

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
**проректор по научной работе ФГБОУ ВО**  
**"МГУ им. Н. П. Огарёва"**  
**Д.т.н., профессор П.В. Сенин**

### **ОТЗЫВ**

**ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва" о научно-практической ценности диссертации Пелиной Натальи Александровны на тему: «Коррекция острой кровопотери как компонент оптимизации хирургического лечения травмы живота и груди» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

#### **Актуальность избранной темы**

Оказание хирургической помощи при травме остаётся одной из актуальных проблем современной экстренной медицины. Тема диссертационного исследования Пелиной Н.А. посвящена бытовой травме, которая сохраняет за собой ведущее место как в структуре общей заболеваемости, так и среди причин инвалидности населения. Травматическое повреждение живота и груди, встречающееся преимущественно у мужчин трудоспособного возраста от 35 до 45 лет, вызывает длительную или стойкую утрату трудоспособности. Преобладающее при бытовой травме изолированное колото-резаное ранение (в 90-93% клинических случаев) прогнозирует благоприятное течение посттравматического периода. Однако госпитальная летальность от травм не имеет тенденции к снижению и остается высокой, достигая 7-55% (а при крайне тяжелых – до 77,6%).

Наличие сопутствующей коморбидной патологии у 80-82% пострадавших при бытовой травме затрудняет процесс оказания экстренной хирургической помощи, изменяя развитие системного ответа организма на повреждение. В условиях шока и продолжающегося кровотечения при травме живота и груди затруднена оценка тяжести общей кровопотери, что

препятствует выявлению показаний для трансфузии компонентов крови. До настоящего времени не разработаны однозначные критерии начала трансфузии донорских компонентов в плановой и экстренной хирургии.

Таким образом, разработка доступных методов прогнозирования и оценки тяжести кровопотери, а также исследование эффективности комплексного оказания экстренной хирургической помощи при травме живота и груди представляет не только научный интерес, но и несомненную практическую значимость.

**Связь темы с планами соответствующих отраслей науки,  
народного хозяйства и учреждения образования**

Данное диссертационное исследование, согласно сведениям из диссертации и автореферата, осуществлялось в соответствии с планом научных исследований ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, номер государственной регистрации АААА А19-119060490034-5 и является составляющей частью плановых исследований ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ. Научный руководитель – д.м.н., профессор С.Н. Стяжкина.

**Новизна исследования и полученных результатов, выводов и  
рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна работа объемна. Автором усовершенствована формула Moor (1958) для определения тяжести общей кровопотери в относительных единицах – в процентах ОЦК, которая применена для динамического определения класса тяжести выявляемой общей кровопотери при травме живота и груди в течение острого посттравматического периода.

Создана математическая модель динамики изменения класса тяжести общей кровопотери в остром посттравматическом периоде с проведением ROC–анализа полученных данных. Наглядно продемонстрировано увеличение тяжести кровопотери в течение острого посттравматического периода в 100% случаев и изменения класса тяжести в 91% случаев. Прогнозирование динамики тяжести общей кровопотери позволило

обосновать предупреждающую трансфузию донорских компонентов крови как составляющую экстренной хирургической помощи при травме живота и груди в остром посттравматическом периоде.

Автором произведена сравнительная оценка результатов хирургического лечения пострадавших с травмой живота и груди при обычном подходе к оказанию помощи и в условиях оптимизированной хирургической тактики с началом трансфузии компонентов крови в остром посттравматическом периоде.

Выявлены патогенетические факторы, рассматриваемые в концепции травматической болезни. Установлены закономерности в клинических и лабораторных данных у пострадавших в посттравматическом периоде, характерные для развития травматической болезни. Это явилось основой для применения периодизации посттравматического периода концепции травматической болезни тяжелой и сочетанной травмы к менее тяжелому бытовому повреждению.

В ходе исследования описан феномен статичности ряда эритроцитарных индексов в остром посттравматическом периоде и доказано отсутствие влияния трансфузии донорских эритроцитов на их значение. Вследствие этого, выявлена возможность оценки наличия исходной анемии у пострадавшего для коррекции проводимого лечения.

### **Значимость для науки и практики результатов, полученных автором**

Усовершенствованная автором модификация известной формулы Moor (1958) «Способ определения объёма кровопотери без явлений шока» позволяет наглядно оценивать тяжесть кровопотери в относительных единицах и может быть использована не только при оценке тяжести кровопотери при травме живота и груди, но и при кровотечениях другой этиологии. Данные динамического мониторинга тяжести общей кровопотери необходимо использовать для снижения риска продолжения кровотечения.

Тяжесть кровопотери, выраженная в относительных единицах, облегчает применение шкал скрининговой диагностики тяжести состояния в экстренной хирургии, травматологии, гинекологии, что облегчает работу специалистов по оказанию экстренной помощи.

Для выявления наличия и варианта исходной анемии у пострадавшего при травме живота и груди требуется оценка эритроцитарных индексов (МСV, МСН, МСНС), памятую о том, что их значение в остром посттравматическом периоде не меняется и не зависит от применения донорских компонентов.

Результаты диссертационной работы могут использоваться при обучении студентов медицинских ВУЗов и врачей ФППО по вопросам оказания экстренной хирургической помощи.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинико-лабораторных исследований с использованием современных методов исследования и статистической обработке данных.

#### **Объем и структура работы**

Структура диссертации классическая. Текст диссертации изложен на 176 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, указателя используемой литературы, включающего 111 источников на русском языке и 96 на иностранном. Работа иллюстрирована 59 таблицами, 34 рисунками.

