

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Лазко Федора Леонидовича на диссертационную работу Ветошкина Александра Александровича «Травматизм сотрудников федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы МЧС России в повседневных условиях и чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: медико-статистический анализ, профилактика и лечение ведущих травм» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях и 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность исследования

Диссертационная работа А.А. Ветошкина посвящена насущной проблеме в сфере безопасности в чрезвычайных ситуациях и травматологии и ортопедии – улучшению результатов лечения особого контингента пациентов, а именно сотрудников силовых ведомств, за счет совершенствования подходов в планировании и реализации хирургического лечения нестабильности плеча как одной из наиболее распространенных патологий. Распространенность патологии обусловлена ростом числа чрезвычайных ситуаций, сопряженным с этим повышенным уровнем травматизма и экстремальным характером деятельности сотрудников силовых ведомств. Анализ литературных источников позволяет заключить, что проблема хирургического лечения нестабильности плеча не может считаться окончательно решенной, поскольку даже на фоне очевидного прогресса в развитии хирургических подходов и накопленного массива медицинских знаний наблюдается высокий уровень осложнений и рецидивов, неудовлетворительных функциональных результатов. Посттравматическая нестабильность приводит к дисфункции, стойкому болевому синдрому и, следовательно, снижению качества жизни и утрате нетрудоспособности, что представляет собой сложную медицинскую и социально-экономическую проблему, приобретающую все большую значимость на фоне негативных демографических тенденций. Несмотря на то, что арсенал хирургического лечения патологии плеча расширился новейшими

минимально инвазивными артроскопическими вмешательствами, дополняемыми инструментальными высокоинформативными диагностическими возможностями, в профессиональном контуре остаются дискуссионными вопросы о показаниях к выполнению операций, выбору хирургических стратегий, возможностях симультанного лечения сочетанной патологии. Техническая сложность реконструкционных вмешательств на плече усиливает актуальность проблемы их адаптации и модификации для решения вопроса повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи. На первый план выходят задачи достижения благоприятных воспроизводимых отдаленных клинических и функциональных результатов; выявление факторов риска развития осложнений и рецидивов, обоснование перспектив применения новейших технологий для контингента пациентов высокого риска. Вышеуказанное доказывает, что проблема травматизма сотрудников силовых ведомств носит комплексный характер, требует системного решения методических и практических задач и пересмотра парадигмы лечения. В связи с этим диссертационная работа А.А. Ветошкина, посвященная решению данных задач, несомненно, является актуальной, представляет научный и практический интерес, поскольку будет способствовать улучшению результатов лечения пациентов с указанной патологией.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, характеризуются высоким уровнем обоснованности благодаря применению комплексного подхода к изучению предмета исследования. Системный подход к решению обозначенной выше проблемы включал глубокий критический анализ солидного объема актуальных отечественных и иностранных литературных данных, оценку многолетнего российского и международного опыта изучения уровня травматизма, долгосрочных сравнительных результатов хирургического лечения нестабильности плеча, собственные клинические исследования. В рамках клинического этапа исследования автором были проанализированы результаты лечения 171 пациента с нестабильностью плеча.

Собранные данные подвергались многоуровневой статистической обработке с использованием адекватных методов современной аналитики, соответствующих поставленным научным задачам и природе исследуемых процессов. Подобный подход позволяет судить о том, что выносимые на защиту положения обоснованы, соответствуют задачам и содержанию исследования, выводы подкреплены полученными результатами исследования.

