

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Ильдара Фуатовича Ахтямова
на диссертационную работу Жилыева Руслана Александровича
на тему «Патогенетические механизмы травматического шока при
повреждениях таза и синдроме дисплазии соединительной ткани»,
представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских
наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология**

Актуальность избранной темы диссертации

Диссертационная работа Жилыева Р. А. посвящена исследованию патогенетических механизмов травматического шока при повреждениях таза и синдроме дисплазии соединительной ткани.

Тема актуальна как в научном, так и в практическом аспекте. Травматизм стабильно занимает третье место среди причин инвалидности и смертности, уступая лишь сердечно-сосудистым заболеваниям и онкологии. У молодого, трудоспособного населения травмы — основная причина летальных исходов. В России ежегодно около 40 тысяч человек погибает в ДТП, а травмы различной степени тяжести получает каждый восьмой-девятый житель страны. Эти данные подчёркивают социальную значимость проблемы и необходимость разработки новых подходов к лечению.

Предполагается, что дисплазия соединительной ткани может оказывать влияние на течение травматической болезни, выраженность шока, длительность лечения, риск осложнений и инвалидизацию. Однако эти взаимосвязи в научной литературе изучены недостаточно.

Результаты диссертации позволяют глубже понять особенности патогенеза травматического шока у пациентов с дисплазией соединительной ткани и переломами таза, что открывает перспективы для совершенствования терапии и профилактики осложнений. Работа имеет высокую значимость как в теоретическом, так и в клиническом контексте.

Научная новизна

Научная новизна работы обусловлена впервые проведённым комплексным исследованием эпидемиологических, патофизиологических и анатомических особенностей травмы таза и дисплазии соединительной ткани в условиях военного конфликта на территории Донецкой Народной Республики. Впервые уточнена роль нейроиммунноэндокринного звена в патогенезе травматического шока у лиц с дисплазией соединительной ткани и повреждениями тазового кольца. Автором впервые выявлены патогенетические предикторы осложнённого течения переломов костей таза и предложен оригинальный способ прогнозирования их

развития с использованием информационной меры Кульбака и последовательного анализа Вальда. Впервые уточнены патоморфологические изменения архитектоники венозных и артериальных сосудов, костной, мышечной ткани и связочного аппарата, являющиеся предикторами массивной кровопотери при ротационно-нестабильных переломах таза у пациентов с синдромом дисплазии соединительной ткани. Также впервые охарактеризованы изменения показателей костного метаболизма, отражающие сложные патофизиологические процессы, включая нарушение активности остеобластов и остеокластов, воспаление, ремоделирование и восстановление костной ткани, а также сбои в синтезе и деградации коллагеновых структур. Впервые установлены половые различия в топографической анатомии сосудисто-нервных образований и костно-связочно-мышечных комплексов таза у здоровых лиц. Автором впервые показана взаимосвязь между анатомическими особенностями таза и тяжестью травматического повреждения при гемодинамически и механически стабильных и нестабильных травмах тазового кольца. На основании полученных данных впервые синтезирована общая патогенетическая концепция отягощения травматического шока у лиц с дисплазией соединительной ткани при повреждении тазового кольца.

Содержание диссертации, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием комплекса современных иммунологических и статистических исследовательских приемов. Достоверность полученных результатов и выводов определяется достаточно большим объемом фактического материала, возможностью воспроизведения полученных результатов и обоснования применения адекватных статистических методов.

Работа Жилыева Р. А. построена по традиционной схеме и состоит из следующих разделов: введение; обзор литературы; материалы и методы исследования; результаты собственных исследований; анализ и обсуждение результатов исследования; выводы; практические рекомендации; список использованных литературных источников. Материалы результатов собственных исследований представлены в трех разделах.

Диссертация содержит 18 таблиц и 51 рисунок. Список литературы включает 264 источника, в том числе 126 отечественных и 138 иностранных авторов.

Во введении Жилеев Р. А. приводит аргументы, подтверждающие актуальность работы. Действительно, актуальность задач, решаемых в диссертации, не вызывает сомнений, так как механизмы травматического шока при повреждениях таза и синдроме дисплазии соединительной ткани, поиск

эффективных методов лечения данной патологии продолжают оставаться в центре внимания отечественных и зарубежных исследователей. На основании имеющихся в научной литературе сведений автор обосновывает цель и задачи исследования, составляет его дизайн, аргументирует необходимость комплексного изучения при травматическом шоке различных патогенетических факторов (эндокринных, иммунных), которые во взаимодействии определяют риск развития патологии, степень прогрессирования заболевания и отражают успешность выполнения лечебно-профилактических мероприятий. Именно результаты комплексного исследования позволили автору получить новые сведения о патогенезе заболевания, разработать алгоритм ведения пациентов, использование которого в практическом здравоохранении даст возможность увеличить эффективность лечения пациентов с данной патологией.

