



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

д.м.н., профессор РАН Назаренко А.Г.

« » 20__ года

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертацию Тедеева Азамата Герасовича, на тему:
«Хирургическое восстановление родовых разрывов суставов таза», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. –
«травматология и ортопедия»

Актуальность работы

Проблема родовых разрывов тазового кольца актуальна и требует своего изучения. Остаются противоречивыми мнения различных исследователей как об этиологии, так и о подходах к лечению этой патологии. Многие авторы склоняются к тому, что во время родов происходит только механическое повреждение лобкового симфиза, другие исследователи считают, что проблема связана с уже имевшимися до родов воспалительными изменениями и трактуют как симфизит различной степени тяжести. Большинство травматологов уже пришло к мысли, что это не асептическое воспаление, а разрушение связочного аппарата таза, рождающимся плодом. Диссертационное исследование пытается решить эту актуальную задачу комплексно с учетом не только лобкового симфиза, а и обоих крестцово-подвздошных сочленений, связок и мышц таза и тазового дна.

Этиология патологических состояний связочного аппарата таза не установлена. Вышеизложенные дискуссионные проблемы в том числе и по хирургическому восстановлению связочной стабильности таза отражены в нашей диссертационной работе основным направлением которой явилось разработка и обоснование «Алгоритма тактики лечения родовых повреждений суставов таза».

Научная новизна исследования

Для решения поставленных задач автором проведен комплексный анализ результатов лечения 100 родильниц с послеродовой нестабильностью тазового кольца. Выполнен анализ причин разрывов суставов таза в родах и его количественная оценка с

помощью рентгенографического метода, проведен выбор и рациональная диагностика поврежденных суставов таза в родах. Впервые доказано нарушение стабильности тазового кольца, требующее полного функционального восстановления. Впервые разработан «Алгоритм тактики лечения родовых повреждений суставов таза». Впервые разработаны показания для применения малоинвазивной хирургической аппаратной коррекции поврежденных суставов на фоне послеродового состояния организма женщины.

Практическая значимость

На основании количественного расчета нарушения стабильности тазового кольца в родах разработан и применен «Алгоритм тактики лечения родовых повреждений суставов таза». Оценка родового нарушения стабильности таза позволяет обосновать необходимость восстановления стабильности таза с помощью закрытого аппаратного минимально инвазивного метода внешней фиксации, разработанного в клинике, используя в конструкции отдельно управляемый стержень. Разработаны показания и противопоказания к использованию метода внешней стабилизации родового нарушения стабильности. Аппаратное лечение родовых разрывов суставов таза, согласно «Алгоритма тактики лечения родовых повреждений суставов таза», показано в случае родовых разрывов суставов таза с нарушением стабильности, что наиболее целесообразно на фоне послеродовой иммуносупрессии, в функционально немых областях, не затронутых родовым процессом, без оценки нарушения общего состояния женщин. Ранняя стабильная фиксация повреждений суставов таза после родов во всех клинических группах, при отсутствии противопоказаний со стороны других органов и систем и коморбидной патологии, позволила активизировать пациентов в первые двое суток с последующей ходьбой при помощи костылей или манежа (ходунков) уже со 1-3 суток после родов. Таким образом, добиваемся восстановления формы таза, стабильной фиксации и компрессии в области разрушенных родами лобкового и крестцово-подвздошных суставов.

Обоснованность и достоверность полученных результатов и выводов

Обзор литературы позволяет сделать вывод о всестороннем изучении автором проблематики в диагностике и лечении рожениц с родовой травмой суставов таза. Цель и задачи исследования соответствуют выводам и практическим рекомендациям. В материалы исследования включены данные о 100 роженицах с родовой травмой суставов таза. Описанные в работе данные – это результат выполнения диссертантом клинических исследований. Автором самостоятельно проведен патентно-информационный поиск, анализ актуальности и степени изучения проблемы, определены направления исследований, сформулированы цель и задачи диссертационной работы, проведены обзор и анализ литературы по теме диссертационной работы, обозначены методологические

подходы, отработаны модели проведения экспериментальных исследований, все методики и исследования проведены диссертантом лично. Кроме того, автором проведен анализ, систематизация и статистическая обработка результатов исследования, разработаны основные положения диссертации. Обоснованы научные выводы и рекомендации для научного и практического использования полученных результатов.

Комиссией по проверке состояния первичной документации диссертационной работы установлено, что имеющиеся результаты соответствуют определенным разделам диссертации, объективно подтверждают достоверность исследования. В работе использованы современные методы исследования. Все исследования были проведены на аппаратуре, которая прошла метрологический контроль, что подтверждается актом метрологического заключения.

