



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

443099, РФ, г. Самара,
ул. Чапаевская, 89
тел.: +7 (846) 374-10-01
тел./факс: +7 (846) 374-10-03

e-mail: info@samsmu.ru
сайт: samsmu.ru
ОГРН 1026301426348
ИНН 6317002858

31.01.2022

№ 1230/КД-23-413

На №

от

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Самарский государственный
медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации, лауреат
премии Правительства РФ, доктор
медицинских наук, профессор

И.Л. Давыдкин

«31» 01 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Трушина Павла Викторовича на тему «Выбор метода пластики остаточных костных полостей», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Представленная диссертационная работа Трушина Павла Викторовича посвящена решению актуальной научной проблемы современной хирургии и детской хирургии – улучшения результатов лечения пациентов с остаточными костными полостями путём заполнения последних мелкогранулированным никелидом титана.

Хронический остеомиелит является патологией костной системы, сопровождающейся не только местными проявлениями, но и изменениями со стороны всего организма. Учитывая, что средний возраст больных с

хроническим остеомиелитом составляет 30–40 лет, это не только медицинская, но и социальная проблема. В настоящее время не существует единых критериев в оценке эффективности методов лечения хронического остеомиелита, в частности ликвидации остеомиелитических костных полостей. В детском возрасте костные полости могут образовываться как проявление диспластических процессов. Искривление оси конечности, замедление роста кости в длину, патологические переломы являются местными проявлениями данного процесса. От своевременной и правильной хирургической тактики лечения зависит прогноз заболевания и профилактика осложнений.

Представленное диссертационное исследование посвящено разработке и обоснованию применения нового способа пластики дефектов костной ткани при заболеваниях воспалительного и дегенеративного генеза, а значит оно актуально, современно и своевременно.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с утверждённым направлением научно-исследовательской работы федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России по теме: «Разработка и совершенствование методов профилактики, раннего выявления и хирургического лечения повреждений и заболеваний органов грудной и брюшной полости, органов головы, шеи и опорно-двигательного аппарата», номер государственной регистрации АААА-А15-115120910167-4.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных Трушиным П. В. результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений (150 пациентов с остаточными костными полостями) и экспериментальным исследованием, выполненным на

достаточном количестве лабораторных животных (35 особей), грамотным методологическим подходом, использованием современных клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, отвечающим цели и задачам исследования. Диссертационная работа выполнена с использованием оригинальных подходов, которые ранее не применялись для решения проблем такого рода.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленные в приведённых таблицах и рисунках. Подготовка, статистический анализ и интерпретация, полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа. Представленные в работе данные можно считать достоверными.

Основные положения исследования доложены на международных, Всероссийских и региональных научных съездах, конференциях.

Обоснованность и достоверность полученных результатов подтверждается также 16 опубликованными научными работами, в том числе 11 статей в научных журналах и изданиях, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 3 статьи в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

**Научная новизна исследования и полученных результатов,
выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Несомненной научной новизной диссертации является обоснование целесообразности использования мелкогранулированного никелида титана для ликвидации остаточных костных полостей.

Автором всесторонне изучены морфологические изменения и реакция костной ткани экспериментального животного на имплантацию мелкогранулированного никелида титана в костную полость.

Проведен обстоятельный сравнительный анализ применения мелкогранулированного никелида титана по сравнению с «традиционными» методиками (гемопломба при хроническом остеомиелите, гомотрансплантат при дистрофических костных кистах).

Доказано преимущество использования мелкогранулированного никелида титана в лечении пациентов с остаточными костными полостями при хроническом остеомиелите и дистрофических костных кистах.

На основании полученных результатов исследования автором разработаны новые способы пластики остаточных костных полостей с помощью мелкогранулированного никелида титана.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Результаты диссертационного исследования Трушина П.В. имеют большое практическое значение. Работа расширяет возможности хирургов и детских хирургов при оказании медицинской помощи пациентам с остаточными костными полостями.

Внедрение метода, при котором мелкогранулированный никелид титана используется для заполнения остаточных костных полостей при хроническом остеомиелите, привело к улучшению результатов: количество хороших результатов в ближайшем периоде в группе наблюдения – на 22% больше чем в группе сравнения, а по отдаленному периоду больше на 17%. Также уменьшено количество осложнений в ближайшем послеоперационном периоде.

Автором доказана эффективность использования мелкогранулированного никелида титана при частичном заполнении костной полости при дистрофических костных кистах.

Использование разработанных способов пластики остаточных костных

полостей позволило улучшить результаты лечения данного контингента больных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Сформулированные принципы ликвидации остаточных костных полостей с помощью мелкогранулированного никелида титана можно рекомендовать для более широкого внедрения в работу профильных отделений различных больниц.

Выводы и практические рекомендации диссертации могут быть внедрены в педагогический процесс медицинских вузов при обучении по программам высшего профессионального образования (специалитет), по программам последипломного образования (ординатура), по программам дополнительного профессионального образования по специальностям «Хирургия», «Детская хирургия»

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Работа написана в традиционном стиле, материал изложен на 200 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений и приложения. В диссертационном исследовании 17 таблиц и 40 рисунков. Библиографический указатель содержит 295 источников, из которых 136 в зарубежных изданиях.

