

«УТВЕРЖДАЮ»



Ректор ГОО ВПО ДОННМУ

ИМ. М. ГОРЬКОГО

чл.-корр. НАМНУ, проф.

Г.А. Игнатенко

« 23 » 09 2021 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Апробационного семинара Диссертационного совета Д 01.012.04

при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Диссертация на тему: «МЕТОД СОНОГРАФИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ» выполнена в Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького».

В период подготовки диссертации соискатель Кузьменко Дмитрий Владимирович являлся очным аспирантом кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького». В 2007 году окончил Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького по специальности «Лечебное дело».

Научный руководитель – Лобанов Григорий Викторович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и ХЭС ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО.

По итогам обсуждения на Апробационном семинаре Диссертационного совета Д 01.012.04 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО принято следующее заключение:

Первоначально тема диссертационного исследования утверждена на заседании Ученого совета ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО (протокол № 7 от 27 октября 2016 года).

В связи с особенностями набора первичного материала тема диссертационного исследования изменена на заседании Ученого совета ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО (протокол № 5 от 4 июня 2021года).

Актуальность темы диссертации

Травматизм – это показатель первичной заболеваемости, который характеризуется

числом всех травм, включая отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, зарегистрированных в определенной группе населения за конкретный период времени (Marcelo N Viñar, 2017). По опубликованным данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) травматизм, как умышленный, так и непреднамеренный, является третьей ведущей причиной смертности в Европейском регионе, что в свою очередь является угрозой экономического и социального развития любого государства (Reyhan Orhon, 2014). Ежегодно в мире в результате травм и других несчастных случаев (внешних причин) погибает более 5 миллионов человек, что составляет около 9% от общего числа смертей, а сам травматизм является одной из основных причин в структуре «глобального бремени болезней» и, соответственно, экономических потерь. Причем следует отметить, что более 70% смертности от внешних причин приходится на трудоспособный возраст (Frydrych L.M., 2019).

В связи с чем, предупреждение травматизма – одна из важнейших задач, стоящих перед практическим здравоохранением и современной травматологией и ортопедией. Непрерывно развивающаяся динамичная научная среда требует от клиницистов применения широкого арсенала методик, технологий, как на этапе диагностики, так и при выполнении различных травматолого-ортопедических вмешательств и дальнейшего мониторинга качества оказанной помощи.

В диагностике переломов костей и контроле за их репарацией наиболее широко используются методы традиционной рентгенографии и электронно-оптического преобразования (ЭОП). Арсенал лучевой диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата значительно возрос с момента внедрения в практическую медицину цифровых методов рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии (Jason Heath Vela, 2017). Использование мультиспиральной компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии решает отдельные вопросы диагностики и контроля лечения ортопедо-травматологических больных, однако ограничена доступность этих методов при острой травме, при лечении пациента методом постоянного скелетного вытяжения или при нахождении пациента на искусственной вентиляции легких.

Также ограничением применения рентгенографии и компьютерной томографии является получаемая пациентом лучевая нагрузка, особенно у новорожденных, детей младшего возраста и беременных женщин, а также у больных с диагностированными онкологическими заболеваниями, что в травматологии и ортопедии имеет особое значение ввиду высокой кратности повторов исследований (Harb A.H., 2014).

В связи с этим актуальными являются исследования по использованию для диагностики и контроля за лечением повреждений опорно-двигательного аппарата методов, обладающих широкой доступностью, высокой информативностью в режиме реального времени и исключающих или снижающих лучевую нагрузку на пациента.

Оценка степени повреждения мягких тканей и внутренних органов

рентгенографическим методом значительно проигрывает сонографическому, поскольку не позволяет корректно визуализировать всей реальной картины травмы. При этом особый научный интерес представляет оценка остеорепарации и динамический контроль нормальной консолидации костных отломков. Сонографический метод является единственным инструментальным методом, с помощью которого можно объективно оценить ангиогенез в зоне остеорепарации, а значит можно оценить скорость консолидации костных отломков (Suiyi Wu, 2018). При этом в современной практике врача травматолога-ортопеда отсутствуют какие-либо биохимические маркеры, по которым можно прогнозировать васкуляризацию зоны остеорегенерации.

В доступной для анализа научной литературе отсутствуют работы, отражающие подобные исследования использования биохимических маркеров у ортопедо-травматологических пациентов на разных сроках при замедленной и нормальной консолидации костных отломков. При этом наличие высокоспецифичного и чувствительного маркера нормальной консолидации костных отломков позволило бы своевременно менять тактику лечения больных на разных этапах оказания ортопедо-травматологической помощи (Donatella Granchi, 2017; Марков Д.А. 2008; G Zimmermann, 2007).

Такие критерии сонографического метода как высокая мобильность, возможность работы в сложных условиях, возможность одновременного выполнения нескольких задач по диагностике, значительно сокращает время исследования. Однако до настоящего времени не существует общепринятых алгоритмов сонографической диагностики на различных этапах оказания ортопедо-травматологической помощи, что и определило актуальность нашего исследования.

Степень достоверности и апробация результатов.

