

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

Диссертационная работа Жилиева Р. А. посвящена изучению травматизма, который остаётся значимым фактором инвалидизации и смертности, стабильно занимая третье место среди причин летальных исходов. Автор особое внимание в исследовании уделяет специфике травматических повреждений в Донецкой Народной Республике, где с 2014 года к дорожно-транспортным и производственным травмам добавились военные, что существенно усложнило клиническое течение и лечебные стратегии.

Целью исследования явилось в уточнение эпидемиологических характеристик переломов тазового кольца у пациентов с дисплазией соединительной ткани, анализе клиничко-лабораторных и патоморфологических признаков повреждений таза, а также в изучение нейроиммунноэндокринных нарушений и изменений костного метаболизма при травматическом шоке. Существенным элементом работы стал сравнительный анализ анатомических особенностей сосудисто-нервных структур и костно-связочно-мышечных комплексов таза у здоровых лиц и пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани.

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

Работа выполнена на основе обширного клинического материала с применением современных высокоточных методов анализа. Методология включала критический обзор научных источников, формулировку гипотезы, постановку цели и задач, разработку дизайна и протокола исследования, а также сбор, обработку и интерпретацию клиничко-лабораторных данных. Автор использовал как индуктивные, так и дедуктивные логические подходы, обеспечив комплексное решение поставленных задач.

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

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

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

анализа Вальда (зарегистрировано рационализаторское предложение), обладающий высокой чувствительностью (92 %) и специфичностью (90 %).

Построена регрессионная модель, подтверждающая связь между наличием дисплазии соединительной ткани и риском осложнений. 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 костной ткани. Впервые описаны половые различия анатомии таза у здоровых лиц и морфологические особенности у пациентов с ДСТ, а также их связь с тяжестью травматических 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, Борукаева Ирина Хасанбиевна, даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных.

Доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой
нормальной и патологической физиологии человека
Медицинской академии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего
образования "Кабардино-Балкарский государственный
университет им. Х.М. Бербекова"
360004, Северо-Кавказский федеральный округ, Кабардино-Балкарская Республика, г.
Нальчик, ул. Чернышевского, № 173
yka@kbsu.ru
+7 (8662) 42-25-60
<https://kbsu.ru/sveden/common>


(подпись)

И.Х. Борукаева

Подпись Борукаевой Ирины Хасанбиевны заверяю:

Ученый секретарь ученого совета КБГУ
д.ф.н., доцент




И.В. Ашинова

« 3 » ноября 2025 г.