

## Сведения о результатах публичной защиты

Аллахвердиева Адалата Сахил оглы на тему: «Оптимизация технологии чрескостного остеосинтеза при лечении больных с переломами шейки бедренной кости» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 30 июня 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Аллахвердиеву А.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

- 1) Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор (председатель совета)
- 2) Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор (зам. председатель совета);
- 3) Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
- 4) Балацдина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 5) Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., доцент;
- 6) Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н.;
- 7) Бердюгин Кирилл Александрович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 8) Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 9) Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 10) Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 11) Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 12) Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 13) Ладейщиков Вячеслав Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 14) Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 15) Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;

- 16) Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 17) Токарев Александр Емельянович (14.01.15 –травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор;
- 18) Чернышова Татьяна Евгеньевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 19) Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор.

**По диссертации принято следующее заключение:**

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

*разработана* новая научная идея оптимизации технологий чрескостного остеосинтеза с учётом характера и вида повреждений;

*предложены* и внедрены технические решения, направленные на повышение эффективности медицинской реабилитации пострадавших с переломами шейки бедренной кости;

*доказано что использование* чрескостного остеосинтеза с применением разработанного спице-стержневого устройства и адекватное послеоперационное ведение способствует повышению эффективности и сокращению сроков лечения пострадавших с переломами шейки бедренной кости, снижению количества осложнений, связанных с недостаточной жесткостью фиксации и отсутствием межотломковой компрессии;

*введены*, методики фиксации перелома шейки бедренной кости и декомпрессии тазобедренного сустава разработанным устройством с учетом локализации и характера повреждения, остеопороза проксимального отдела бедра, коксартроза, повышенной массы тела и возраста, новый принцип послеоперационной реабилитации пострадавших.

*Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:*

*доказаны* клинико-рентгенологическая эффективность реабилитации пострадавших с переломами шейки бедренной кости с использованием остеосинтеза пучком спиц с фиксацией их в аппарате Илизарова, **преимущества** разработанного спице-стержневого моностерильного

устройства с навигационной системой для проведения фиксирующих элементов, безопасность его применения;

*применительно к проблематике диссертации результативно использован* комплекс современных методов исследования: клинический, рентгенологический, биомеханический, физиологический, биохимический и статистический;

*изложены* доказательства эффективности применения разработанного способа фиксации шейки бедренной кости;

*раскрыты* результаты сравнения и анализа реабилитационных мероприятий у пострадавших с переломами шейки бедренной кости, фиксация которых осуществлялась пучком спиц с фиксацией их в аппарате Илизарова и предложенным монологатеральным спице-стержневым устройством;

*изучены* ошибки и осложнения в двух группах больных – с остеосинтезом шейки бедренной кости пучком спиц с фиксацией их в аппарате Илизарова и с остеосинтезом шейки бедренной кости предложенным монологатеральным спице-стержневым устройством;

*проведена* модернизация методики лечения больных с переломами шейки бедренной кости за счет разработки и внедрения в клиническую практику авторского монологатерального спице-стержневого устройства.

*Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:*

*разработаны и внедрены* в клиническую практику технические решения, направленные на повышение эффективности реабилитации пострадавших с переломами шейки бедра:

способ разгрузки тазобедренного сустава при применении монологатерального спице – стержневого устройства; способ устранения ротационных смещений головки бедренной кости и устройство для его осуществления;

узел поперечного перемещения к аппарату внешней фиксации; направляющая втулка для защиты мягких тканей; направитель для параллельного введения опорных стержней монолатерального спице – стержневого устройства для остеосинтеза переломов проксимального отдела бедра, пружина для дозированной межотломковой компрессии перелома шейки бедренной кости и устройство для его осуществления, устройство для проведения биомеханического исследования жесткости фиксации компрессирующего стержня в распиле головки бедренной кости;

*определена перспективность* практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности травматологов – ортопедов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

*создана модель* эффективного хирургического лечения пострадавших с переломами шейки бедренной кости, основанная на клинкорентгенологических, биохимических, физиологических и биомеханических исследованиях;

*представлены* учебно-методические и практические рекомендации для внедрения результатов исследования в учебный процесс кафедры травматологии и ортопедии, в практическое здравоохранение;

*Оценка достоверности результатов исследования* выявила:

результаты рентгенологического, биохимического, физиологического исследований получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

