

**Заключение диссертационного совета Д 01.012.04 на базе
Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького
МЗ ДНР по диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 23.12.2016 г. № 9

**О ПРИСУЖДЕНИИ
Боровому Игорю Станиславовичу
ученой степени кандидата медицинских наук.**

Диссертация «Методика комплексного лечения больных с нестабильными повреждениями таза» по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия принята к защите «14» октября 2016 г., протокол № 6 диссертационным советом Д 01.012.04 на базе Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького МЗ ДНР 283016, г.Донецк, пр. Ильича, 16, приказ №776 от 10.11.2015 г. Министерства образования и науки ДНР

Соискатель Боровой Игорь Станиславович, 1977 года рождения, в 2000 году окончил Донецкий государственный медицинский университет им. М.Горького.

Работает врачом - ортопедом - травматологом по оказанию экстренной помощи отделения травматологии и ортопедии №5 Республиканского травматологического центра.

Диссертация выполнена в Донецком национальном медицинском университете им. М.Горького на кафедре травматологии, ортопедии и ХЭС.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и ХЭС ФИПО ДонНМУ им. М. Горького Лобанов Григорий Викторович

Официальные оппоненты:

1. Рябых Сергей Олегович, доктор медицинских наук, руководитель научной клинико-экспериментальной лаборатории осевого скелета и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр восстановительной травматологии и ортопедии им. академика Г. А. Илизарова» МЗ Российской Федерации, г. Курган;

2. Милюков Андрей Юрьевич, доктор медицинских наук, заведующий отделением травматологии и ортопедии №2 ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» МЗ РФ, г. Ленинск - Кузнецкий дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация - Государственное учреждение «Луганский государственный медицинский университет» МЗ Луганской Народной Республики в своем положительном заключении, подписанном д. мед. н., профессором кафедры госпитальной хирургии, травматологии и ортопедии ГУ «Луганский государственный медицинский университет» Гавриловым Иваном Ивановичем, указала, что представленная диссертация на тему «Методика комплексного лечения больных с нестабильными повреждениями таза» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу на актуальную тему. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для медицинской науки и практики.

Работа отвечает требованиям п. 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 5 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, которые входят в перечень МОН Украины, а также 1 работа, которая дополнительно отражает научные результаты диссертации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Условия сохранения горизонтального равновесия таза при повреждении мышц (экспериментальное моделирование мышечного пояснично-тазового баланса) / А. А.Тяжелов, М. Ю.Карпинский, Л. Д. Гончарова, Ф. В. Климовицкий, Г. В. Лобанов, **И. С. Боровой**// Травма.-2014.- Т.15, №4.-С. 24-29. *(Лично соискателем выполнены экспериментальные исследования, проведен анализ результатов, сформулированы выводы).*

2. **Боровой И.С.** Методика восстановительного лечения пострадавших с нестабильными повреждениями таза типа В, леченных аппаратами внешней фиксации. (В помощь практическому врачу)/ **И. С. Боровой**, Г. В. Лобанов //Травма.-2014.- Т.15, №3.-С. 114-120. *(Лично соискателем выполнен подбор материалов, проведен анализ результатов, сформулированы выводы)*

3. Моделирование работы мышц, обеспечивающих горизонтальное равновесие таза при одноопорном стоянии/ А. А. Тяжелов, М. Ю. Карпинский, Л. Д. Гончарова, Г. В. Лобанов, **И. С. Боровой** //Травма.-2014.- Т.15, №2.-С. 136-141. *(Соискатель принимал участие в анализе и обобщении результатов)*

4. Восстановление мышечного баланса при нестабильной травме таза на уровне «позвоночник-таз-нижние конечности»/ Г. В. Лобанов, В. Г. Гурьянов, **И. С. Боровой**, В. М. Оксимец, Г. Е. Колесниченко // Український журнал екстремальної медицини імені Г. О. Можаява – 2009. - Том 10, - №3. – С.47-51. *(Лично соискателем выполнены экспериментальные исследования, проведен анализ результатов, сформулированы выводы).*

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва, в которых отмечаются актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

1. Доктор медицинских наук, член-корреспондент АМН Ельский

Виктор Николаевич, профессор кафедры патологической физиологии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, г. Донецк. Отзыв положительный. В отзыве замечаний нет.

2. Доктор медицинских наук Жуков Юрий Борисович, врач-травматолог высшей категории Центральной городской клинической больницы №24 г. Донецка. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

3. Доктор медицинских наук Скоблин Алексей Анатольевич, заместитель директора федерального государственного унитарного предприятия "ЦИТО", г. Москва. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

4. Доктор медицинских наук Жуков Михаил Игоревич, профессор кафедры комбустиологии и пластической хирургии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, г. Донецк. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в области проведенных научно-практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: усовершенствованы способы лечения больных с нестабильными переломами таза путем восстановления пояснично-тазового мышечного баланса, нормализующего стато-кинематическую функцию пострадавшего в посттравматическом периоде.

Разработана и предложена шкала оценки функционального состояния мышц, обеспечивающих горизонтальное равновесие таза. Дано научно-экспериментальное и биомеханическое обоснование необходимости целенаправленной тренировки мышц тазового пояса в послеоперационном периоде. Разработан комплекс физических упражнений для восстановления

функции мышц тазового пояса, включая как облигатные абдукторы (пельвио-трохантерная группа), так и факультативные абдукторы.

