

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ
диссертации Жилиева Руслана Александровича, представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему:
«ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ТРАВМАТИЧЕСКОГО
ШОКА ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ТАЗА И СИНДРОМЕ ДИСПЛАЗИИ
СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ»

по специальности 3.3.3. Патологическая физиология

Исследование Жилиева Р. А. посвящено актуальной проблеме современной медицины — травматизму как одной из ведущих причин инвалидизации и смертности, стабильно занимающей третье место среди причин летальных исходов и составляющей до 6 % смертей в период с 2015 по 2022 год. Особое внимание в работе уделено специфике травматизма в Донецкой Народной Республике, где с 2014 года к дорожно-транспортным и производственным травмам добавились военные повреждения, значительно усложнившие клинические проявления и лечебные подходы.

Целью исследования было уточнение эпидемиологических характеристик переломов тазового кольца у пациентов с дисплазией соединительной ткани, анализ клинико-лабораторных и патоморфологических признаков повреждений таза, а также изучение нейроиммунноэндокринных нарушений и изменений костного метаболизма при травматическом шоке. Важным элементом работы стал сравнительный анализ анатомии сосудисто-нервных структур и костно-связочно-мышечных комплексов таза у здоровых лиц и пациентов с дисплазией соединительной ткани.

Учитывая высокую актуальность темы и отсутствие универсальных патогенетических подходов к лечению данной категории пациентов, автор ставил перед собой задачу выявить предикторы осложнённого течения травматического шока и предложить метод раннего прогнозирования неблагоприятных исходов. В рамках исследования сформулирована патогенетическая концепция усугубления шока при повреждениях тазового кольца у лиц с дисплазией соединительной ткани, открывающая перспективы для персонализированного и междисциплинарного подхода к терапии.

Работа выполнена на обширном клиническом материале с применением современных высокоточных методов анализа. Методология включала критический обзор литературы, формулировку гипотезы, постановку цели и задач, разработку дизайна и протокола исследования, а также сбор, обработку и интерпретацию клинико-лабораторных данных. Автор использовал как индуктивные, так и дедуктивные методы мышления, обеспечив комплексный подход к решению поставленных задач.

В исследовании применён широкий спектр методов: патоморфологические, морфометрические, биохимические, иммунологические, инструментальные, топографо-анатомические, рентгенологические, ультразвуковые, МРТ, общеклинические и математические.

Полученные научные и практические результаты полностью соответствуют заявленным целям и задачам. Отмечается высокая степень новизны и достоверности выводов и рекомендаций.

Впервые проведён комплексный анализ эпидемиологии травм таза и дисплазии соединительной ткани в условиях вооружённого конфликта на территории ДНР. Установлена роль нейроиммунноэндокринных факторов (АКТГ, кортизол, вазопрессин, альдостерон, ангиотензин-II, цитокины) в патогенезе травматического шока у пациентов с ДСТ и переломами тазового кольца. Разработан метод прогнозирования осложнений с

применением меры Кульбака и анализа Вальда (зарегистрировано рационализаторское предложение), с чувствительностью 92 % и специфичностью 90 %.

Построена регрессионная модель, подтверждающая связь осложнений с наличием дисплазии соединительной ткани. Уточнены патоморфологические изменения сосудов, костей, мышц и связок, способствующие массивной кровопотере при нестабильных переломах. Выявлены нарушения костного метаболизма, отражающие дисбаланс остеобластов и остеокластов, воспалительные процессы и ремоделирование ткани. Впервые описаны половые различия анатомии таза у здоровых лиц и особенности строения у пациентов с ДСТ, а также их связь с тяжестью повреждений. Сформулирована патогенетическая модель усугубления травматического шока при переломах тазового кольца у лиц с дисплазией соединительной ткани.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. Замечаний по структуре и оформлению автореферата, также как и стилю изложения материала, нет.

Таким образом, по актуальности, научной новизне и практической значимости работа Жилыева Р. А. на тему «Патогенетические механизмы травматического шока при повреждениях таза и синдроме дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научным трудом и соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология.

Я, Бобрышева Инесса Венидиктовна, даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных.

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой патофизиологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации

291045, Луганская Народная Республика, г. Луганск, кв. 50-летия Оборона Луганска, 1Г,
учебный корпус № 2, 3-й этаж

<https://лгму.рус>

patfis@mail.ru

тел. +7 (8572) 59-02-39

20.11.2025 г.

Подпись Бобрышевой Инессы Венидиктовны заверяю:



И.В. Бобрышева

ПОДПИСЬ УДОСТОВЕРЯЮ
Начальник отдела кадров