*теория* построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

*идея* базируется на анализе практической деятельности большого количества врачей травматологов-ортопедов и обобщении передового клинического опыта в области травматологии и ортопедии;

*использованы* количественные и качественные показатели оказания травматологической помощи пациентам с переломами шейки бедра, проживающих в других регионах РФ; данные по организации

травматологической помощи в РФ; данные о факторах риска, имеющих значение в возникновении переломов шейки бедренной кости; алгоритмы ведения больных с переломами шейки бедра, разработанные в других регионах РФ; результаты лечения пострадавших с переломами шейки бедренной кости по данным отечественной и зарубежной литературы;

*установлены* совпадения собственных данных с данными других исследователей о высокой распространённости переломов шейки бедренной кости; подтверждена значимость адекватных мероприятий у пострадавших с переломами шейки бедренной кости, включающие применение чрескостного остеосинтеза, рациональное послеоперационное ведение. При сравнении эффективности лечения больных с переломами шейки бедренной кости с применением известной технологии (osteosynthesis пучком спиц) и чрескостного остеосинтеза моно-латеральным устройством с навигационной системой выявлено снижение количества осложнений, сокращение сроков стационарного лечения не зависимо от вида перелома;

*использованы* современные методики сбора и обработки исходной информации; изучены пострадавшие с переломами шейки бедренной кости в зависимости от методики лечения в двух группах: I группа – больным осуществлен остеосинтез шейки бедренной кости пучком спиц с фиксацией их в аппарате Илизарова (62 пациента), II группа – остеосинтез шейки бедренной кости выполнен предложенным монологатеральным спице-стержневым устройством (38 больных). Исследование архивного материала проводилось на репрезентативной выборочной совокупности, сформированной методом случайного отбора. Для оценки эффективности лечения изучали в сыворотке крови активность щелочной и костного (тартратрезистентного) изофермента кислой фосфатаз. Рассчитывали соотношение ЩФ/ТрКФ для оценки остеосинтетических и остеорезорбтивных процессов.

Безопасность разработанного устройства доказывали по динамике биохимических показателей (активности трансаминаз, концентрацией

общего белка, креатинина, мочевины, триглицеридов, общего холестерина, глюкозы, калия и натрия).

Для изучения процесса восстановления функции мышц нижней конечности у больных перед демонтажем устройства и в отдаленном периоде наблюдения применяли физиологические методы исследования (динамометрия передней и задней групп мышц голени и бедра, подография). Изучали состояние мышц нижней конечности, особенности распределения нагрузки на различные отделы стопы в статике и динамике.

Статистическую обработку полученных данных проводили с помощью программы Microsoft Office Excel 2003 с вычислением средней арифметической и ошибки средней ( $M \pm m$ ). Достоверность различий показателей исследуемых групп оценивали с помощью W-критерия Вилкоксона. Достоверность межгрупповых различий определяли с помощью непараметрического критерия Крускала-Уоллиса с последующим множественным сравнением с использованием критерия Данна. Результаты лечения оценивали с помощью модифицированной шкалы Маттиса-Любошица-Шварцберга. Для хирургического лечения больных применяли комплекты для чрескостного остеосинтеза (аппарат Илизарова), выпускаемые ФГУП «Опытный завод РНЦ «ВТО» им. академика Г.А. Илизарова» Минздрава России (рег. удостоверение № ФСР 2007/00756 от 30 июля 2012 г.), стандартный операционный инструментарий.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом обследовании, лечении и послеоперационном ведении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты исследования.

Диссертация Аллахвердиева Адалат Сахил оглы «Оптимизация технологии чрескостного остеосинтеза при лечении больных с переломами шейки бедренной кости» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой дано новое решение актуальной задачи травматологии и ортопедии совершенствованием технологий чрескостного остеосинтеза с учётом характера и вида повреждений, разработкой комплексного лечения пациентов. По объёму исследований, научной новизне и практической значимости работа полностью соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г. предъявляемым к диссертационным работам на соискание кандидата медицинских наук.

На заседании 30.06.2016 г. диссертационный совет принял решение присудить Аллахвердиеву А.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета  
д.м.н., профессор



Заривчацкий М.Ф.

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
д.м.н., профессор



Малютина Н.Н.

01.07.2016.