Результаты исследования докладывались на: международной конференции «Пироговский форум травматологов-ортопедов», г. Казань, 10-11 декабря 2020 г.; научно-практической конференции «Актуальные проблемы травматологии и ортопедии мирного и военного времени» г. Донецк - 7 октября 2021 г., на «Пироговский форум травматологов-ортопедов», г. Махачкала 14-16 сентября 2022, на конгрессе Российского общества рентгенологов и радиологов, 8-10 ноября 2022 года, г. Москва, «Современные аспекты травматологии, ортопедии и реконструктивной хирургии», посвященная 50-летию кафедры травматологии и ортопедии Астраханского государственного медицинского университета г. Астрахань 25 ноября 2022 г. на Международная конференция Прикаспийских государств, 12 всероссийский съезд ортопедов-травматологов 1-3 декабря 2022 года, г. Москва, а также на заседаниях сотрудников кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького».

Структура и содержание диссертации

Диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзор литературы, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Включает 139 страницы машинописного текста. Работа хорошо иллюстрирована 59 рисунками, 12 таблицами. Список литературы включает 380 работ, из них отечественных 190, зарубежных 190.

В литературном обзоре автором оценивается современное состояние проблемы в диагностике и лечении родильниц с родовыми повреждениями суставов таза, приводятся интересные статистические данные и механогенез повреждений. Анализ литературных данных позволил выявить определенные закономерности в частоте возникновения родовой травмы, а также в характере разрушений таза в родовом процессе. Всесторонне раскрываются вопросы клинической диагностики и проблемы в лечении родовой травмы.

Соискатель, исходя из литературных источников, оценивает возможные причины нарушения качества жизни, анатомические и функциональные нарушения стабильности таза.

Во **второй главе** описаны материалы и методы исследования, в группе родовых разрушений тазового кольца, выделяются 2 клинические подгруппы пострадавших, оценивается информативная ценность клинических симптомов оценки родовых разрушений тазовых суставов. Далее всесторонне анализируются лучевые методы и их место в оценке состояния суставов таза. Оцениваются субъективные моменты в ультразвуковом исследовании. Информативность рентген наблюдений целесообразна только при полипозиционном исследовании таза, но ограничением является кормление ребенка. Методами уточнения являются более сложные инструментально МРТ и КТ, кроме того они являются более дорогими, поэтому достаточно часто пациентки в остром периоде после родов от них отказываются. Достаточно подробно приводится клинико-статистическая характеристика.

В **третьей главе** автор дает характеристику родильниц с травмой суставов таза. Подробно анализируются клинические симптомы их информативность, укладки и результаты рентген исследований родовых повреждений суставов таза. Оценивается влияние на повреждение суставов таза - возраста и характера родов, размеры плода и их количество, состояние матери в ходе родов, иллюстрируя показательными клиническими примерами. Показано, что разрушение суставов в родах провоцирует развитие интеркуррентной инфекции в них, с дальнейшим формированием в них воспалительных приспособительных изменений, которое требует удлинения сроков лечения. Кроме того, требуется лабораторная диагностика и изменение подходов к лечению измененных воспаленных суставов, необходимость длительного наблюдения и специфического лечения. Математически рассчитываются размеры суставных щелей для чего используются формулы, которые позволяют оценить величину диастаза в разрушенном суставе.

Особо, интересна интерпретация «вакуум-феномена» при компьютерной томографии разрушений подвздошно-крестцовых суставов в родах, что является признаком нарушения стабильности. Оценивается связь нарушения стабильности тазового кольца с клиническими изменениями тазовых суставов в родах и необходимость их оценивать количественно. Приводится пример застарелого разрушения, где мышцы восстановили тазовое кольцо, но сформировалась нестабильность, которая проявлялась через илеосакральный сдвиг и соответственно клинически была боль и измененная походка Дюшена. Больная длительно лечилась у неврологов по поводу боли внизу спины без

особого эффекта. Хирургически была восстановлена стабильность тазового кольца, что соответственно изменило стато-динамическую функцию и характер болевого синдрома. Возможность уточнения и хирургической навигации поврежденных в родах суставов таза другими лучевыми методами исследования и их сочетанием - используется методика CAOS, которая позволяет с помощью комбинации двух лучевых методов визуализации максимально точно сопоставить в операционной суставы таза, используя данные, которые получены предварительно при КТ или МРТ исследовании, с данными полученными при рентгенографии или с помощью ультразвукового исследования в режиме реального времени при оперативном вмешательстве. Вызывает интерес, попытка УЗИ исследования суставов таза у рожениц, при этом оценена субъективность нарушения в крестцово-подвздошных суставах, что и стало результатом изучения.

В четвертой главе содержатся сведения об разработке и применении алгоритма тактики лечения родовых повреждений суставов таза. Подход к лечению родовых повреждений суставов таза должен быть индивидуальным, основанным на диагностических критериях. Клиническая диагностика позволяет выявить нестабильность тазового кольца после родов, а принятие решения о выборе метода лечения принимается на основании количественной оценки степени нарушения стабильности таза, которая подробно анализируется в работе. Приводится разработанная классификация и на основе её лежит алгоритм, в котором используются для восстановления нарушенной стабильности у анализируемой группы женщин предложенными способами восстановления нарушенной стабильности. Подробно разбираются показания и противопоказания к использованию хирургического метода в восстановлении нарушенной родами стабильности тазового кольца.

