«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Ярославский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, академик РАН,
профессор, д.м.н., А.Л. Хохлов

«17» февраля 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертационной работы Сидорова Сергея Владимировича на тему «Остеосинтез гибкими титановыми стержнями в лечении переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность исследования

Актуальность работы Сидорова С.В. несомненна, поскольку она посвящена поиску решения актуальной проблемы – улучшению результатов лечения переломов бедренной кости у детей до 7 лет. Важным элементом работы стала разработка и внедрение в лечебный процесс модифицированного способа остеосинтеза бедренной кости. Существующие исследования рассматриваемого вида травмы до сих пор не дают окончательного ответа – какой метод лечения переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет является безопасным и эффективным: консервативное лечение методом постоянно вытяжения, или оперативное лечение – остеосинтез гибкими титановыми стержнями. В настоящее время эластичные титановые стержни широко применяются в лечении переломов диафиза

бедренной кости у детей старше 7 лет, однако исследования о безопасности и эффективности применении метода у детей до 7 лет ранее не проводились. Вышеуказанные факты подтверждают актуальность проведения исследования для выработки оптимального способа лечения переломов диафиза бедренной кости.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Автором впервые доказана эффективность и безопасность применения гибких титановых стержней при диафизарных переломах бедренной кости у детей до 7 лет. Разработан и внедрен в практику оригинальный способ остеосинтеза бедренной кости у детей до 7 лет, позволивший повысить стабильность остеосинтеза и снизить частоту осложнений. Впервые выделены особенности течения раннего посттравматического периода на основании анализа сроков восстановления двигательной активности пациентов, динамики интенсивности болевого синдрома и восстановления амплитуды движений в смежных суставах при хирургическом лечении с применением гибких титановых стержней и консервативном лечении методом скелетного вытяжения. Впервые проведен сравнительный анализ частоты и структуры осложнений при хирургическом и консервативном лечении диафизарных переломов бедренной кости у детей до 7 лет. На основании 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 данного контингента пострадавших.

Значимость полученных результатов для развития отрасли

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты доказывают эффективность и безопасность хирургического лечения переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет. Практические рекомендации позволяют оптимизировать тактику хирургического лечения,

минимизировать время как первичного оперативного вмешательства, так и уменьшить травматичность удаления металлоконструкций. Основные положения и рекомендации работы активно применяются в повседневной практике работы отделения травматологии ГБУЗ «НИИ Неотложной детской хирургии и травматологии-Клиника доктора Рошаля» Департамента здравоохранения города Москвы, отделения нейроортопедического отделения с ортопедией ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделения травматологии и ортопедии ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница» Департамента здравоохранения города Москвы.

Достоверность полученных результатов

Достаточная для проведения исследования выборка пациентов из 118 пациентов с переломами диафиза бедренной кости в возрасте до 7 лет с репрезентатива по полу, возрасту, виду перелома и механизму травмы. Использованные в работе методы обследования, оценка по двум шкалам (двигательной активности Hoffer-Bullock, визуально-аналоговая шкала боли), позволяют объективно оценить результаты исследования. Научные положения, выводы и рекомендации подкреплены убедительными фактическими данными. Анализ полученных результатов проведен с использованием актуальных методов обработки информации и статистического анализа.

Личный вклад автора

Сидоров Сергей Владимирович лично участвовал во всех этапах исследования: в поиске и анализе имеющийся литературы по теме исследования, разработке плана и дизайна исследования, самостоятельно провел 82 операции остеосинтеза бедренной кости в исследуемой группе. Принимал активное участие в динамическом наблюдении пациентов на этапах восстановления после травмы, статистической обработке полученных

данных, написании научных статей и клинических рекомендаций. Внес большой вклад во внедрение методики остеосинтеза в работу травматологических стационаров в Российской Федерации.

Основные результаты 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». Результаты исследования доложены и обсуждены на ряде всероссийских и международных конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Результаты исследования могут быть рекомендованы для введения в практику работы отделений травматологии и ортопедии, использованы в педагогическом процессе в качестве учебного материала на лекциях для студентов ВУЗов, ординаторов и на курсах по повышению квалификации. Патент РФ № 2714441 «Способ интрамедуллярного остеосинтеза переломов бедренной кости у детей», а также практические рекомендации могут быть использованы в повседневной работе детских хирургов и травматологов-ортопедов. Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Сидорова Сергея Владимировича «Остеосинтез гибкими титановыми стержнями в лечении переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет», выполненная под руководством д.м.н., доцента Челпаченко Олега Борисовича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, представляет из себя законченную научно-квалификационную работу и содержит решение актуальной научной задачи детской хирургии - оптимизации тактики лечения диафизарных переломов бедренной кости у детей до 7 лет с применением интрамедуллярного остеосинтеза титановыми эластичными стержнями. Актуальность работы, ее научная новизна, достоверность полученных результатов, теоретическая и практическая

значимость, целостность изложенных материалов в публикациях, полностью соответствует квалификационным 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.

Отзыв на диссертационную работу Сидорова Сергея Владимировича обсужден на заседании проблемной комиссии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №3 от «17» февраля 2025 г.)

Доктор медицинский наук, профессор,
зав. кафедрой детской хирургии им. Ю.П. Губова
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России Бландинский В.Ф.

Подпись д.м.н. Бландинского В.Ф. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
доктор медицинский наук, профессор Мельникова И.М.

Адрес; 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
Телефон: +7 (4852) 30-56-41
Email: rector@ysmu.ru Сайт: http://www.ysmu.ru