Достоверность и новизна полученных результатов

Корректный методологический подход к планированию и реализации исследования, обширный и репрезентативный эмпирический материал, применение разнообразных методов научного анализа позволили получить достоверные данные, на основе которых автором были сформулированы выводы и рекомендации. Преимуществом диссертации можно считать ее полноту и комплексность. Все это подтверждает высокий уровень ценности выводов и практических рекомендаций, продемонстрированных в диссертации, которые четко отражают поставленные цели и задачи исследования. Данная диссертационная работа обладает высокой степенью новизны, которая проявляется в ряде оригинальных и ранее не реализованных решений, отражающих глубокую проработанность темы. Автор впервые систематически проанализировал многолетние медико-статистические данные травматизма сотрудников силовых ведомств России и Беларуси. Данный подход обеспечил получение обширных и достоверных данных о динамике, структуре и уровне травматизма с учетом категорий личного состава, ведущих факторов возникновения повреждений и особенностей профессиональных рисков. Особое значение придается выявлению доминирующих форм сочетанных травм, коррелирующих с выполнением служебных обязанностей. Это существенно расширяет существующие представления о характеристиках производственного травматизма и позволяет четко определить приоритетные направления профилактики травматизма и выработать конкретные рекомендации по снижению негативных последствий. Впервые в рамках исследования предложены и внедрены комбинированные диагностические

методы, а именно использование магнитно-резонансной и мультиспиральной компьютерной томографии, технологии биомоделирования, включая 3D-печать для оценки дефектов костной ткани. Важнейшей частью исследования является автором разработана оригинальная модифицированная техника минимально инвазивного артроскопического лечения нестабильности плеча и сопутствующих повреждений. Такой подход обеспечивает высокое качество оказания специализированной и высокотехнологичной помощи пациентам и способствует улучшению долгосрочных результатов лечения.

Значительный вклад внесен в развитие методов систематизации факторов риска осложнений на основе классификации позиционирования трансплантатов, что позволяет повысить точность прогнозирования результатов хирургического вмешательства. В целом, работа расширяет научные горизонты в области травматологии и ортопедии, а предложенные разработки обладают высокой перспективностью для внедрения в практическую медицину, что подтверждает их научную и практическую значимость.

Теоретическая и практическая значимость

Результаты проведенного исследования обладают высокой научной и практической значимостью, что обусловлено их вкладом в развитие современных подходов к оценке, профилактике и лечению травматизма среди сотрудников силовых ведомств

Теоретическая значимость работы заключается в проведении детального масштабного комплексного анализа медико-статистических данных о травматизме и его последствиях среди контингента сотрудников ФПС ГПС МЧС России и военнослужащих ВС России и Беларуси за длительный период. Это позволило выявить долгосрочные тренды, точнее определить ключевые причины травматизма и обстоятельства. Эти данные расширяют теоретические основы оценки профессиональных рисков, создавая новую платформу для разработки целенаправленных оперативных профилактических мер и рациональных организационных решений, направленных на снижение

травматизма, инвалидизации, профессиональной дисквалификации и смертности.

Практическая значимость проведенного исследования состоит во внедрении обоснованных рекомендаций по профилактике травм в практическую деятельность профильных учреждений страны. Полученные в ходе работы над диссертацией результаты были использованы при разработке нормативных документов, а также послужили основой для создания учебно-методических пособий и образовательных курсов, используемых в рамках программ повышения квалификации медицинских работников.

Особое практическое значение имеют результаты внедрения оригинальной разработанной автором техники минимально инвазивного артроскопического лечения нестабильности плеча. Использование нового алгоритма лечения нестабильности плеча, базирующееся на глубоком анализе существующих методик, продемонстрировало высокую эффективность прежде всего с точки зрения сокращения числа неудовлетворительных клинико-функциональных результатов и уменьшения сроков восстановления пациентов, что особенно актуально для сотрудников силовых ведомств, для которых быстрое возвращение к полноценной профессиональной активности особенно ценно. Кроме того, практическое внедрение разработанных автором алгоритмов предоперационного планирования, классификации риска и авторских методик симультанного лечения сочетанной патологии обеспечило дифференцированный подход к применению методов хирургического лечения и позволило сократить длительность операции, снизить риски рецидивов и осложнений, а также расширить возможности хирургической помощи для пациентов, относящихся к группе риска. Впервые была предложена классификация положения костного блока, которая дает возможность прогнозировать риск ревизионных вмешательств и рецидивов артроскопической операции по Латарже, адаптировать процедуры послеоперационного контроля на основе соответствующей стратификации пациентов.