В пятой главе соискатель выполняет всесторонний анализ использования разработанного алгоритма тактики лечения родовых повреждений суставов таза. Приводятся критерии для выполнения всестороннего многофакторного анализа результатов лечения у рожениц развившейся послеродовой нестабильности таза. Не использовали критерии, которые обычно используют в других исследованиях такие как длительность лечения пациентов, выход на инвалидность и летальность - так как они не информативны в этом исследовании. Целесообразно оценить качество жизни, функциональность роженицы по уходу за ребенком, что проявляется в анализе анатомо-функциональных результатов в лечении нарушений стабильности тазового кольца, для чего использовали критерии разработанные H.Dugello, и S.A.Majeed.

В заключении дается полная характеристика основных результатов исследования. Выводы и практические рекомендации сформулированы логично, отражают итоги

проделанной работы. Диссертация написана хорошим научным языком, традиционно построена и иллюстрирована рисунками и таблицами. Автореферат соответствует содержанию диссертации, основные положения которой отражены в 6 научных работах, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК МОН ДНР, 1 статья, в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ. Материалы диссертации доложены на 7 научно-практических конференциях международного и республиканского уровня.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Работа соискателя носит в первую очередь прикладной характер. Результаты диссертационного исследования А.Г. Тедеева могут успешно применяться в работе специализированных отделений травматолого-ортопедического и родильного профиля при лечении пострадавших с нарушенной в родах стабильностью суставов таза. Полученные данные могут быть использованы с целью рационализации предоперационного планирования у данной категории пациентов. Это улучшит ближайшие и отдаленные результаты лечения и, как следствие, качество жизни больных.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования отражают основные идеи работы и позволяют повысить эффективность лечения данной категории больных.

В целом, диссертационное исследование А.Г. Тедеева является завершенным научным трудом, выполненном на высоком методологическом уровне. Объем первичного материала, использование современных методов исследования, полнота и широта литературного материала, глубокий и аргументированный анализ полученных данных подтверждают достоверность исследования и обосновывают правомочность основных положений, выводов и практических рекомендаций работы.

Замечания и вопросы по диссертационному исследованию

Несмотря на положительную оценку работы, следует отметить некоторые замечания. В диссертации встречаются отдельные стилистические погрешности и орфографические ошибки. В отдельных главах цифровые данные приведены в таблицах, что затрудняет восприятие материала. Часть из них можно было бы заменить диаграммами, что, без потери смысла, улучшило бы восприятие полученных и исследуемых данных. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Вопросы для дискуссии:

1. Что по вашему мнению является вероятной причиной исчезновения болевого синдрома у родильницы через 6 - 12 месяцев?

2. Каким образом, возможна репозиция и компрессия в крестцово-подвздошных суставах аппаратами внешней фиксации, с расположением стержней в функционально немых областях костей таза?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенная диссертантом клиническая оценка адекватности и эффективности хирургического восстановления разрушенных суставов таза показала, что предложенные в работе практические рекомендации создали условия для реализации ранее нераскрытых возможностей и позволяют устранить имеющиеся недостатки в аппаратном лечении нарушенной тазовой стабильности. Хорошие и отличные результаты ее применения в клинике показали, что она дает возможность успешно исправить её в раннем послеродовом периоде, значительно снижая болевой синдром и нарушения стато-динамической функции, давая возможность женщине повторных не патологических родов. Таким образом, научно обоснованный автором вариант восстановления стабильности таза можно рекомендовать для широкого практического применения в акушерских и травматологических учреждениях, а результаты его научных исследований – для внедрения в педагогический процесс подготовки врачей практической медицины. Диссертация соискателя кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» Тедеева Азамата Герасовича на тему: «Хирургическое восстановление родовых разрывов суставов таза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия, является завершённой научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны важные теоретические и практические положения, касающиеся улучшения результатов восстановления послеродовых разрывов суставов таза. Совокупность представленных автором положений можно интерпретировать как определенно значимое достижение в травматологии и ортопедии, внедрение в практику изложенных рекомендаций внесет значительный вклад в развитие практического здравоохранения и сохранения качества жизни пациентов.

Таким образом, диссертационная работа Тедеева Азамата Герасовича на тему: «Хирургическое восстановление родовых разрывов суставов таза, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия выполнена лично автором, является завершённой квалификационной научной работой, по объёму проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полностью отвечает критериям, предъявляемым к

диссертациям и соответствует требованиям п.9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (ред. От 26.09.2022) «О порядке присуждения ученых степеней», а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Отзыв рассмотрен и одобрен на внеочередном Расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России протокол № 1 от «18» января 2023 года.

Отзыв подготовил:

Ведущий научный сотрудник научного отдела повреждений опорно-двигательного аппарата и их последствий

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

д.м.н.  Солод Э.И.

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. — травматология и ортопедия (медицинские науки).

Подпись д.м.н. Солода Э.И. *заверяю*

Учёный секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

к.м.н.  Леонова О.Н.

« » 20



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

Адрес: 127299 г. Москва

ул. Приорова 10

Тел. 8 (495) 450 45 11

e-mail: cito@cito-priorov.ru