ВІДГУК

офіційного опонента на дисертаційну роботу Турчина Андрія Михайловича «Діагностика та хірургічне лікування переломів таранної кістки» на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.21 «травматологія та ортопедія»

Актуальність теми

Актуальність обраної теми дисертаційного дослідження Турчина Андрія Михайловича, визначається тим, що, хоча переломи таранної кістки і складають 1% від усіх переломів скелету, проте найбільш переобтяжені ускладненнями і незадовільними результатами лікування, частота яких складає від 30% до 70%. Тяжкість ушкодження кістки, як безпосередня причина незадовільних результатів, є вагомим фактором лише у 28% випадків, всі інші обумовлені діагностичними помилками, недооцінкою тяжкості ушкодження. Серед причин незадовільних результатів хірургічного лікування вказують на запізніле його виконання, неадекватний доступ, грубу хірургічну техніку, нестабільну фіксацію, що свідчить про відсутність єдиного алгоритму діагностики та лікування, який би враховував типи ушкодження таранної кістки.

Публікації останніх років свідчать про кращі анатомо-функціональні результати лікування вказаних пошкоджень при застосуванні обґрунтованих та оптимізованих хірургічних доступів, які враховують особливості кровопостачання таранної кістки, напрямки зміщення фрагментів та тяжкість перелому, забезпечують анатомічне і малотравматичне вправлення, і стабільну фіксацію фрагментів.

З огляду на вищевикладене актуальність обраного дослідження є беззаперечною.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дослідження виконано згідно з згідно з планом науково-дослідної роботи кафедри травматології та ортопедії №2 НМАПО імені П.Л.Шупика «Хірургічне лікування високоенергетичної травми нижньої кінцівки», № держреєстрації 0108U001036. Автор виконав клінічне, рентгенологічне, комп'ютерно-томографічне, магнітно-резонансне томографічне обстеження пацієнтів, проаналізував результати проведених біомеханічних досліджень. Брав участь у хірургічному лікуванні пацієнтів.

Мета дослідження визначена чітко, поставлені завдання направлені на її вирішення.

Наукова новизна дослідження.

Автором розроблено, анатомічно та біомеханічно обґрунтовано зустрічно-компресуючий гвинт для МОС таранної кістки, що створює зустрічну компресію уламків та забезпечує стабільну фіксацію. На підставі натурного експериментального дослідження визначено та обґрунтовано найбільш ефективний спосіб введення фіксуючих гвинтів при різних типах перелому таранної кістки. Вивчено цінність та ефективність методів, що застосовуються для діагностики переломів таранної кістки, на підставі чого розроблено алгоритм діагностики та вибору тактики лікування у пацієнтів з переломами таранної кістки. На мою думку, зазначені пункти наукової новизни, а саме визначення нових наукових результатів, дають автору підставу сказати "вперше".

Практичне значення роботи.

З практичних позицій, автором удосконалено тактику діагностики та лікування переломів таранної кістки, уточнено показання до консервативного та хірургічного лікування переломів таранної кістки, удосконалені хірургічні доступи, розроблені та біомеханічно обґрунтовані засоби остеосинтезу в залежності від типу перелому та напрямку зміщення уламків. Проведене дослідження довело переваги застосування самонарізних зустрічно-компресуючих гвинтів, які дають достатній рівень компресії уламків, що є основною передумовою реваскуляризації таранної кістки.

Для практичних лікарів рекомендований до застосування запропонований автором алгоритм діагностики та лікування пацієнтів з переломами таранної кістки, який потребує на впровадження в практику закладів охорони здоров'я.

Структура і обсяг дисертації.

Дисертація написана українською мовою за класичним зразком і складається зі вступу, аналітичного огляду літератури, матеріалів і методів дослідження, 2 розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення одержаних результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку літературних джерел та додатків.

«ВСТУП» викладений на 8 сторінках, відображає ключові моменти дослідження, доводить актуальність та новизну теми.

Розділ 1 СУЧАСНІ АСПЕКТИ МЕХАНОГЕНЕЗУ, КЛАСИФІКАЦІЇ, ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ ТАРАННОЇ КІСТКИ

викладений на 30 сторінках, складається з 4 підрозділів, в кожному з яких відображена суть проблемних питань, що вирішуються у відповідних розділах власних досліджень дисертаційної роботи.

Розділ 2 – «МАТЕРІАЛ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ» викладений на 41 сторінках і містить 5 підрозділів, в яких автор детально описує використані методи дослідження, дає характеристику досліджуваним хворим та методикам їх обстеження. Виходячи з мети і поставлених завдань, дисертантом проведено медико-технічне та експериментальне дослідження, у якому використано метод комп'ютерного тривимірного моделювання, біомеханічні дослідження, клінічне, ортопедичне та рентгенологічне обстеження 90 хворих з переломами таранної кістки.

