

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

Лечения пациентов с мелкими фрагментами при многооскольчатых переломах дистального метаэпифиза плечевой кости остается крайне сложной задачей, несмотря на применение в современной травматологии различных видов конструкций для остеосинтеза. По данным литературы, переломы дистального метаэпифиза плечевой кости составляют 0,5-2%, от всех повреждений опорно-двигательного аппарата (Милованов И.О., 2002; Науменко Л.Ю., 2009, Попов В.А., Шуба В.Й., Билюнженко А.В., 2002; O'Driscoll S.W., 2005). Стойкая инвалидность при данном виде травм составляет от 13 до 30% (Гайко Г.В., Страфун С.С., Куршний И.М., 2007; Науменко Л.Ю., Носивец Д.С., 2010; Birch P.C., Downing N.J., Holdsworth B.J., 2002; Mansat R. 2005).

Все вышеизложенное подтверждает значимость диссертации для практического использования.

Оптимальным методом оперативного лечения монофрагментарных и крупнооскольчатых переломов дистального метаэпифиза плечевой кости является, согласно данным литературы, погружной остеосинтез (Крылов В.А., 2009; Науменко Л.Ю. с соавт., 2009; Носивец Д.С. с соавт., 2008; Сергеев С.В. с соавт., 2008; Голка Г.Г., 2010).

Исследование базируется на анализе лечения 162 пациентов с многооскольчатыми переломами дистального метаэпифиза плечевой кости. В диссертации 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 односторонней 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.

Высокая ценность для практического применения предлагаемого устройства заключается в его простое, надёжности. Устройство может использоваться самостоятельно и в комбинации с другими конструкциями для остеосинтеза.

Диссертационная работа выполнена на основании достаточного клинического материала, полученные результаты подтверждены статистически.

Выводы последовательны, логичны и вытекают из содержания работы. Практические рекомендации изложены, четко и 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.

Вх.№ 14/4-10/14
от «26» XII 2016 г.

Заключение: в соответствии с представленными в автореферате сведениями диссертационное исследование Д.И. Медведева является законченным, значимым научным трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком уровне. Результаты исследования достоверны, выводы обоснованы, рекомендации имеют большое практическое значение для травматологии. 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 ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.15 травматология и ортопедия.

Профессор кафедры комбустиологии
и пластической хирургии Донецкого
национального медицинского
университета им. М. Гарькавого,
доктор медицинских наук
(14.00.27 — хирургия)

Жуков Михаил Игоревич



Адрес: пр. Ильича, 16, г. ~~Донецк~~, 83003

Телефон: (062)344-41-51, Факс: (062)344-40-01

E-mail: contact@dnmu.ru