Разработана методика комплексной реабилитации на основе использования стабилизации таза аппаратами внешней фиксации и комплекса физических упражнений для восстановления функции мышц тазового пояса, включая как облигатные, так и факультативные абдукторы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: на математических моделях изучены изменения напряженно-деформированного состояния таза при различных способах стабилизации опорного крестцово-подвздошного сустава, расчетным методом на математической модели тазового пояса изучены особенности работы мышц, обеспечивающих горизонтальное равновесие таза.

Использованы клинические и биомеханические методы исследования; а также рентгенологический (обзорная рентгенография, спиральная компьютерная томография), метод магнитно-резонансной томографии, математическое моделирование (на основе метода конечных элементов), медико-статистический. Оперативные вмешательства выполнены как urgently так и в плановом порядке под общей и проводниковой анестезией с интраоперационным рентгеновским контролем.

Выбор методов статистического анализа обосновывался нулевой гипотезой, в основе которой лежит предположение, что анализируемые данные не подчиняются нормальному распределению. Статистическая значимость теста Shapiro-Wilk'a и Колмогорова-Смирнова больше 0,05 опровергает это предположение и доказывает нормальность распределения. Полученные результаты, имели нормальное распределение данных, в связи с чем были использованы параметрические методы анализа. В качестве описательной статистики, определяли среднее значение величин (M), ошибку среднего (m), доверительный интервал (σ), минимальное и максимальное значения показателя. Анализ различий двух показателей проводили на

основании Т-тест для независимых выборок, при анализе нескольких выборок применяли апостериорный тест Dunkan'a, позволяющий выявить значимые различия между несколькими рядами данных. Расчеты проводились с помощью программного пакета SPSS 11.0 для обработки и анализа исследовательских данных.

Раскрыты факторы, обуславливающие недостаточную эффективность консервативного лечения больных с нестабильными переломами таза. Изучены возможности, особенности и эффективность различных моделей фиксации крестцово-подвздошного сустава.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что использование в ранние сроки после операции специальных методик восстановления выносливости и силы мышц тазового пояса, целенаправленно влияющие на функцию как облигатных, так и факультативных абдукторов бедра позволило улучшить результаты лечения больных с нестабильными переломами таза.

Предложено стержневое устройство для остеосинтеза переломов костей таза, вертлужной впадины и переломов бедренной кости в области тазобедренного сустава (патент на полезную модель № 63828), а также индивидуальный пояс для лечения переломов костей таза (патент на полезную модель № 16226).

Материалы диссертационной работы внедрены в клиническую практику отделения травматологии и ортопедии №5 Республиканского травматологического центра г. Донецка и отделении восстановительной травматологии НИИТО Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, в травматологических отделениях городских больниц №14 и №17 г. Донецка, используются в лекционном курсе на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького (получены соответствующие акты внедрения).

Клиническое использование данной методики комплексной реабилитации больных позволило повысить эффективность лечения пострадавших с нестабильными переломами таза типа В.

Представлена сравнительная оценка эффективности различных моделей фиксации крестцово-подвздошного сустава. Отмечено, что при использовании аппарата внешней фиксации происходит более равномерное распределение напряженного состояния в задних отделах таза в сравнении с использованием пластины.

Создана и предложена методика комплексного восстановительного лечения нестабильных переломов таза типа В с обоснованием сроков и объема оказания помощи в остром и отдаленном периодах.

Комиссией по проверке состояния первичной документации диссертационной работы установлено, что имеющиеся результаты соответствуют определенным разделам диссертации, объективно подтверждают достоверность исследования. "Выводы" вытекают из полученных результатов и соответствуют фактическому материалу. В работе использованы современные методы исследований. Исследования были проведены на аппаратуре, которая прошла метрологический контроль, что подтверждается актом метрологической экспертизы. Проверено наличие рабочих таблиц, графиков, вероятность проведенной статистической обработки материала. Проверка первичной документации свидетельствует о полной достоверности всех материалов, на изучении и обработке которых написана диссертация. Изложенные в диссертации материалы получены в результате исследования и обработки достоверных фактов. При сверке обобщенных данных с фактическими материалами обнаружено их полное соответствие (получен соответствующий акт).

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор самостоятельно провел патентно-информационный поиск по теме диссертации и анализ литературы. Соискателем самостоятельно был проведен отбор клинического

материала, анализ клинических и инструментальных исследований. Вместе с научным руководителем сформулировал название работы, цель и задачи исследования. Непосредственно участвовал в проведении обследований, оперативных вмешательств, а также в лечении больных. Соискатель лично принимал участие в разработке запатентованных методов лечения, самостоятельно выполнил статистическую обработку результатов исследования и обеспечил внедрение их в практику. В работах, опубликованных в соавторстве, реализованы идеи диссертанта. Им проведен анализ материала, формирования основных положений, выводов и практических рекомендаций.

На заседании 23.12.2016 г. диссертационный совет принял решение присудить Боровому Игорю Станиславовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 22, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного
совета Д 01.012.04,
д.мед.н., профессор



Э.Я. Фисталь

Ученый секретарь диссертационного
совета Д 01.012.04,
д.мед.н., профессор

О.С. Антонюк

23.12.2016 г.