В обзоре литературы автор привел данные о распространенности и клинических последствиях травматического шока, подтвердив социально-экономическую и медицинскую значимость данного вопроса. Основная часть обзора литературы посвящена анализу известных к настоящему времени триггерных факторов развития травматического шока, а также важной роли иммунных нарушений в патогенезе заболевания. Достаточно подробно изучена роль травматического шока при повреждениях таза и синдроме дисплазии соединительной ткани. При этом автор справедливо отметил наличие противоречий в выводах различных исследованиях, посвященных изучению данной темы, чем еще раз подтвердил актуальность выбранной темы диссертации.

В разделе Материалы и методы исследований подробно описаны группы обследованных пациентов, использованные клинические, лабораторно-диагностические и статистические методы. Отражен дизайн работы, который состоит из девяти этапов исследования, выполнение которых в полной мере соответствует поставленным цели и задачам.

Для проведения статистического анализа результатов автор использовал электронные таблицы Microsoft Office Excel и "Статтех", Россия, 2023 и адекватных математических методов и критериев.

Все методики проведения исследований изложены достаточно подробно и при необходимости могут быть воспроизведены другими исследователями.

Результаты собственных исследований представлены шестью главами, в которых в логической последовательности и согласно разработанного дизайна приведены полученные автором данные.

В исследовании подробно рассмотрены особенности повреждений таза у пациентов с синдромом дисплазии соединительной ткани. Установлено, что мужчины с такими травмами встречаются чаще, однако различий по возрасту и длительности госпитализации между полами не выявлено. Обнаружены значимые

корреляции между наличием костных осколков, их смещением, признаками шока и наличием дисплазии соединительной ткани. Патоморфологические исследования показали, что при дисплазии соединительной ткани нарушается структура вен, артерий, костной и мышечной ткани, что повышает риск массивной кровопотери при нестабильных переломах. Также выявлены выраженные нарушения нейроэндокринной регуляции и дисбаланс цитокинов, отражающие системный воспалительный ответ и нарушение межсистемных взаимодействий.

Раздел Анализ и обсуждение результатов исследования достаточно полно отразил значимость установленных в диссертации результатов, еще раз подчеркнув их научную новизну, а также практическую и теоретическую значимость работы. Жилиев Р. А. показал хорошее владение имеющейся на настоящее время информацией в научной литературе по выбранной тематике и способность к анализу и сопоставлению своих данных с выводами других авторов.

Восемь выводов работы обоснованы и не вызывают сомнения, полностью соответствуют поставленным задачам, изложены лаконично и четко. Полученные результаты и сделанные выводы позволили автору дать рекомендации для учреждений практического здравоохранения, направленные на повышение эффективности лечения и профилактики травматического шока у пациентов с дисплазией соединительной ткани и переломами тазового кольца. Уместно предложение автора использовать полученные данные и в обучении студентов, ординаторов, врачей курсантов профильных кафедр.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликованы 32 научные работы, в том числе: 14 статей – по специальности 3.3.3. Патологическая физиология в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации (из них восемь – без соавторов), три статьи – в журналах и сборниках, 14 тезисов – в материалах конференций и форумов и одно рационализаторское предложение. Содержание опубликованных работ в полной мере освещает основные результаты проведенных соискателем исследований по теме диссертации, их актуальность и значимость для практической медицины.

Идентичность содержания автореферата и основных положений диссертации

Текст диссертации и автореферата написан литературным языком, изложен грамотно и логично, выводы и рекомендации обоснованы, а достоверность положений не вызывает сомнений.

Диссертация и автореферат оформлены соответственно основным требованиям ВАК. Содержание автореферата идентично основному тексту диссертационной работы.

Замечания и пожелания к диссертации

Существенных замечаний по содержанию диссертации нет. Работа написана доступным для восприятия литературным языком в научном стиле, количество ошибок минимально. Однако, необходимо отметить, что корректнее вместо «гидроксивитамин Д» писать «25-ОН-гидроксивитамин D».

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Диссертационная работа Жилыева Руслана Александровича на тему: «Патогенетические механизмы травматического шока при повреждениях таза и синдроме дисплазии соединительной ткани» является самостоятельным законченным научным исследованием. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Жилыева Р. А. полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.3.3. Патологическая физиология.

Официальный оппонент заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор

21.11.2025г.



И.Ф. Ахтямов

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н. профессор

И.Г. Мустафин

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (9, ул. Бутлерова, г.

Казань, Республика Татарстан, 420012),

Тел. 8 (843) 556-73-90

Контактный телефон:

8 (843) 236 06 52

Электронная почта: rector@kazangmu.ru

<https://kazangmu.ru>