

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жилыева 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

Выполненное Жилыева Р. А. исследование посвящено актуальной проблеме современной медицины — травматизму как значимому фактору инвалидизации и смертности населения, который стабильно занимает третье место среди причин смерти, составляя до 6 % от общего числа летальных исходов за период 2015–2022 гг. Особое внимание в работе уделено специфике травматизма в Донецкой Народной Республике, где с 2014 года к дорожно-транспортным и производственным повреждениям добавилась военная травма, что значительно усложнило клиническую картину и подходы к лечению.

Исследование ориентировано на уточнение эпидемиологических особенностей переломов тазового кольца у лиц с дисплазией соединительной ткани, выявление клинико-лабораторных и патоморфологических характеристик повреждений таза, а также изучение нейроиммунноэндокринных нарушений и костного метаболизма при травматическом шоке. Особое внимание уделено сравнительному анализу топографической анатомии сосудисто-нервных образований и костно-связочно-мышечных комплексов области таза у здоровых лиц и пациентов с дисплазией соединительной ткани.

Исходя из актуальности проблемы и отсутствия универсальных патогенетических подходов к лечению таких пациентов, автор ставит перед собой актуальную научную цель — выявить предикторы осложнённого течения травматического шока и разработать способ раннего прогнозирования неблагоприятного исхода. В рамках работы формируется общая патогенетическая концепция отягощения травматического шока при повреждении тазового кольца у лиц с дисплазией соединительной ткани, что открывает перспективы для персонализированной терапии и междисциплинарного подхода к лечению.

Следует отметить, что все результаты в настоящем исследовании получены на достаточном клиническом материале с применением современных высокоточных методов анализа. Методология работы включала критический обзор научной литературы, формулировку научной гипотезы, постановку цели и задач, разработку дизайна и протокола исследования, а также сбор, обработку и обобщение клинико-лабораторных данных. В процессе исследования автором использовались как индуктивные, так и дедуктивные логические операции, что обеспечило комплексный подход к решению поставленных задач.

В работе были использованы патоморфологические, морфометрические, биохимические, иммунологические, инструментальные, топографо-анатомические, рентгенологические, ультразвуковые, магнитно-резонансные, общеклинические и математические.

Основные научные и практические результаты и выводы полностью соответствуют цели и задачам исследования. Необходимо отметить высокую новизну и достоверность основных положений диссертационной работы, а также обоснованность сделанных выводов и практических рекомендаций.

Впервые автором проведён комплексный анализ эпидемиологии травмы таза и дисплазии соединительной ткани (ДСТ) в Донецкой Народной Республике в условиях военного конфликта. Установлена роль нейроиммунноэндокринных факторов (АКТГ, кортизол, вазопрессин, альдостерон, ангиотензин-II, цитокины) в патогенезе травматического шока у пациентов с ДСТ и повреждениями тазового кольца. Разработан способ прогнозирования осложнений переломов таза с использованием меры Кульбака и анализа Вальда (получено рацпредложение), чувствительность метода составила 92 %, специфичность — 90 %.

Построена модель регрессии, подтверждающая связь осложнений с наличием ДСТ. Уточнены патоморфологические изменения сосудов, костей, мышц и связок, предрасполагающие к массивной кровопотере при нестабильных переломах. Выявлены нарушения костного метаболизма, отражающие дисбаланс остеобластов и остеокластов, воспаление и ремоделирование ткани. Впервые определены половые различия анатомии таза у здоровых лиц и особенности