Результаты работы систематизированы и представлены в виде единой концепции, раскрывающей механизмы патогенеза и пути оптимизации лечебно-диагностического процесса.

Таким образом, представленное исследование не только обогащает теоретические представления о природе травматизма и возможностях смягчения его негативных медико-социальных и экономических последствий, но и предлагает конкретные инструменты для улучшения качества и доступности, в полной мере отвечающей современным требованиям высокотехнологичной медицинской помощи.

Оценка содержания диссертации и автореферата

Диссертация представлена на 420 страницах текста, состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения. Список литературы состоит из 374 источников, из них 198 – зарубежных авторов. Диссертация включает 55 таблицы и 119 рисунков.

Во введении диссертации представлено подробное обоснование выбора темы исследования и ее актуальности, раскрыта степень изученности рассматриваемой проблемы и поставлены конкретная цель и задачи, что позволяет определить направленность и ожидаемые результаты работы. В разделе раскрываются положения, выносимые на защиту, а также сведения о проведенной апробации и внедрении результатов исследования в практическую деятельность.

В первой главе содержится убедительный критический обзор, который отражает актуальные взгляды как иностранных, так и отечественных исследователей на проблему травматизма среди сотрудников силовых ведомств, медико-социальную и эпидемиологическую значимость наиболее распространенных травм, позволяет очертить круг нерешенных на данном этапе проблем. Автор детально анализирует основные направления и достижения в области хирургического лечения нестабильности плеча, особый акцент сделан на изучении клинической эффективности существующих методов диагностики, предоперационного планирования и хирургических

стратегий. Глава показывает высокий уровень проработки материала, полно раскрывает современные подходы и выявляет дискуссионные вопросы. На основании этого автор обосновывает необходимость внедрения новых технологий и совершенствования существующих методов, ориентируясь на достижения мировой науки и передовые практики здравоохранения. Подобный подход подчеркивает важность и практическую востребованность избранной темы.

Вторая глава диссертации содержит исчерпывающее описание дизайна и методов исследования, что делает структуру и этапы исследования прозрачными и понятными. Собранный массив данных охватывает продолжительный временной промежуток, выборка является репрезентативной. Описание применяемых на клиническом этапе хирургических техник подробно изложено, снабжено наглядными иллюстративными материалами. Методологическая база включает широкий ряд инструментов статистического анализа, что свидетельствует о системном подходе и об обоснованности и достоверности выводов и результатов.

В третьей главе автор детально исследует особенности травматизма сотрудников ФПС ГПС МЧС России, анализируя его структуру, динамику и причины. Выделяются типы травм, их связь с видами деятельности, оцениваются риски травматизма. На основании полученных результатов автор предлагает конкретные меры профилактики, направленные на минимизацию тяжести травм. Представленная программа ЭВМ, разработанная с целью прогнозирования вероятности получения травм, является критически важной для эффективной организации профилактики, лечения и реабилитации. Все это формирует действенную стратегию повышения безопасности деятельности сотрудников силовых ведомств.

Четвертая глава посвящена систематизации многолетних статистических данных о травматизме военнослужащих Вооруженных сил России и Беларуси. Исследуются ведущие группы травм согласно классификации МКБ-10, оценивается их влияние на госпитализацию, утрату трудоспособности,

увольнения и смертность. Данные соотносятся с видами деятельности и условиями получения травм, определяется военно-эпидемиологическое значение. Подробный разбор структуры, причин и механизмов травматизма служит основанием для разработки эффективных организационных и управленческих мер, направленных на совершенствование реализации профилактических мероприятий при соблюдении условия рационального использования ресурсов здравоохранения. Подтвержденные многолетним статистическими данными результаты исследования демонстрирует его ценность при решении насущной проблемы минимизации последствий травматизма.

