

В І Д Г У К

на дисертаційну роботу Філоненка Євгена Андрійовича "Лікування пацієнтів із переломами ліктьового виростка за методикою блокованого остеосинтезу" на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук

Переломи ліктьового виростка являють собою певну соціальну проблему, бо зустрічаються досить часто і складають 7 % від усіх переломів. Більшість переломів ліктьового виростка потребують хірургічного лікування, для чого існує безліч технологій, серед яких домінують методики АО-технологія напруженого остеосинтезу за Вебером та металоостеосинтез пластинами. Це створює враження вирішеності проблеми, але при найближчому розгляді виявляється, що добрі результати за згаданими (найсучаснішими) технологіями становлять не більше 37-63 %. Це обумовлює необхідність подальших розробок у цьому напрямку для підвищення результатів лікування, в чому і полягає актуальність теми даного дослідження.

Дисертаційна робота виконана згідно з планом науково-дослідних робіт Вінницького національного університету ім. М.І.Пирогова ("Комплексна діагностика змін структурно-функціонального стану опорно-рухового апарату у хворих із травмами та дегенеративно-дистрофічними захворюваннями", держреєстрація №0109U001775).

Метою роботи є покращення результатів лікування хворих із переломами ліктьового виростка шляхом розробки та впровадження в практику інтрамедулярного блокованого гвинта.

І мета і завдання сформульовані досить чітко і, незважаючи на деякі стилістичні огріхи, принципово виглядають задовільно.

Говорячи про наукову новизну одержаних результатів слід визначити, що вона заснована на результатах експериментальних біомеханічних досліджень на фізичних моделях та математичного моделювання методом кінцевих елементів, при цьому вперше встановлено, що остеосинтез блокованим гвинтом забезпечує надійнішу фіксацію, ніж технологія Weber.

Методика малоінвазивного остеосинтезу дає змогу раніше починати функціональне лікування та суттєво знизити термін непрацездатності. Розроблені практичні рекомендації дають змогу підвищити якість лікування.

Результати наукової роботи широко впроваджені в навчальний процес кафедри травматології та ортопедії Вінницького національного університету ім. М.І.Пірогова та у практику охорони здоров'я.

Дисертація є завершеною самостійною роботою здобувача, який обрав напрям, визначив мету і завдання, проаналізував стан проблеми шляхом виконання патентно-інформаційного пошуку, розробив фізичні моделі, обґрунтував програму клінічного дослідження, брав участь у лікуванні пацієнтів та проаналізував результати їх лікування.

За темою дисертації опубліковано 13 наукових праць, з них 6 статей в наукових фахових виданнях, 1 патент України, 1 нововведення, 5 робіт у матеріалах наукових конференцій різного рівня.

Дисертація побудована за стандартною схемою і складається зі вступу, 3 розділів власних досліджень, висновків, додатків та списку використаних джерел. Загальний об'єм роботи – 186 сторінок, у тому числі 49 рисунків, 32 таблиці, 4 додатка. Список використаних джерел містить 160 найменувань, із яких 70 латиницею.

У вступі проаналізовано актуальність теми, викладена мета і завдання дослідження, наведені дані про об'єкт та предмет дослідження, наукову новизну та практичну значущість роботи.

Огляд літератури змістовний, формує уявлення про технології хірургічного лікування та результати лікування ушкоджень ліктьового виростка.

Експериментальні дослідження, що складаються із біомеханічного дослідження фізичних моделей остеосинтезу ліктьового виростка за авторською технологією та за методикою Weber доводять переваги пропонованої методики щодо надійності фіксації. Ці дані підтверджуються результатами математичного моделювання методом кінцевих елементів.

Клінічна частина роботи в основному не викликає нарікань, авторська технологія описана дуже докладно, для аналізу отриманих результатів автор використовував сучасні методики оцінки та статистичного аналізу. Об'єм досліджень достатній, висновки відповідають поставленим завданням та витікають із результатів досліджень.

Зміст автореферату ідентичний із основними положеннями роботи, його оформлення відповідає існуючим вимогам.

Під час ознайомлення з роботою виникли деякі запитання та зауваження.

1. Доводячи актуальність теми, автор неодноразово вказує, що 95 % (і навіть 100 %) ускладнень традиційного остеосинтезу Weber обумовлені технологічними помилками. Із цього може бути зроблено висновок, що слід спрямувати зусилля не на розробку нової технології остеосинтезу, а на підготовку виконавців, бо не існує гарантій, що запропонована технологія буде виконуватись без помилок.

2. Стосовно структури основної клінічної групи дослідження: із 34 представників цієї групи у 12 остеосинтез ліктьового виростка виконаний не з приводу його ушкодження внаслідок травми, а у зв'язку з остеотомією в процесі виконання хірургічного доступу при переломах дистального відділу плеча. Але ж робота має назву "Лікування переломів ?!".

3. Зауваження стосується вільного та невизначеного за змістом використання термінів "блокуючий" та "блокований"; це стосується багатьох робіт, що мають відношення до блокуючого остеосинтезу. З цього приводу комісія пропонує наступні міркування: гвинт (або стрижень) блокується у каналі за допомогою іншого гвинта і стає "блокованим". Послідовне виконання технологічних етапів операції остеосинтезу має результатом багатоплощинне блокування зони ушкодження, тобто "остеосинтез" може бути тільки "блокуючим", а ніяк не "блокованим".

Висновок.

Незважаючи на зроблені зауваження, дисертаційна робота Є.А.Філоненка "Лікування пацієнтів із переломами ліктьового відростка за методикою

блокованого остеосинтезу" на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук є завершеним, самостійним, виконаним на сучасному науковому рівні дослідженням, в якому одержані нові науково обґрунтовані результати, що розв'язують конкретне наукове завдання з розробки нової технології хірургічного лікування переломів ліктьового відростка, що спрямована на раннє відновлення функції ліктьового суглоба.

Дана робота за науковою новизною та практичним значенням повністю відповідає вимогам п. 11 "Порядку присудження ...", а дисертант гідний присудження йому наукового ступеня кандидата медичних наук.

Офіційний опонент

Завідуючий травматологічним відділенням
Комунального закладу охорони здоров'я
"Харківська міська багатoproфільна лікарня №18"
доктор медичних наук



Г.В.Бець

Година Г. В. Беца
Завідуючий
29.12.14




Заступник
Задорожна В.В.

Надійшов до
ради 03.01.18р.