

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Жиляева Руслана Александровича

«Патогенетические механизмы травматического шока при повреждениях таза и синдроме дисплазии соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология.

Выполненное Жиляевым 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 важную 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 применены разнообразные методы исследования, включая патоморфологические, морфометрические, биохимические, иммунологические, инструментальные, топографо-анатомические, рентгенологические, ультразвуковые, магнитно-резонансные, общеклинические и математические.

Основные научные и практические результаты представлены автором в соответствии с целью и адекватно сформулированными задачами.

Важно отметить новизну и достоверность основных положений диссертационной работы, 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 строения у пациентов с ДСТ, а также их связь с тяжестью травмы. Сформулирована патогенетическая концепция отягощения травматического шока при повреждении 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, диссертационная работа Жилева Руслана Александровича по совокупности научных результатов и выводов, теоретической и практической значимости, актуальности, научной новизне, соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, так как содержит новое решение актуальной научной задачи патологической физиологии, связанной с особенностями патогенеза травматического шока различной степени тяжести у пациентов с дисплазией соединительной ткани и переломами тазового кольца, а автор работы заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология.

Я, Гребнев Дмитрий Юрьевич, даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных.

Заведующий кафедрой патологической физиологии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент
(3.3.3. Патологическая физиология)



Д.Ю. Гребнев

Подпись заверяю:

Начальник управления кадровой политики
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

М.А. Тарапунец

Адрес: г. Екатеринбург, обл. Свердловская, Ул. Репина, д. 3, индекс 620028

телефон: (8342)2148691, эл. почта: dr-grebnev77@mail.ru

16/X-2025г.

Сведения об авторе отзыва.

Гребнев Дмитрий Юрьевич, доктор медицинских наук (3.3.3. Патологическая физиология), доцент, заведующий кафедрой патологической физиологии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет. Адрес: 620000 г. Екатеринбург, ул. Ключевская, 17; тел. +7 922 145-92-95; e-mail dr-grebnev77@mail.ru.