

Отзыв

официального оппонента профессора доктора медицинских наук Григорьева Евгения Валерьевича на диссертацию Шамова Дмитрия Сергеевича «Интенсивная терапия послеоперационного периода у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях с травмами груди и живота», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность избранной темы

Травматизм – ведущая причина смертности и инвалидизации в стране, мире, особенно серьезно данная медико-социальная проблема реализуется в высокоурбанизированных регионах. Сочетание травмы груди и живота является одним из тяжелых видов политравмы, что объясняется феноменом взаимного потенцирования множества факторов, объединенных гипоксией (циркуляторная – шок, гемическая – острая кровопотеря, дыхательная – пневмоторакс, гемоторакс, контузии легких и развитие острого респираторного дистресс синдрома и тканевая – инфекционные осложнения и сепсис в ближайший период травматической болезни) и острыми расстройствами микроциркуляции, что в окончательном виде замыкается на формирование полиорганной недостаточности. Инфузионно-трансфузионная терапия на фоне анальгезии и ряда других противошоковых мероприятий считается золотым стандартом оказания помощи подобного рода больных. Однако возможность расширения и персонификации терапии в зависимости от тяжести состояния больного на основании быстро реализуемой объективной оценки тяжести состояния, использования современных антигипоксантов и анальгетиков способны значительно улучшить результаты лечения. Тема работы автора актуальна. Цель работы автора – улучшение результатов интенсивного лечения у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях с травмами груди и живота путем применения в интенсивной терапии анальгетиков, адаптогенов и антигипоксантов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автор изучил региональные особенности неблагоприятных исходов у пострадавших с политравмой. Оригинальная шкала диагностики, основанная на оценке клинических и доступных инструментальных показателей, позволила оперативно проводить персонифицированную оценку тяжести пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях с травмами груди и живота. Впервые оригинальная схема интенсивной терапии, основанная на использовании многокомпонентной анальгезии и корректора метаболических расстройств, позволила снизить количество осложнений, уровень

летальности и длительность нахождения в условия стационара при травме груди и живота.

Диссертация построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения и выводов, рекомендаций для внедрения в практическое здравоохранение, списка сокращений, списка литературы. Диссертация изложена на 129 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложения. Список литературы представлен 203 источниками, из которых 97 – в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 21 таблицы и 4 рисунков.

Выводы, сформулированные в диссертации, полностью отражают полученные автором результаты.

Работу отличает правильно спланированный дизайн, методология научного поиска, доказательность и убедительность клинических исследований. Были использованы адекватные методики сбора первичной информации и ее обработки. Применены современные методы анализа и обработки статистических данных, что способствовало повышению степени достоверности результатов исследования. Результаты проведенного исследования соответствуют существующим положениям, выводы сопоставлены с данными других исследователей.

Показателем актуальности и новизны работы являются 12 статей, опубликованных автором в рецензируемых журналах.

Достоверность и новизна полученных автором результатов

Автором впервые предложена новая схема проведения обезболивания и анестезиологического пособия в периоперационном периоде у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях с травмами груди и живота (многокомпонентность, преемственность и непрерывность использования анальгетиков).

Впервые разработан метод оценки тяжести пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в догоспитальном периоде, на этапе приемно-диагностического отделения госпитального периода. Разработанная методика анальгезии позволяет уменьшить дозы препаратов для анестезиологического пособия при сохранении требуемого уровня анестезии, что в дальнейшем сократит продолжительность постнаркозного периода и сроки пребывания в стационаре пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях без признаков травматического шока.

Разработаны и внедрены практические рекомендации по применению методики диагностики и лечения посттравматического синдрома с использованием разработанных нами методик.

Материалы диссертационной работы могут использоваться в учебном процессе студентов медицинских ВУЗов при преподавании основ скорой медицинской помощи и организации оказания помощи пострадавшим с тяжелой сочетанной травмой, особенностям анестезиологического обеспечения на догоспитальном этапе, а также для преподавания на циклах повышения квалификации по соответствующим темам.

В ходе рассмотрения работы есть ряд вопросов, не являющихся принципиальными:

1. Отметил ли автор разницу в инфекционных осложнениях в группах сравнения – локальных и системных?
2. Как полученная разница в исходах в группах отразилась на исходах госпитальной реабилитации данных больных?
3. Отметил ли автора эффект «свободы от полиорганной недостаточности» при использовании описанной схемы терапии?
4. Цель включения параметра ЦВД в оценочную шкалу?
5. Обязательным ли является использование в составе шкалы показателя конечно-эксираторного CO₂, что ограничено фактом интубации и механической вентиляции для данного параметра?
6. Цель включения в состав шкалы изменений по ЭКГ?
7. Цель оценки структуры летальности в диссертации?
8. В какой именно период автор рекомендует использовать растворы антигипоксантов и как их использование может быть оценено в ходе клинико-лабораторной оценки пострадавших (на основании каких именно маркеров/параметров газового состава крови и КОС)?

Заключение

Диссертационная работа Шамова Дмитрия Сергеевича «Интенсивная терапия послеоперационного периода у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях с травмами груди и живота», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов интенсивного лечения у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях с травмами груди и живота путем применения в интенсивной терапии анальгетиков, адаптогенов и антигипоксантов, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, содержанию и полноте изложения диссертационная работа Шамова Дмитрия Сергеевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, а её автор

заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:
заместитель директора по научной и
лечебной работе, ведущий научный
сотрудник лаборатории анестезиологии,
реаниматологии и патофизиологии
критических состояний отдела хирургии
сердца и сосудов Федерального
государственного
бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний»
профессор, доктор медицинских наук


Григорьев
Евгений Валерьевич

Подпись заверяю:
ученый секретарь Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат медицинских наук


Казачек
Яна Владимировна

27 марта 2024 года

Сведения об авторе отзыва: Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук (14.03.03 – патологическая физиология, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), заместитель директора по научной и лечебной работе, ведущий научный сотрудник Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательского института комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, строение 6.

Телефон/факс +73842643308 grigev@kemcardio.ru www.kemcardio.ru