ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры детской хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Крестьяшина Владимира Михаиловича на диссертационную работу Сидорова Сергея Владимировича на тему «Остеосинтез гибкими титановыми стержнями в лечении переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 Детская хирургия

Актуальность научного исследования

Диссертационная работа посвящена актуальному вопросу травматологии и детской хирургии — выбору метода лечения диафизарных переломов бедренной кости у детей до 7 лет. Мнения современных исследователей данной проблемы о эффективности и безопасности метода интрамедулярного остеосинтеза гибкими титановыми стержнями у детей данной возрастной категории расходятся. Диссертационное исследование Сидорова Сергея Владимировича посвящено изучению сравнительной эффективности хирургического лечения переломов диафиза бедренной кости с применением остеосинтеза гибкими титановыми стержнями. Сообщения об исследованиях подобного рода в литературе носят единичный характер и не всегда позволяют в полной мере судить об эффективности и безопасности метода, а также оценить осложнения как оперативного, так и консервативного подхода и последующую динамику развития двигательных возможностей пациентов. По этому, тема исследования, проведенного

соискателем, актуальна и имеет важное научно-практическое и клиническое значение.

Основные результаты исследования были доложены и обсуждены на научно-практических конференциях и международных конгрессах. По теме диссертационного исследования отражены в 7 печатных работах, из которых 4 статьи в ведущих журналах, рекомендованных ВАК, получен патент РФ «Способ интрамедуллярного остеосинтеза переломов бедренной кости у детей».

Достоверность результатов

Достоверность положений, полученных выводов и практических рекомендаций разработанных диссертантом в ходе проведения исследования подтверждаются выбранным дизайном исследования, достаточным объёмом клинического материала, а также репрезентативностью выборки.

Научная новизна исследования

Автором впервые показано, что ранний посттравматический период при хирургическом подходе протекает с меньшей интенсивностью болевого синдрома и ранним восстановлением движений в смежных суставах в сравнении с консервативным подходом. Проведен анализ частоты и структуры ранних и поздних осложнений как при хирургическом, так и при консервативном лечении переломов бедренной кости у детей до 7 лет. Основываясь на полученных данных сравнительного анализа результатов как раннего, так и отдаленного посттравматического периода впервые обосновано преимущество хирургической тактики лечения с использованием остеосинтеза гибкими титановыми стержнями по сравнению с консервативным ведением пациентов до 7 лет с переломами диафиза бедренной кости.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертационная работа Сидорова С.В.. построена по традиционному плану и включает в себя введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, четыре главы, содержащих собственные результаты и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и список из 208 цитируемых литературных источников, подавляющее большинство из которых (168) являются зарубежными. Более 40% источников литературы были опубликованы за последние 5 лет. Литературный обзор достаточно полный, отражает как течение основного заболевания, так и известные методы лечения. Подробно освещена эволюция методов интрамедуллярного остеосинтеза, начиная с середины прошлого века до настоящего времени. Проанализированы их достоинства и недостатки. Освещены результаты современных исследований, которые будут интересны практикующим врачам травматологам-ортопедам и детским хирургам.

Диссертация написана хорошим литературным языком на 133 страницах машинописного текста и включает в себя 16 таблиц и 52 рисунка.

Введение отражает актуальность работы, сформулирована цель исследования, из которой логично вытекают его задачи. Представлена научная новизна, состоящая из 5 пунктов, которые подтверждают актуальность исследования, в полной мере представлена практическая значимость работы.

В первой главе автором проведен анализ современной отечественной и зарубежной литературы, который отражает современные подходы и основные взгляды на лечение переломов диафиза бедренной кости у детей. Описана современная классификация переломов бедренной кости у детей и целесообразность ее применения в практической деятельности врача-детского хирурга и травматолога-ортопеда. Подробно рассмотрены различные методы остеосинтеза, применяемые при лечении повреждений бедренного сегмента. Тщательно описаны способы консервативного и

оперативного лечения пациентов с данной патологией в зависимости от типа перелома и вида повреждения.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Дизайн исследования представлен на наглядной схеме, подробно даны характеристики исследуемых групп по полу, возрасту, механизму травмы. Выделены критерии включения и не включения пациентов в исследование. Подробно описаны применяемые методы исследования, приведены шкалы, по которым проводилась оценка двигательной активности пациента и выраженности болевого синдрома. Исчерпывающе описана методика оперативного и консервативного лечения, применяемого в исследовании.

В **третьей главе** представлены результаты оперативного лечения пациентов до 7 лет с переломами диафиза бедренной кости. Проведена оценка безопасности и эффективности представленного метода лечения. В каждой группе описаны осложнения, отмеченные при лечении перелома, проведен сравнительный анализ осложнений у пациентов исследуемых групп, разделенных в зависимости от вида лечения. Хорошо изложены и проиллюстрированы два клинических примера. Полученные автором результаты позволили отметить преимущество оперативного лечения над консервативным. Впервые был проведен анализ ранних и поздних ортопедических осложнений, исследована динамика регресса болевого синдрома при консервативном и оперативном подходе, в результате чего определяется четкая зависимость от выбранного метода лечения. Полченные данные объективно доказали преимущество метода интрамедулярного остеосинтеза гибкими титановыми стержнями в лечении переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет.

В **заключении** на примере основных положений диссертации проведено обсуждение результатов исследования.

Выводы и практические рекомендации в полном объеме отражают содержание работы и являются решением задачи, поставленной в начале исследования. Практические рекомендации закономерно вытекают из

представленного материала и позволяют применять их в лечении пострадавших в переломами диафиза бедренной кости.

Соответствие содержания автореферата основным положением диссертации

Автореферат отражает основное содержание диссертационной работы в полном объеме, оформлен в соответствии с установленными требованиями.

Принципиальных замечаний нет. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается.

Вопросы:

После ознакомления с диссертацией хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Среди исследуемых пациентов были дети до 1 года: насколько, по вашему мнению, целесообразно проведение остеосинтеза бедренной кости в данном возрасте?

2. Оценивалась ли экономическая эффективность оперативного лечения оперативного лечения?

3. Как проводилась оценка двигательной активности у детей до 2 лет?

Заключение

Диссертационная работа Сидорова Сергея Владимировича: «Остеосинтез гибкими титановыми стержнями в лечении переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет», представляет собой законченную научно-квалификационную работу в которой содержится решение актуальной научной задачи выбора оптимального метода лечения переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет, что является значимым для детской хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, диссертационная работа Сидорова С.В. соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней»,

утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования РФ к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Сидоров Сергей Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 – Детская хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.11. детская хирургия), профессор, профессор кафедры детской хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Крестьяшин Владимир Михаилович

Подпись д.м.н. Крестьяшина В.М. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.м.н., доцент

Демина Ольга Михаиловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«07» 02 2025 года.

Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6

Телефон: +7 (495) 434-03-29

E-mail: rsmu@rsmu.ru