Глава «Введение» позволяет получить представление о завершенности научно-исследовательской работы. Автор обосновывает актуальность выбранной темы с акцентом на нерешённые и спорные вопросы по оказанию экстренной хирургической помощи при травме живота и груди в условиях острой кровопотери, применение современных способов проведения экстренного оперативного вмешательства и комбинированного подхода к

оказанию хирургической помощи для предупреждения развития осложнений в посттравматическом периоде. В тексте главы определена цель исследования, поставлены 4 задачи, сформулированы положения, вынесенные на защиту, выносится заключение о новизне работы и практической значимости полученных результатов, приводится перечень выступлений на научных форумах по теме работы. Цель и задачи согласуются с выбранной темой исследования.

Обзор литературы представляет собой оригинальный анализ современных литературных источников на стыке трех медицинских специальностей: хирургии, реаниматологии и трансфузиологии, создавая комплексное видение проблемы оказания экстренной хирургической помощи при бытовой травме живота и груди в условиях продолжающейся кровопотери. Особое внимание уделено вопросам предупреждающего воздействия на патогенетические факторы, способствующие формированию системного ответа организма на повреждение. Проведена параллель между бытовым и тяжелым боевым или сочетанным повреждением организма в течении посттравматического периода. Выделен вектор комплексного оказания экстренной хирургической помощи для улучшения исходов хирургического лечения.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит изложение этапов исследования, использованных методов диагностики состояния и тяжести повреждения и разработанной собственной методики динамического наблюдения за выявлением тяжести общей кровопотери в течении острого посттравматического периода. В тексте определены критерии включения и исключения из исследования и описаны принципы формирования групп сравнения. При общей характеристике групп сравнения выделяется большая доля сопутствующей коморбидной патологии у пострадавших при травме живота и груди, что впоследствии выливается в проведение внутригруппового анализа среди пострадавших основной группы сравнения для определения роли коморбидного фона на течение посттравматического периода при

бытовом повреждении. Выделяются группы осложнений, по которым будет проводиться анализ эффективности оказания помощи. Представленные методы статистической обработки материала являются современными, позволяют сделать не только достоверные выводы по результатам исследования, но и оценить эффективность и чувствительность применяемой в работе методики динамического наблюдения и прогнозирования тяжести кровопотери.

В трех главах собственных исследований автор последовательно раскрывает этапы выполнения диссертации. В третьей главе проводится сравнительный анализ тактики оказания экстренной хирургической помощи при травме живота и груди в группах сравнения и определяется преимущество современного комплексного подхода к проблеме оказания экстренной помощи. Возможность применения экстренного мини-инвазивного оперативного вмешательства, рациональное ограничение хирургического объема для стабилизации состояния и предупреждения грозных осложнений посттравматического периода (острой коагулопатии, формирования системного ответа), применение донорских компонентов крови.

В четвертой главе приводится подтверждение положительного влияния начатой в остром посттравматическом периоде трансфузии донорских компонентов крови на результаты оказания хирургической помощи при травме живота и груди. В посттравматическом периоде выявляется уменьшение гнойно-воспалительных и тромбогеморрагических осложнений, снижается частота скопления серозного выпота. Достигнутые изменения в клинике способствуют уменьшению сроков госпитализации пострадавших.

Пятая глава собственных исследований содержит внутригрупповой сравнительный анализ среди пострадавших основной группы по определению влияния коморбидной патологии на результаты хирургического лечения. Описаны характерные особенности клинического статуса в посттравматическом периоде у пострадавших с заболеваниями печени, сердечно-сосудистой системы, с наличием признаков алкогольного

опьянения. Доказано отрицательное влияние коморбидного фона на клиническое течение посттравматического периода и результаты оказания хирургической помощи.

Заключение представляет собой обобщение и анализ полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны, определены ситуации их применения. Диссертационное исследование содержит решение поставленных задач.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению**

Структура работы, последовательность и содержание глав отвечает целям и задачам диссертационного исследования. Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 14.01.17 – хирургия по следующим пунктам: изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний; разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний; усовершенствование методов диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации, отражает основные идеи и выводы диссертации.

По теме диссертации опубликовано 24 печатных работы, из них 4 статьи в научных журналах в изданиях, включенных в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для публикации основных результатов научных исследований. Получены 3 свидетельства на объекты интеллектуальной собственности, разработаны методические рекомендации.

Принципиальных вопросов и замечаний к диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертация Пелиной Н.А. «Коррекция острой кровопотери как компонент оптимизации хирургического лечения травмы живота и груди» (научный руководитель – д.м.н., профессор С.Н. Стяжкина) представляет собой завершенную научно–квалификационную работу, в которой достигнуто

решение задачи по улучшению оказания хирургической помощи пациентам с травмой живота и груди, что имеет важное значение для современной хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте изложения, обоснованности выводов и практических рекомендаций работа Н.А. Пелиной соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в действующей редакции и предъявляемым к кандидатским диссертациям, её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института 12.09.2019 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии урологии и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва»  
заслуженный деятель науки РМ  
доктор медицинских наук профессор  
(специальность 14.01.17 – хирургия)

Власов Алексей Петрович



Адрес учреждения: 430005, Республика Мордовия,  
г. Саранск, ул. Большевикская, д. 68  
Web-сайт: <http://mrsu.ru>  
Тел. +7 (8342) 244888,  
e-mail: [rector@mrsu.ru](mailto:rector@mrsu.ru)

24.09.2019г.

  
