

УТВЕРЖДАЮ

Директор

государственного бюджетного учреждения

«Санкт-Петербургский научно-

исследовательский институт скорой помощи

имени И.И. Джанелидзе»

доктор медицинских наук, профессор

В.А. Мануковский

«29» сентября 2020 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации

Агаларяна Александра Хачатуровича

на тему «Оптимизация подходов к лечению пострадавших с повреждениями органов грудной клетки и брюшной полости при политравме», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

Совершенствование диагностики и лечения пострадавших с политравмой продолжает оставаться одной из наиболее сложных и актуальных проблем современной хирургии. Это обусловлено высокой частотой и тяжестью множественных и сочетанных повреждений у пострадавших, тяжестью состояния пациентов в разные периоды травматической болезни, высокой частотой различных осложнений, а также не снижающимися показателями летальности и выхода пациентов на инвалидность при данной патологии. На сегодняшний день летальность от травм занимает третье место в общей структуре Российской Федерации.

Одной из основных причин летальных исходов в послеоперационном периоде являются септические осложнения. За последние 30 лет происходит неуклонный рост летальности (до 35 %) от сепсиса и так называемых сепсис-зависимых состояний, к которым с полным правом можно относить гнойные осложнения при политравме.

Травма живота занимает большой удельный вес и как самостоятельное повреждение, и как компонент политравмы. При этом среди внутрибрюшных осложнений первое место занимают гнойно-инфекционные, они являются главной причиной смерти в позднем посттравматическом периоде (до 75 %), что подтверждает актуальность проблемы.

При сочетанной травме груди число легочных осложнений достигает 86,4 %, причем в 20 % случаев они выявляются позднее 7 суток после травмы, что, несомненно, указывает на трудности их диагностики. Летальность от плевро-легочных осложнений при сочетанной травме груди, несмотря на применение современных методов лечения и новейших препаратов, не имеет устойчивой тенденции к снижению и достигает 47,2 %.

Вышеизложенное дает основание еще раз подчеркнуть, что хирургические аспекты комплексного лечения торакальных и абдоминальных повреждений у пострадавших с политравмой до сих пор остаются важнейшими лечебными факторами. Все это делает представленную диссертацию несомненно актуальной и своевременной.

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

Несомненной научной новизной диссертации является разработка дифференцированной хирургической тактики у пострадавших с торакальными и абдоминальными повреждениями при политравме.

Автором установлены особенности и факторы, оказывающие существенное влияние на результаты лечения и летальность у пострадавших с политравмой.

Весьма значимым в научно-практическом плане является оптимизация тактики хирургического лечения пострадавших с торакальными и абдоминальными повреждениями при политравме на госпитальном этапе с учетом тяжести состояния.

Разработаны новые подходы в лечении пострадавших с торакальными повреждениями при политравме с использованием метода ранней фиксации переломов реберного каркаса (патент №126260 от 27.03.2013) и дренирования плевральной полости (патент №2232549 от 20.07.2004).

Оценена эффективность сочетанного использования «damage control» - лапаротомии и «priced control» - реанимации в лечении пострадавших с абдоминальными повреждениями при политравме.

Проведена оценка клинической значимости маркеров сепсиса у пострадавших в критических состояниях с учетом тяжести «синдромов сепсиса». Разработаны принципы профилактики септических осложнений при политравме.

На основании полученных результатов исследования автором разработаны принципиальные модели организации оказания специализированной помощи пациентам с политравмой с повреждениями внутренних органов в зависимости от тяжести состояния пострадавших при поступлении в стационар и оценена эффективность их использования.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Полученные результаты исследования показывают возможности использования видеоэндоскопии в ранней диагностике и лечении пострадавших с различными повреждениями органов грудной клетки и брюшной полости при политравме.

Определены показания к оперативному лечению и объему оперативного вмешательства при повреждении внутренних органов у пострадавших с политравмой в зависимости от тяжести состояния.

Использование метода ранней фиксации переломов реберного каркаса у пострадавших с множественными переломами ребер приводит к сокращению сроков нахождения больных на аппарате ИВЛ и тем самым снижает количество легочных осложнений, связанных с пневмофиксацией.

Использование разработанных моделей организации оказания специализированной помощи пациентам с политравмой с повреждениями внутренних органов позволило снизить летальность, сократить сроки лечения и улучшить конечные результаты.

Достоверность полученных результатов

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, а также статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах и рисунках. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

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

По теме диссертации опубликовано 39 научных работ, в том числе 2 патента на изобретение и 18 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий ВАК.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 219 страницах машинописного текста и состоит из введения, 7 глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного

материала. Список литературы представлен 226 источниками, из которых 108 - в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 43 таблиц и 29 рисунков.

Актуальность темы исследования закономерно вытекает из проблемных аспектов, выделенных в литературном обзоре. Цель исследования носит конкретный характер и направлена на повышение эффективности хирургической помощи больным с торакальными и абдоминальными повреждениями при политравме на основе применения новых медицинских технологий и лечебно-диагностических алгоритмов. Задачи, поставленные в работе, четко определяют границы и сферу научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, отражают научную значимость диссертационного исследования.

