

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Бальжинимаева Доржи Баировича «Хирургическое лечение пациентов с повреждением передней крестообразной связки (экспериментально-клиническое исследование)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Проблема хирургического лечения повреждений передней крестообразной связки является одной из важных и актуальных задач современной травматологии. Множество современных хирургических методик лечения повреждения передней крестообразной связки, видов трансплантатов и способов его подготовки не могут решить проблему высокой частоты повторных разрывов и несостоятельности трансплантатов. Которые происходят в активный период реабилитации, в течение первых трех месяцев после операции. Длительный период иммобилизации оперированной конечности усугубляет атрофию мышц бедра и голени. Что в свою очередь может привести к прорезыванию швов в области базового шва дистальных (свободных) концов трансплантата в раннем реабилитационном периоде. Поиск решений вышеизложенных проблем легли в основу диссертационного исследования Д.Б. Бальжинимаева. В связи с этим диссертационная работа Д.Б. Бальжинимаева является современной в теоретическом и практическом отношениях.

Автор экспериментально-клинического диссертационного исследования обосновывает эффективность применения 1/2 толщины сухожилия длинной малоберцовой мышцы, подготовленной оригинальным новым способом при оперативном лечении повреждений передней крестообразной связки.

В экспериментальном разделе диссертационного исследования изучалась и оценивалась механическая прочность трансплантата сухожилия 1/2 толщины длинной малоберцовой мышцы и сухожилия полусухожильной мышцы, подготовленных известным и новым способами. В результате серии

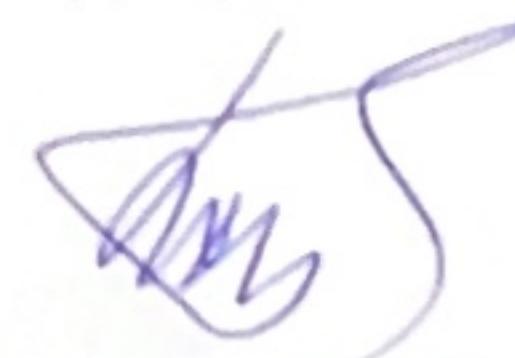
экспериментов доказано, что прочность трансплантата из 1/2 толщины сухожилия длинной малоберцовой мышцы, подготовленного по разработанному способу ($820,5 \pm 140,6$ Н), более чем в 2 раза превышает прочность модели трансплантата из сухожилия полусухожильной мышцы, подготовленного по известному способу J.H. Lubowitz ($351,8 \pm 133,0$ Н). Полученные данные указывают на высокую механическую прочность трансплантата из 1/2 толщины сухожилия длинной малоберцовой мышцы, подготовленного по новому способу, что позволит снизить риск повторного разрыва, в более ранние сроки приступить пациенту к реабилитации. В клиническом разделе оценивались результаты оперативного лечения пациентов. В результате, значительно сокращается пребывание пациента в стационаре, уменьшаются сроки нетрудоспособности, экономические затраты на лечение и предотвращается инвалидизация пациентов.

Замечания носят рекомендательный характер и могут быть учтены автором при подготовке доклада, представляемого к защите.

Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения, отраженные в автореферате, обоснованы.

Автореферат отвечает требованиям положения о порядке присуждения ученых степеней, а его автор Бальжинимаев Доржи Баирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия

Заведующий кафедрой травматологии с курсом медицины катастроф
ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор



Борозда И.В.

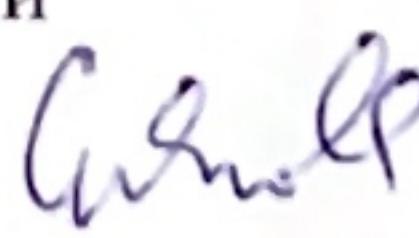
Докторская диссертация защищена по специальности: 3.1.8. - травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н. профессора Борозды И.В. заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

к.м.н., доцент



2023 г.

Сивякова О.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Амурская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
675001, Амурская область, г. Благовещенск
ул. Горького, д.95.
Тел. (4162) 31-90-09, (4162) 31-90-07;
<https://www.amursma.ru/>
AmurSMA@AmurSMA.su