Усі методи є сучасними, відповідають поставленим завданням, викладені достатньо повно. Аналіз матеріалів та методів дослідження свідчить про достатній методологічний рівень роботи.

Розділ 3 – «МЕДИКО-ТЕХНІЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ РОЗРОБЛЕНОГО ФІКСАТОРА ТА СПОСОБУ ФІКСАЦІЇ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ТАРАННОЇ КІСТКИ» написаний на 35 сторінках має 2 підрозділи, в яких в порівняльному аспекті із аналогами розкриті особливості зустрічно-компресуючого гвинта, запропонованого автором. Розділ ілюстрований великою кількістю технічно складних рисунків та фотографій, що забезпечують візуальне сприйняття викладеного матеріалу.

Розділ 4 – «ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ПЕРЕЛОМАМИ ТАРАННОЇ КІСТКИ, ДІАГНОСТИЧНО-ЛІКУВАЛЬНИЙ АЛГОРИТМ» написаний на 31 сторінках і складається із 2 основних підрозділів. Запропоновано діагностично-лікувальний алгоритм. Автор з логічною послідовністю описує техніку хірургічного лікування при різних типах переломів таранної кістки, обґрунтовує застосування оптимізованих хірургічних доступів, описує переваги застосування зустрічно-компресуючих гвинтів. Розділ добре ілюстрований, прикрашений клінічними прикладами, що достатньо повно відображають результати даного дослідження. Обговорення отриманих результатів проведено автором змістовно, коректно та об'єктивно.

Розділ 5 – «ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ» викладений на 27 сторінках і складається із 3 підрозділи і підводить підсумки досліджень. Обговорення отриманих результатів проведено автором змістовно, коректно та об'єктивно. Оцінено діагностичну цінність усіх інструментальних методів діагностики при переломах таранної кістки. Детально описані та презентовані клінічні приклади помилок та ускладнень.

«ВИСНОВКИ». Результати дослідження викладені в 5 висновках, які є змістовними, дають відповідь на поставлені завдання, є об'єктивними та логічно витікають зі змісту дисертації та проведених власних досліджень, але в той же час дуже об'ємні і потребують скорочення і деталізації.

Клінічний матеріал дисертаційної роботи є достатнім, методи оцінки результатів та методики проведення досліджень – коректні, результати – вірогідні та підтверджуються результатами статичної обробки отриманих даних, висновки – обґрунтовані. Структура та оформлення дисертації відповідають вимогам ДАК України.

В цілому всі розділи дисертації написані логічно і послідовно, використані методи дослідження високодостовірні, автор у своїх висновках спирається на математичні та статистичні дані, які в подальшому були підтверджені клінічними дослідженнями.

Автореферат дисертації повністю та ідентично відображає її зміст та основні положення. Результати роботи висвітлені у 10 наукових працях, з яких 8 статей у виданнях, один деклараційний Патент України, а також обговорювались на багатьох республіканських та міжнародних конференціях та впроваджені в медичну практику, про що свідчать відповідні Акти впровадження.

Зауваження по роботі, дискусійні питання. Принципових зауважень щодо змісту та оформлення немає.

При рецензуванні роботи виникли наступні запитання:

1. Чи застосовувався при хірургічному лікуванні артроскопічний контроль репозиції уламків перелому?
2. Чи проводилось первинне артродезування, і в яких випадках?
3. В клінічних прикладах, у діагнозі, описаний компартмент-синдром. Не вказано його ступінь, чому? Та яка була лікувальна тактика? Скільки було таких випадків?

Висновок

Дисертаційна робота Турчина Андрія Михайловича «Діагностика та хірургічне лікування переломів таранної кістки» на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.21 «травматологія та ортопедія» є завершеним самостійним дослідженням, в якому на підставі розробки діагностично-лікувального алгоритму, застосування оптимальних

засобів і способів остеосинтезу та застосування оптимальних хірургічних доступів вирішено питання сучасної травматології та ортопедії – підвищення ефективності хірургічного лікування переломів таранної кістки.

За своєю актуальністю, методичним та методологічним рівнем, науковою новизною та профілактичним значенням робота відповідає вимогам п. 11 «Порядку присудження наукових ступенів і присвоєння вченого звання старшого наукового співробітника», а її автор Турчин А.М. заслуговує присвоєння наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.21 – «травматологія та ортопедія».

доктор медичних наук, професор,
заслужений лікар України,
лауреат державної премії України
в галузі науки і техніки,
лікар ортопед-травматолог НВМКЦ "ГВКГ" Борзих О.В.

Підпис Борзих О.В.
ЗАСВІДЧУЮ
Начальник відділу персоналу (та строєвий)
підполковник О.О.Кузнєцов

Міністерство оборони України
Національний військово-медичний клінічний центр
Військовий клінічний госпіталь
Код 07773293