В обзоре литературы приведены современные сведения о клинике, диагностике и лечении пострадавших с торакальными и абдоминальными повреждениями при политравме. Отдельные разделы посвящены методам хирургического лечения выявленных повреждений и осложнений. Обсуждение литературы носит критический характер и направлено на выявление нерешенных вопросов, показывающих актуальность диссертационной работы.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Представлены дизайн исследования, общая характеристика изученных 2056 пострадавших с политравмой. Подробно описаны применяемые методы исследования.

Третья глава посвящена диагностике и лечению повреждений органов грудной клетки при политравме. Информативность и ценность данной главы состоит в анализе применения нового комплекса мероприятий по профилактике и лечению плевро-легочных осложнений у пострадавших с торакальными повреждениями при политравме, включающего лечебно-диагностическую видеоторакоскопию, методы рационального дренирования

и санации плевральной полости и метода восстановления каркасности грудной клетки.

Четвертая глава посвящена лечению пострадавших с повреждениями органов брюшной полости при политравме. Оценена эффективность лапароскопии как метода ранней диагностики абдоминальных повреждений и сочетанного использования «damage control» - лапаротомии и «damage control» - реанимации в лечении пострадавших с абдоминальными повреждениями при политравме. Очень важен вывод о необходимости использования дополнительных критериев заместительной почечной терапии у пострадавших с политравмой, осложненной острой почечной недостаточностью.

В пятой главе определены факторы, оказывающие влияние на развитие полиорганной недостаточности и летальности у пострадавших с политравмой.

Шестая глава посвящена вопросам профилактики органного повреждения и синдрома полиорганной дисфункции при повреждениях внутренних органов у пострадавших с политравмой.

В седьмой главе (заключении) подведен итог работы, обобщены результаты исследования, оценена эффективность разработанных моделей организации оказания специализированной помощи пациентам с повреждениями внутренних органов при политравме в зависимости от тяжести состояния пострадавших при поступлении в стационар.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Опыт лечения больных с торакальными и абдоминальными повреждениями при политравме позволил рекомендовать разработанные принципы лечения, новые методики, технические средства в широкую клиническую практику медицинских организаций: МБУЗ «Городская

клиническая больница № 3 им. М.А. Подгорбунского (г. Кемерово), МБУЗ «Городская клиническая больница № 2» (г. Кемерово), ГБУЗ КО «Областная клиническая ортопедо-хирургическая больница восстановительного лечения» (г. Прокопьевск), ОГБУЗ «Томская областная клиническая больница», КГБУЗ «Городская клиническая больница № 11» (г. Барнаул), МБУЗ «Городская клиническая больница» (г. Благовещенск), СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2» (г. Санкт-Петербург). Материалы исследования включены в учебные циклы кафедры постдипломной подготовки «Интегративная травматология» ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Основные результаты диссертации, выводы и практические рекомендации подлежат внедрению в практическую работу отделений хирургии, торакальной хирургии, травматологии, реанимации и интенсивной терапии, сочетанной травмы городских, областных и краевых многопрофильных больниц, НИИ хирургического и травматологического профиля.

Теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах медицинских вузов при подготовке врачей-хирургов, торакальных хирургов, травматологов-ортопедов, анестезиологов-реаниматологов по программам основного и дополнительного профессионального образования.

Замечания по диссертационной работе

В ходе ознакомления и изучения разделов диссертационной работы возникли следующие замечания и вопросы для обсуждения:

1. В работе недостаточно освещены хирургические методы стабилизации грудной клетки при множественных и флотирующих переломах ребер.

2. При повреждении диафрагмы использование видеолапароскопии чревато развитием пневмоторакса и ухудшением состояния пострадавшего. Автором не освещены методы профилактики данного серьезного осложнения.

3. Какими критериями автор руководствовался при закрытии лапаростомы у пострадавших с абдоминальными повреждениями при политравме?

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

Заключение

Диссертационная работа Агаларяна Александра Хачатуровича «Оптимизация подходов к лечению пострадавших с повреждениями органов грудной клетки и брюшной полости при политравме», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена крупная научная проблема, имеющая важное медицинское и социальное значение – лечение пострадавших с политравмой. В диссертации на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых может квалифицироваться как научное достижение.

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертация Агаларяна Александра Хачатуровича на тему «Организация подходов к лечению пострадавших с повреждениями органов грудной клетки и брюшной полости при политравме», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 –хирургия обсуждена, и отзыв утвержден единогласно на заседании Ученого совета государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» протокол № 7 от 29 октября 2020 г. Доктор медицинских наук, профессор
руководитель отдела травматологии,
ортопедии и вертебрологии
государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»
«29» октября 2020 г.



А.К. Дулаев

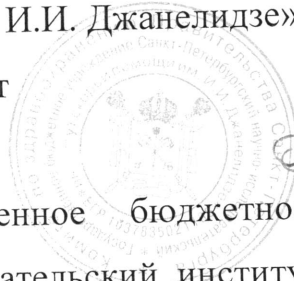
Подпись Дулаева Александра Кайсиновича заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета
государственного бюджетного учреждения

«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

доктор медицинских наук, доцент

«29» октября 2020 г.



И.М. Барсукова

Полное название: Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе».

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.

Адрес: 192242, г. Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А.,

тел.: 8(812)774-93-67; e-mail: sekr@emergency.spb.ru,

сайт <http://www.emergency.spb.ru>.