В пятой главе представлен убедительный анализ эффективности авторского метода хирургического лечения нестабильности плеча, который представляет собой новый взгляд на преодоление недостатков применяемых оперативных методик. Сравнительное исследование результатов классической техники операции по Латарже с предлагаемой автором модификацией показало преимущества авторского подхода, что можно проследить по представленным превосходящим результатам, выраженным заметным снижением интра- и постоперационных осложнений, рецидивов нестабильности и необходимостью повторных вмешательств, благоприятными функциональными результатами, оцененными в том числе самими пациентами в ходе проведения опроса по шкалам оценки. Внедрение современных технологий, таких как 3D-печать, в свою очередь повысило точность предоперационного планирования, что предопределяет снижение вероятности неудовлетворительных результатов вмешательства. Автор выделил ключевые факторы риска и предложил классификацию позиционирования трансплантатов, что позволяет прогнозировать исходы операции. Таким образом, представленная информация позволяет утверждать, что предложенная автором системная концепция безопасна, клинически оправдана и позволяет улучшить качество лечения, делая ее перспективной для широкой клинической практики.

В заключительной шестой главе представлено обсуждение и сравнение полученных результатов с данными отечественных и иностранных специалистов по рассматриваемой проблематике. Отмечены перспективы и вектор дальнейшего исследовательского и практического поиска. В заключении четко сформулированы выводы и практические рекомендации, отражающие цель и содержание работы.

Осуществленная автором работа по систематизации многолетних медико-статистических данных и по детализированному анализу структуры травматизма сотрудников ФПС ГПС МЧС России и ВС России и Беларуси, а также обоснование авторской техники артроскопической операции при нестабильности плеча, комплексный анализ ее долгосрочной клинической эффективности позволяет считать исследование завершенным, его цель и задачи выполненными. Исследование является значимым как с теоретической и научно-методической точки зрения для травматологии и ортопедии, так и в сугубо практическом ключе, поскольку автору удалось доказать преимущество предложенной им концепции в рамках решения актуальной проблемы повышения эффективности лечения пациентов.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, отражает основное содержание диссертации, в нем представлены актуальность исследования, его цель, задачи, научная новизна, положения, выносимые на защиту, содержание исследования, выводы, практические рекомендации.

Материалы диссертации отражены в 48 печатных работах, среди них 21 публикация в научных журналах и изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ; 7 монографий, 5 патентов на изобретение, 1 патент на полезную модель, 1 программа для ЭВМ, 2 учебно-методических пособия. Ключевые результаты представлены и обсуждены в рамках профессиональных дискуссий на российских и международных научно-практических конференциях и конгрессах.

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются вопросы дискуссионного характера:

1. Какая тактика лечения сотрудников федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы МЧС России была реализована в случаях несращения или остеолита клыковидного отростка после артроскопической операции Латарже?

Заключение

Резюмируя вышесказанное, диссертационная работа А.А. Ветошкина на тему: «Травматизм сотрудников федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы МЧС России в повседневных условиях и чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: медико-статистический анализ, профилактика и лечение ведущих травм» является законченной научно-квалификационной работой, поскольку реализованное автором исследование и предложенные им разработки способствуют решению острой научной и практической проблемы совершенствования технологий оказания высокотехнологичной медицинской помощи контингенту сотрудников силовых ведомств, что имеет важное значение в практических аспектах безопасности в чрезвычайных ситуациях и системы здравоохранения в целом. Таким образом, результаты работы позволяют заключить, что по актуальности, научной новизне, практической значимости, объему исследований, методическим подходам и полученным результатам диссертационная работа А.А. Ветошкина соответствует требованиям пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – Ветошкин Александр Александрович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям

3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях, 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Профессор кафедры травматологии и ортопедии
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет дружбы народов
имени Патриса Лумумбы» (РУДН)
д.м.н. профессор

Ф.Л. Лазко

«23»  2025 г.

Подпись официального оппонента, д.м.н. профессора Ф.Л. Лазко заверяю:

Ученый секретарь медицинского института
ФГБОУ ВО «Российский университет дружбы народов Патриса Лумумбы» (РУДН)
к. фарм. н. доцент

Т.В. Максимова


Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН),
117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6
+7 (495) 434-70-27; <https://www.rudn.ru/>; e-mail: rector@rudn.ru