована предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов.

Впервые изучена эпидемиология, факторы риска и характер венозных тромбоэмболических осложнений при переломах длинных костей нижних конечностей в условиях двух травматологических отделений и оценена эффективность стандартных профилактических мероприятий по их предупреждению.

Оптимизирован лечебно-диагностический подход при переломах длинных костей нижних конечностей позволившие значительно снизить частоту неудовлетворительных результатов и тромботическое поражение венозной системы поврежденной конечности.

Практическая значимость работы. Практическая значимость исследования заключается в оптимизации выбора способа остеосинтеза при

переломах длинных костей нижних конечностей в зависимости от типа, характера и локализации перелома, уточнении факторов риска развития венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений у этой категории пострадавших, разработке адаптированной в условиях травматологических отделений разного уровня оптимизированной тактики лечения пациентов в зависимости от объема и тяжести травмы нижней конечности.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите. Диссертация, представленная Махмудовым Д.Ш. посвящена оптимизации лечения переломов длинных костей нижних конечностей и профилактики венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений, применению малоинвазивной технологии, и соответствует специальности 14.01.15-Травматология и ортопедия, п. 1. Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы; 2. Клиническая разработка методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы и их внедрение в клиническую практику.

Полнота изложения материала в публикациях. Полученные автором результаты исследований отражены в 7 опубликованных работах, в том числе 6 статей в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Список публикаций соискателя ученой степени

1. Махмудов, Д.Ш. Эпидемиология, факторы риска, диагностика и профилактика тромбоза глубоких вен при переломах длинных костей нижних конечностей [Текст] / Д.Ш. Махмудов, О. Неъматзода, С.Х. Курбанов // Вестник Авиценны. - 2021. - Т. 23, № 1. - С. 95-106.

2. Махмудов, Д.Ш. Костнопластическое моделирование вертлужной впадины при эндопротезировании пациентов с тяжелой дисплазией [Текст] / Д.Ш. Махмудов, С.Х. Курбанов, К.С. Мирзобеков, М.С. Абдуллоев, А.А. Шарипов, А.Т. Аскарров, С.С. Девлохов // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. - 2019. - Т. 9, № 4 (32). - С. 374-379.

3. Махмудов, Д.Ш. Качество жизни пациентов с острым тромбозом глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Ш. Махмудов, Д.Р. Раджабов, Х.А. Юнусов, Х.Н. Шодизода // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - 2022. - Т. 12, № 3 (43). - С. 57-66.

4. Махмудов, Д.Ш. Некоторые аспекты эпидемиологии и репаративного остеогенеза диафизарных переломов длинных костей у детей (часть I) [Текст] / Д.Ш. Махмудов, С.Х. Курбанов, Д.С. Мусоев // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - 2022. - Т. 12, № 3 (43). - С. 80-87.

5. Махмудов, Д.Ш. Самараи пешгирии оризаҳои тромбоэмболиявӣ хангоми шикастагии устухонҳои рону соқ [Матн] / Д.Ш. Махмудов, О. Неъматзода, М. Абдуалимова, С.Ф. Ализода, Д.Р. Рачабов, Д.С. Мусоев // Симурғ. - 2022. - №3 (15). - С. 22-29.

6. Махмудов, Д.Ш. Масъалаҳои мубрами ташхис ва пешгирии оризаҳои тромбоемболикӣ хангоми шикастагии устухонҳои дарози андомҳои поёни [Матн] / Д.Ш. Махмудов // Авҷи зуҳал. - 2023. - №1. – С. 149-153.

7. Махмудов, Д.Ш. Оптимизация остеосинтеза открытых переломов бедра у больных с политравмой [Текст] / Д.Ш. Махмудов, К.Х. Сироджов // Материалы научно-практической конференции «Чаклинские чтения - 2019». - Екатеринбург, 18.10.2019 г. - С. 44-48.

Диссертация Махмудова Давронджона Шодибоевича на тему: «Оптимизация лечения переломов длинных костей нижних конечностей и профилактики венозных тромбоемболических осложнений» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15-Травматология и ортопедия.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ.

Присутствовали на заседании 21 человек. Результаты голосования: «за» - 21 человек, «против» и «воздержавшихся» - нет, протокол №4 от 16.05.2023г.

Председатель межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им.

Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор



Курбонов Х.Х.

Секретарь межкафедральной проблемной комиссии по хирургическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им.

Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент



Салимов Дж.С.

Рецензенты:

д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»



Султанов Дж.Д.

к.м.н., врач-травматолог-ортопед детского травматологического отделения ГУ «Национальный медицинский центр Республики Таджикистан – «Шифобахш»



Пиров Р.Р.

Имзои/подпись	Курбонов Х.Х.
Салимов Дж.С.	Султанов Дж.Д.
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҲРК	
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ ҲРК	
30	20
V	с/г