Описанные в работе данные – это результат самостоятельного выполнения диссертантом научного исследования. Диссертантом самостоятельно проведен патентно-информационный поиск, анализ актуальности и степени изучения проблемы, определены направления исследований, цель и задачи диссертационной работы, проведены обзор и анализ литературы по теме диссертационной работы, обозначены методологические подходы, отработаны модели проведения экспериментальных исследований, все методики и исследования проведены автором лично. Кроме того, автором проведен анализ, систематизация и статистическая обработка результатов исследования, разработаны основные положения диссертации. Обоснованы научные выводы и рекомендации для научного и практического использования полученных результатов.

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 исследования. Все исследования были проведены на аппаратуре, которая прошла метрологический контроль, что подтверждается актом метрологического заключения. Проверено наличие таблиц, графиков, вероятность проведенной статистической обработки материала. Проверка первичной документации свидетельствует о полной достоверности всех материалов, при изучении и анализе которых написана диссертация.

Результаты исследования докладывались на: международной конференции «Травма 2018: Мультидисциплинарный подход», г. Москва, 2018 г.; на IV международной научно-практической конференции прикаспийских государств «Актуальные вопросы современной медицины», Астрахань, 2019 г.

Степень научной новизны полученных результатов

Впервые показано, что использование сонографической визуализации при навигации повреждений сегментов опорно-двигательного аппарата способствует правильной адаптации костных фрагментов, для обеспечения их сращения.

Впервые доказано, что применение сонографии на этапах лечения позволяет корректно оценить костное сращение и формирование регенерата.

Впервые установлено, что использование стандартных плоскостей для оценки смещения костных фрагментов статистически достоверно для сонографического метода по сравнению с рентгенологическим.

Впервые установлено, что сонографическая картина нарушения остеорепарации сопровождается снижением тимидинфосфорилазной активности тромбоцитарного фактора роста (ТФ-PDGF) в сыворотке крови

Полнота отображения материалов диссертации в публикациях. Члены семинара, ознакомившись с содержанием работы, установили достаточную полноту изложения достижения поставленных задач, а также полное отображение содержания диссертационной работы в опубликованных автором печатных работах. По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ.

Опубликованные автором работы и представленный автореферат полностью отображают содержание диссертации. Определен личный вклад диссертанта в каждый научный труд, выполненный вместе с соавторами. Диссертантом не были использованы научные результаты и идеи, которые принадлежат соавторам опубликованных работ.

Личный вклад соискателя

Диссертантом разработана концепция диссертационной работы, проведена разработка основных теоретических и практических положений диссертации, проведен анализ литературных источников. Диссертантом обоснован выбор алгоритма обследования,

проведены клинические исследования.

Результаты внедрения научных достижений в практику.

Полученные данные внедрены в работу лечебных клинических учреждений. Материалы работы используются в преподавательской деятельности на кафедре травматологии, ортопедии и ХЭС ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. Результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого применения в клиниках ортопедо-травматологического профиля.

Диссертационная работа написана грамотным русским языком в классическом стиле - состоит из введения, логически проведенного анализа современного состояния проблемы, описания материала и использованных методов исследования, одной главы содержащей полученные соискателем результаты, обсуждения, выводов, практических рекомендаций. Автор цитирует достаточное количество источников отечественной и зарубежной литературы, опубликованных за последние 10 лет. Собственные результаты соискателя достаточно полно проиллюстрированы в таблицах и рисунках. В целом, ознакомление с диссертационной работой говорит о высокой научной эрудиции диссертанта, о его способности адекватно анализировать полученные результаты, доступно излагать материал.

Замечания:

1. В названии диссертационной работы «МЕТОД СОНОГРАФИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ» некорректно звучит лечение нарушения консолидации переломов - метод сонографии в состоянии только контролировать сращение переломов.
2. Вызывает вопрос ретроспективное исследование публикационной научной активности применения сонографического метода в ортопедо-травматологической практике, путем применения пакета программы End Note (Clarivate Analytics) – не указан сертификационный номер программы, значит программа не лицензирована?
3. Насколько полно алгоритм отображает возможности исследования повреждений костей ультразвуком, может быть стоит сделать акцент на большем исследовании состояния мягких тканей?

Данные замечания носят рекомендательный и дискуссионный характер и не умоляют практической значимости выполненного исследования.

Постановили:

Диссертационная работа **Кузьменко Дмитрия Владимировича** на тему: **«МЕТОД СОНОГРАФИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ»** является законченным научным исследованием по актуальной медицинской проблеме, полностью соответствует шифру специальности 14.01.15- травматология и ортопедия. Она по тематике, критериям новизны, логичности, законченности, методологического единства и доказательности соответствует требованиям, которые предъявляют к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Совета Министров ДНР от 27.05.2015 № 2-13 (в редакции от 10.08.2018 № 10-45).

Диссертация **Кузьменко Дмитрия Владимировича** на тему: **«МЕТОД СОНОГРАФИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ»** рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15-травматология и ортопедия.

Заключение принято на заседании Аprobационного семинара Диссертационном совете Д 01.012.04 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО.

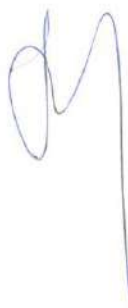
Присутствовали на заседании 8 членов Аprobационного семинара. Результаты голосования: «за» 8 - человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол №1 от 20 сентября 2021 года.

Заместитель председателя Аprobационного семинара
по специальности 14.01.15-травматология и ортопедия
при Диссертационном совете Д 01.012.04
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО
д.мед.н.



Ю.Б.Жуков

Секретарь:
к.мед.н.



И.С.Боровой