

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Медведева Дмитрия Иосифовича** тему: «Клинико-биомеханическое обоснование стабильного остеосинтеза мелких фрагментов при многооскольчатых переломах дистального метаэпифиза плечевой кости» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия

По-прежнему проблема лечения пациентов с наличием мелких фрагментов при многооскольчатых переломах дистального метаэпифиза плечевой кости остается актуальной, несмотря на значительные успех в реконструктивной травматологии и ортопедии. По данным литературы, переломы дистального метаэпифиза плечевой кости составляют 0,5-2%, от всех повреждений опорно-двигательного аппарата, 6,5-15% от всех переломов плечевой кости и около 30% в обл. локтевого сустава (Милованов Н.О., 2002; Науменко Л.Ю., 2009, Попов В.А., Шуба В.Й., Билоноженко А.В., 2002; O'Driscoll S.W., 2005). В отдаленном послеоперационном периоде причиной функциональных нарушений являются контрактуры у 82% пациентов и развитие гетеротопической оссификации у 28,2 -49% (Науменко, 2009).

Стойкая инвалидность при данном виде травм составляет от 13 до 30% (Гайко Г.В., Страфун С.С., Курінний І.М., 2007; Науменко Л.Ю., Носивец Д.С., 2010; Birch P.C., Downing N.J., Holdsworth B.J., 2002; Mansat P. 2005). В связи с вышеизложенным, диссертационное исследование является актуальным, необходимой работой с практической точки зрения.

Исследование базируется на анализе реабилитации 162 пациентов с многооскольчатыми переломами дистального метаэпифиза плечевой кости. Впервые биомеханически обоснован принцип стабильной фиксации мелких фрагментов, с учетом которого, разработано компрессирующее устройство для лечения многофрагментарных переломов дистального метаэпифиза плечевой кости. Экспериментальным путем доказано, что разработанное устройство, основанное на принципе однонаправленной компрессии костных отломков, обладает лучшими фиксирующими характеристиками по

сравнению с остеосинтезом спицами при нагрузках превышающих 20Н, что говорит о большей жесткости системы кость-фиксатор, а, следовательно, о стабильности костных отломков при ранней реабилитации.

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. Проведенная статистическая обработка полученных результатов, подтверждает их достоверность.

Выводы логичны и закономерно вытекают из содержания работы. Практические рекомендации изложены четко и конкретно, что не вызывает сомнений в актуальности представленной работы для практического здравоохранения. Материалы по теме диссертации опубликованы в 4-х печатных работах (все они из перечня ВАК), научная новизна работы подтверждена 2 патентами.

Заключение: В соответствии с представленными в автореферате сведениями диссертационное исследование Д.И. Медведева является законченным научным трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научно-методическом уровне. Результаты исследования достоверны, выводы и рекомендации обоснованы. Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, хорошо иллюстрирован, отражает суть исследования и отвечает всем требованиям ВАК. Таким образом, работа Дмитрия Иосифовича Медведева соответствует требованиям п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.15 травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук



А.А.Скоблин

ВЕРНО

МЕНЕДЖЕР ПО ПЕРСОНАЛУ

Ю.С. БАБИЧЕВА

09.12.2016

