

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
**БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)
450000, г. Уфа, ул. Ленина 3 тел. (347) 272-41-73, факс 272-37-51
[http:// www.bashgmu.ru](http://www.bashgmu.ru)
E-mail: rectorat@bashgmu.ru
ОКПО 01963597 ОГРН 1020202561136
ИНН 0274023088 КПП 027401001

№ _____ от _____



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО БГМУ

Минздрава России, профессор,

д.м.н

В. Н. Павлов

2015

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научной и практической значимости диссертации Виноградовой Натальи Геннадьевны на тему: «Оптимизация хирургической тактики у пострадавших с цереброфациальной травмой» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Актуальность исследования

Проблема лечения пострадавших с цереброфациальной травмой обретает большую актуальность в современной медицине, в связи с тем, что эти повреждения приводят к поражениям не только отдельных сегментов, но и

локомоции в целом, подавляющих механизмы социальной адаптации, биологические функции организма, что усугубляет течение травматической болезни, декомпенсирует течение многих процессов, влияющих на качество жизни и ее продолжительность. Длительная утрата трудоспособности, значительное нарушение социальных и бытовых стереотипов, деформация социума вокруг такого больного, зависимость от окружающих – это все то, что наносит невосполнимый урон обществу и личности.

Мировой опыт и практика показывают, что к одним из наиболее эффективных методов социальной и медицинской реабилитации больных с повреждением костей лицевого скелета относится хирургическое лечение. Однако на сегодняшний день остается ряд нерешенных вопросов по лечению этой группы больных. Решению этих вопросов посвящена рецензируемая диссертационная работа, что подтверждает актуальность темы исследования.

Цель исследования

Улучшение результатов лечения у пострадавших с цереброфациальной травмой путем оптимизации хирургической тактики, основанной на клинико-физиологических и иммунологических критериях.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендации

- доказано, что сроки хирургической агрессии у пациентов с ЦФТ должны базироваться на динамике клинической картины, критериях восстановления

ауторегуляции мозгового кровотока и микроциркуляции в зонах повреждений лицевого скелета, а также на показателях нормализации титров цитокинов ИЛ-6,8,10 и ФНО.

- доказано методом лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) и оптической тканевой оксиметрии (ОТО), что самым неблагоприятным сроком операций у пострадавших с ЦФТ является период первых 6 суток травмы, характеризующийся наиболее грубыми нарушениями микроциркуляции и сатурации в зоне переломов костей лицевого скелета.

- впервые клиничко-физиологическими и иммунологическими тестами обоснован безопасный оптимальный срок хирургического вмешательства у пациентов ЦФТ с 7 до 10 суток с момента травмы.

- доказано, что остеосинтез костей лицевого скелета, выполненный в период выраженных нарушений микроциркуляции и сатурации в зонах переломов костей лицевого скелета при высоких титрах ИЛ-10 и ФНО сопровождается развитием осложнений: нагноением мягких тканей, замедленной консолидацией или остеомиелитом.

Научно-практическая значимость

1. Внедрение в практику современной хирургической тактики лечения пациентов с ЦФТ позволяет снизить риск развития ранних послеоперационных воспалительных осложнений в 2-3 раза, поздних – в 6 раз.

2. Несомненное значение имеет применение в клинической практике динамического исследования мозгового кровотока у пациентов с ЦФТ для раннего выявления нарушения и восстановления ауторегуляции мозгового

кровотока (МК) с целью определения оптимальных сроков оперативного лечения.

3. Наибольшее практическое значение для оптимального определения сроков хирургической агрессии у пострадавших с ЦФТ имеет, определение периода восстановления микроциркуляции по ЛДФ и оксиметрии с зоны переломов костей лицевого скелета, что играет первостепенное значение для выполнения успешного остеосинтеза.

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

Диссертационная работа основана на изучении результатов лечения 130 пострадавших с различными видами повреждений челюстно-лицевого скелета, сочетающихся с травмой головного мозга и 30 пациентов с изолированной травмой лицевого отдела черепа. В объем исследования в обязательном порядке включались лучевые методы – обзорная рентгенография лицевого и мозгового отделов черепа, компьютерная томография. Методы исследования подразделены на клинические (обследование пациентов различными специалистами), лучевые (обзорная рентгенография лицевого и мозгового отделов черепа, компьютерная томография), оценку микроциркуляции на основе реоэнцефалографии, иммунологического статуса (определение титра ИЛ-6,8, 10 и ФНО в крови пострадавших методом ИФА при поступлении на 3, 7, 10 сутки), анкеты пациента, перенесшего ЦФТ, в основу которой положен опросник DIDL и статистические (анализировались параметрические методы статистического анализа, в том числе классические методы определения достоверности

различий по Фишеру и Стьюденту, а также статистические разработки в форме таблиц и экспресс-метод для статистической обработки данных).

В диссертационной работе даны рекомендации определения оптимальных сроков оперативного лечения пострадавших с ЦФТ. Практические рекомендации направлены на улучшение результатов лечения пациентов с ЦФТ, снижение вероятности ошибок и осложнений при внедрении метода в работу травматологических и нейрохирургических отделений.

Внедрение в практику

По теме диссертации соискателем опубликовано 12 научных работ, изданиях рецензируемых ВАК – 5; положения диссертации доложены на 6 конференциях. Современная оптимизированная хирургическая тактика у пострадавших с ЦФТ применяется в работе нейрохирургических и травматологических отделений: МБУ «Городская клиническая больница № 23» (г. Екатеринбург), Областной клинической больницы №1 (г. Екатеринбург), Свердловского областного клинического госпиталя ветеранов войн. Материалы диссертации включены в учебные программы кафедры травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава РФ.

Результаты и выводы диссертационного исследования рекомендовано использовать в работе нейрохирургических и травматологических отделений городских, областных, республиканских больниц, в учебном процессе кафедр травматологии и ортопедии медицинских ВУЗов.

Замечаний по диссертационной работе нет.

Диссертация на тему «Оптимизация хирургической тактики у пострадавших с цереброфациальной травмой» Виноградовой Натальи Геннадьевны является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой выполнена задача по улучшению диагностики и лечения цереброфациальной травмы, и соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Заключение принято

Присутствовало на заседании 17 чел. Результаты голосования: «за»- 17, «против»- 0, «воздержалось»- 0, протокол № 84 от 18 мая 2015г.

Заведующий курсом ИДПО кафедры травматологии
и ортопедии ГБОУ ВПО «Башкирский
государственный медицинский университет
Минздрава России» д.м.н. проф.


В.В. Никитин

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

450000, г. Уфа, ул. Ленина 3 тел. (347) 272-41-73, факс 272-37-51

[http:// www.bashgmu.ru](http://www.bashgmu.ru)

