

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Медведева Дмитрия Иосифовича «Клинико-биомеханическое обоснование стабильного остеосинтеза мелких фрагментов при многофрагментарных переломах дистального метаэпифиза плечевой кости» на получение научной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

### Актуальность избранной темы

Лечение многооскольчатых переломов дистального метаэпифиза плечевой кости является одной из актуальных проблем современной травматологии. Это обусловлено рядом присущих этому виду травмы факторов: сложностью анатомического образования, ограничением регенеративной способности хрящевой ткани, полифрагментарностью перелома с наличием мелких фрагментов, нарушениями конфигурации суставных поверхностей, необходимостью длительной иммобилизации. Названные факторы обуславливают ряд проблем в восстановительном лечении, приводящих к ограниченности и даже функциональной потере в одном из важных для полноценной жизни человека анатомических образований, каковым является локтевой сустав.

Основным в практике лечения многофрагментарных переломов дистального отдела плечевой кости является хирургический метод с использованием накостного, чрескостного (аппаратами внешней фиксации), комбинированного остеосинтеза. Однако, травматизация тканей при открытой репозиции и внутренней фиксации, реакция параартикулярных тканей и мышц, необходимость дополнительной иммобилизации в отдаленном послеоперационном периоде 15,2-85% ведет к развитию контрактур, образованием гетеротопической оссификации, которые являются основной причиной (до 30%) выхода больных на инвалидность. Современное

развитие технологий остеосинтеза предусматривает точное восстановление анатомии локтевого сустава, которое возможно только при открытой репозиции. Многофрагментарные переломы дистального метаэпифиза плечевой кости для современных конструкций остеосинтеза затрудняют выполнение стабильной фиксации мелких фрагментов с возможностью восстановления конгруэнтности и целостности хрящевого покрова для ранней функции сустава. Поиски технического решения обеспечения стабильности остеосинтеза мелких фрагментов при многофрагментарных переломах дистального метаэпифиза плечевой кости легли в основу диссертационной работы Медведева Д. И.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Замысел диссертации автор теоретически обосновал и раскрыл в литературном обзоре. В основу его положен анализ 217 научных работ, выполненных отечественными и зарубежными исследователями. Обзор написан хорошим литературным языком. В нем освещены и критически оценены существующие хирургические способы фиксации костных фрагментов при метаэпифизарных переломах. Эффективность их применения недостаточна, первичный выход на инвалидность достигает почти 30%. Убедительно показано, что большая часть осложнений и неудовлетворительных результатов связаны со сложностью обеспечения стабильной фиксации мелких костных обломков, необходимостью дополнительной иммобилизации конечности, часто являющейся причиной вторичного смещения и препятствием к раннему возобновлению функции локтевого сустава. Эти данные подтверждены результатами ретроспективного анализа лечения 162 больных с многофрагментарными переломами дистального метаэпифиза плечевой кости. Почти у 10% больных из-за мелких костных фрагментов выполнить стабильный остеосинтез было невозможно, и костные фрагменты фиксировали спицами. Спицы позволяли

выполнить репозицию, но не обеспечивали надежной стабилизации фрагментов, что ухудшало последствия лечения. Таким образом, в работе приведены теоретические предпосылки и клиническое обоснование необходимости разработки новых способов стабильной фиксации мелких костных фрагментов. Для решения этого вопроса автором использован метод конструкторского моделирования компрессирующего устройства, обеспечивающего адекватную стабильность мелких костных фрагментов, что позволяет начинать двигательную активность в раннем послеоперационном периоде. Клиническая апробация разработанного способа стабильного остеосинтеза мелких фрагментов у пострадавших с многофрагментарными переломами дистального метаэпифиза плечевой кости показала высокую эффективность, что позволяет рекомендовать его для внедрения в широкую практику. Степень обоснованности научных положений, представленных в диссертационной работе, обеспечена рядом убедительных клинических исследований, широким спектром представленного клинического материала, использованием большого объема современных методов исследования, адекватных направленности каждого раздела научной разработки, в том числе методов математической статистики. Выводы соответствуют цели и задачам исследования, правомерны, последовательно вытекают из содержания диссертации, обоснованы анализом и обобщением полученных собственных данных и являются логическим завершением работы.

#### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

В процессе выполнения диссертационного исследования автором получены новые важные данные, которые представляют научную ценность и имеют большое практическое значение. Новизна диссертации состоит в том, что на результатах ретроспективного анализа лечения 162 пострадавших с переломами дистального метаэпифиза плечевой кости определен один из проблемных вопросов лечебной тактики – сложность выполнения стабильного остеосинтеза мелких костных фрагментов. Доказана

необходимость фиксации всех мелких фрагментов для восстановления конфигурации суставной поверхности и восстановления функции конечности. Биомеханически обоснована возможность стабильной фиксации мелких фрагментов при полифрагментарных переломах. Разработано устройство, в основе которого заложен принцип однонаправленной компрессии мелких костных отломков. Экспериментальным путем доказаны его лучшие фиксирующие характеристики в сравнении с остеосинтезом стандартными спицами. Материалы диссертационной работы внедрены в клиническую практику Республиканского травматологического центра (Донецк), используются в лекционном курсе на кафедре травматологии, ортопедии и ХЭС ФИПО Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

#### **Полнота опубликования исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Основные положения диссертации представлены в 6 печатных работах, Результаты диссертационной работы автора хорошо известны специалистам, они апробированы на различных, в том числе международных, представительных научных форумах. Результаты работы доложены и заслушаны на заседании кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФИПО Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького. Высокая научная эрудиция автора по исследуемой проблеме, а также его личный вклад в ее разработку сомнений не вызывает. Автореферат отражает содержание основных положений диссертации.

#### **Замечания**

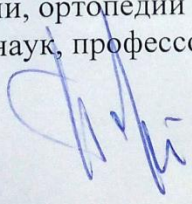
Принципиальных замечаний к работе нет, есть лишь незначительные недостатки, в частности стилистические ошибки, неудачно сформулированные фразы. По существу, заявленной диссертантом

специальности «14.01.15 - травматология и ортопедия» вопросов и замечаний нет.

### Заключение

Рецензируемая диссертация Медведева Д. И. на тему «Клинико-биомеханическое обоснование стабильного остеосинтеза мелких фрагментов при многофрагментарных переломах дистального метаэпифиза плечевой кости» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу на актуальную тему. В ней содержится решение актуальной проблемы современной травматологии - улучшение результатов лечения при многофрагментарных переломах дистального метаэпифиза плечевой кости. Научные результаты, полученные соискателем, имеют существенное значение для современной травматологии и ортопедии. Работа отвечает требованиям п.2.2 Положения о присуждении ученой степени, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

ФГБОУ ВО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет  
им. А.И. Евдокимова»  
Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ  
Доктор медицинских наук, профессор



**Паршиков Михаил Викторович**

08.11.2016.

Подпись **Паршиков Михаил Викторович** заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»  
Доктор медицинских наук, профессор



**Васюк Юрий Александрович**

08.11.2016.