Во «Введение» раскрывается актуальность темы исследования и степень ее разработанности. Автор обосновывает цель и задачи работы, определяет ее научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

Глава 1 (обзор литературы) основана на анализе литературных источников, посвященных современному представлению об этиопатогенезе, диагностике, лечению хронического остеомиелита и дистрофических костных кист. Отдельные разделы посвящены общим сведениям об медицинских имплантатах и, в частности, применению пористого никелида титана в

клинической практике. Обсуждение литературы носит критический характер и направленно на выявление нерешенных вопросов, показывающих актуальность диссертационной работы.

Глава 2 (материал и методы исследования) посвящена общей характеристике пациентов, критериям их включения в исследования и исключения из него, приведены методы клинико-лабораторных, инструментальных и статистических исследований. Автором включены в работу клинические наблюдения, результаты обследования и лечения 150 пациентов. Из этой группы пациентов по принципу нозологии выделены 2 группы – 90 пациентов с хроническим остеомиелитом и 60 пациентов с дистрофическими костными кистами. В составе этих групп для анализа результатов лечения сформированы по две однородные группы: у 60 пациентов с хроническим остеомиелитом в качестве костнозамещающего материала применялся мелкогранулированный никелид титана – группа наблюдения, у 30 использовалась гемопломба – группа сравнения; у 30 пациентов с дистрофическими костными кистами в качестве материала для заполнения костной полости применялся мелкогранулированный никелид титана – группа наблюдения, у 30 использовался гомотрансплантат – группа сравнения. Объем проводимых исследований представляется достаточным для вынесения статистически достоверных заключений.

Глава 3 (экспериментальное обоснование возможности применения мелкогранулированного никелида титана для пластики остаточных костных полостей) описывает проведенное экспериментальное исследование. Эксперимент поставлен на 35 животных, целью данного исследования являлось сравнительное изучение и анализ реакции костной ткани на имплантацию мелкогранулированного никелида титана и костной крошки. Продемонстрировано то, что мелкогранулированный никелид титана, используемый в качестве трансплантата приводит к тому, что быстрее формируется зрелая костная ткань, быстрее формируются связи между клетками внутри имплантата и со стенками остаточной полости.

Глава 4 (использование мелкогранулированного никелида титана для пластики остаточных костных полостей, образовавшихся в ходе течения хронического остеомиелита) посвящена глубокому анализу результатов лечения остаточных костных полостей в сравнительном аспекте (традиционное лечение – гемопломба и применение имплантатов из никелида титана). В ходе клинического исследования доказано преимущество и эффективность предложенного способа лечения.

Глава 5 (использование мелкогранулированного никелида титана для пластики остаточных костных полостей, образовавшихся в ходе дистрофических костных кист) основана на результатах лечения остаточных костных полостей с помощью частичного заполнения костной полости мелкогранулированным никелидом титана. При анализе результатов лечения данного метода и классического – заполнения костной полости гомотрансплантатом показаны лучшие результаты при использовании предложенного метода. Важность данного исследования заключается ещё и в том, что любой имплантат, не зависимо от характера материала, при введении в костную полость становится инородным телом. Инородно тело оказывает негативное влияние на костную ткань. Доказанная эффективность при частичном заполнении костной полости, позволяет минимизировать данный негативный эффект.

В «Заключении» подведен итог работы, обобщены результаты исследования, оценена эффективность предложенных способов пластики остаточных костных полостей при хроническом остеомиелите и дистрофических костных кистах.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из анализа фактического материала, полученного при решении поставленных в исследовании задач.

Диссертация носит завершённый характер. Имеется несколько незначительных и не принципиальных замечаний по оформлению работы и

стилистике изложения. Диссертация хорошо иллюстрирована, содержит показательные клинические примеры.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Вопросы по диссертации

1. Диагностировалась ли в группе пациентов с хроническим остеомиелитом грибковая инфекция?
2. Какие физические методы интраоперационной обработки костных полостей применялись у пациентов групп сравнения и наблюдения?
3. Как вы относитесь к назначению в послеоперационном периоде, дополнительно к адекватному хирургическому вмешательству, терапии, направленной на коррекцию метаболизма костной ткани?

Данные вопросы носят дискуссионный характер, требуют дальнейших исследований в этом направлении и не умаляют достоинств и значимости представленной научной работы.

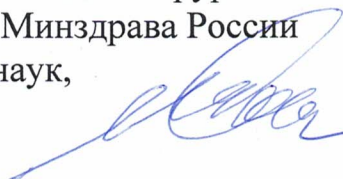
Заключение

Диссертационная работа Трушина Павла Викторовича на тему «Выбор метода пластики остаточных костных полостей», представленная к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема, имеющая важное медицинское и социальное значение – улучшение результатов лечения пациентов с остаточными костными полостями. В диссертации на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых может квалифицироваться как научное достижение.

Диссертационная работа Трушина Павла Викторовича по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.1.11. Детская хирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на совместном заседании кафедр общей хирургии и хирургических болезней детей и взрослых федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации протокол № **6** от «**13**» **01** 2022 года.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор



Сонис Александр Григорьевич

Профессор кафедры хирургических болезней детей
и взрослых ФГОУ ВО СамГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор



Барская Маргарита Александровна

Адрес: ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
443099, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89.
Тел. +78463741001, +78463741004
Факс +78463332976
www.samsmu.ru
e.mail: info@samsmu.ru

