

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук,
Алексея Алексеевича Гриня
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

Диссертация Жилыева Р. А. посвящена исследованию патогенеза травматического шока при переломах тазового кольца, особенно у пациентов с дисплазией соединительной ткани. Работа актуальна как в научном, так и в клиническом аспекте, учитывая высокую смертность от травм у трудоспособного населения и рост числа тяжелых повреждений таза.

Повреждения таза составляют всё большую долю в структуре травматизма, причём до 70% случаев сопровождаются сочетанной травмой. Открытые переломы костей таза, хотя и редки (2–4%), характеризуются высокой летальностью — до 50%. Это подчёркивает необходимость точной диагностики и своевременного лечения при поступлении таких пациентов.

Предполагается, что наличие признаков дисплазии соединительной ткани у пострадавших при различных повреждениях тазового кольца может влиять на тяжесть и течение травматической болезни и шока, длительность госпитализации, осложнения и исходы, а также инвалидизацию такого контингента пострадавших. Однако в научной литературе эти взаимосвязи в достаточной мере не освещены. Полученные в диссертации данные позволяют глубже понять механизмы шока и могут способствовать улучшению лечебных подходов и профилактике осложнений.

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 Жилиев 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 адекватные математические методы и критерии.

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. Жилыев 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.

Научная новизна

Научная новизна работы обусловлена впервые проведенным 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.

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 относительно их содержания и оформления

Существенных замечаний по содержанию диссертации нет. Работа написана доступным для восприятия литературным языком в научном стиле, количество ошибок минимально. Обращает на себя внимание громоздкость некоторых таблиц, что вызывает некоторые трудности в их восприятии. Возможно, эти таблицы можно было бы вынести в приложения.

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

Диссертационная работа Жилева 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.

Руководитель Клиники реконструктивной хирургии
конечностей и таза ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Алексей Алексеевич Гринь

Подпись руководителя Клиники реконструктивной хирургии конечностей и таза
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и
ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктора медицинских наук Алексея Алексеевича Гриня

Заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТО имени
Академика Г.А. Илизарова» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Очирова Полина Вячеславовна

«10» ноября 2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени
академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской
Федерации

ул. М. Ульяновой, 6, бокс № 36, 640021

Тел. приемной директора: +7 (3522) 45-47-47, факс +7 (3522) 45-40-60

Главный офис: office@rncvto.ru

Официальный web-сайт: www.ilizarov.ru

aaalex.grin@gmail.com