

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Колчина Сергея Николаевича «Комбинированный чрескостный и интрамедуллярный блокируемый остеосинтез в реабилитации пациентов с псевдоартрозами диафиза бедренной кости» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Псевдоартрозы и дефекты костной ткани формируются в 4,5-16% случаев при лечении переломов длинных трубчатых костей. Диссертационная работа С.Н. Колчина посвящена актуальной теме современной травматологии и ортопедии – лечению пациентов с псевдоартрозами самой крупной длинной трубчатой кости организма человека. Последствия травм с формированием несращений и костных дефектов по своей структуре являются весьма разнообразной патологией, которая достаточно часто сопровождается нарушениями обменных процессов, иннервации и кровоснабжения поврежденного сегмента. Чрескостный остеосинтез является основным методом, позволяющим при малой травматичности оперативного вмешательства выполнять дозированное удлинение и восстановление оси сегмента. В противовес ему интрамедуллярный блокируемый остеосинтез, признанный «золотым стандартом» в лечении переломов бедренной кости, не дает ортопеду возможности управления костными отломками в послеоперационном периоде, однако так же обладает малой инвазивностью вмешательства и биомеханически обоснованной стабильностью фиксации.

Указанные выше обстоятельства объясняют выбор настоящего исследования, направленного на систематизацию и разработку новых способов комбинации технологий чрескостного и интрамедуллярного остеосинтеза.



Научная новизна исследования состоит в том, что впервые систематизированы и усовершенствованы известные методики комбинированного чрескостного и интрамедуллярного остеосинтеза при лечении пациентов с псевдоартрозами диафиза бедренной кости.

На основании сравнительного анализа методик комбинированного и чрескостного остеосинтеза доказано достоверное сокращение сроков длительности внешней фиксации при последовательном и синхронном применении аппаратов Илизарова и интрамедуллярных стержней.

В связи с проведением клинического исследования на достаточном количестве наблюдений, закономерно будет суждение о высоком уровне практической значимости исследования для отечественного здравоохранения.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных автором результатов и соответствуют поставленным цели и задачам. Основные положения диссертационной работы хорошо представлены в научной печати (3 публикации в изданиях рецензируемых ВАК, 1 на платформе SCOPUS). Текст автореферата в достаточной степени отражает суть проведенного исследования, написан хорошим литературным языком, органически иллюстрирован к основному содержанию.

В заключении необходимо отметить, что на основе анализа публикаций и автореферата диссертации С.Н. Колчина «Комбинированный чрескостный и интрамедуллярный блокируемый остеосинтез в реабилитации пациентов с псевдоартрозами диафиза бедренной кости», данное исследование является научно-квалификационной работой, содержащей принципиально новые знания, которые можно использовать в практическом здравоохранении при лечении пациентов с псевдоартрозами. И соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель заслуживает

