

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
«УРАЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ
И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ В.Д. ЧАКЛИНА»
(ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА»)

620014, Екатеринбург, пер. Банковский, 7

тел. (343) 371-17-23, факс 371-09-96

E-mail: info@chaklin.ru

ОГРН 1036603988156,

ИНН/КПП 6661002061 / 667101001

№ _____
На № _____ от _____

Отзыв

**официального оппонента доктора медицинских наук
Игоря Леонидовича Шлыкова
на диссертационную работу Надежды Сергеевны Зубаревой
«Прогностические критерии осложнений раннего периода
травматической болезни сочетанных и множественных повреждений
опорно-двигательной системы»,
представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и
ортопедия.**

1. Актуальность избранной темы диссертации

Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательной системы продолжают оставаться одной из актуальных проблем современной травматологии. В определенной мере это связано и с тем, что течение травматической болезни (ТБ) при подобных повреждениях определяется наличием осложнений, которые отягощают течение процесса репаративной регенерации, способствуют сохранению и прогрессированию психоневрологических нарушений. Множественная травма костей представляет собой мощный агрессивный фактор рефлекторных и циркуляторных воздействий при обширных повреждениях в пределах одной анатомо-физиологической области.

На современном этапе изучения тяжелых повреждений происходит углубление научных представлений о патогенетических особенностях травматической болезни, особенно ее раннего периода, который продолжается до 2 недель, характеризуется нестабильностью функционального состояния систем организма пострадавшего. В данном

аспекте комплексный подход к диагностике, прогнозированию и профилактике осложнений раннего периода является обоснованным. Для успешного лечения множественных и сочетанных повреждений опорно-двигательной системы необходимо соблюдение не только основных хирургических принципов, но и постоянный мониторинг некоторых клинических и лабораторных показателей состояния пострадавшего для предотвращения срывов компенсаторных механизмов. Поэтому диссертационное исследование Н.С.Зубаревой «Прогностические критерии осложнений раннего периода травматической болезни множественных и сочетанных повреждений опорно-двигательной системы», посвященное изучению данной темы, является актуальным и обоснованным. Автор изучает особенности данного периода травматической болезни (ТБ) при множественных и сочетанных повреждениях опорно-двигательной системы и ее осложнения, которые обычно приводят к длительной нетрудоспособности и инвалидизации, значительным материальным затратам на восстановительное лечение пострадавших.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Личный вклад автора

Целью исследования Н.С.Зубаревой явилась разработка клинических и лабораторных прогностических критериев возникновения и прогрессирования осложнений раннего периода ТБ. В работе обоснованным стал поиск новых решений для улучшения лечения больных с множественными переломами и их сочетании с легкой черепно-мозговой травмой. Н.С.Зубарева обращается к вопросам разработки эффективных способов прогнозирования и профилактики гипоксических осложнений с учетом особенностей травмы, общеклинических и лабораторных параметров. Отмечает взаимосвязь гипоксических и гнойно-воспалительных осложнений.

Методы обследования больного информативные и современные. Анализируется состояние не только травматологического статуса пострадавшего, но и центральная гемодинамика, психоэмоциональные особенности, вегетативная дисфункция с учетом мощного адаптационного механизма травмы. Лабораторная диагностика связана с изучением маркеров гипоксии – лактата и эритропоэтина крови, оценкой печеночной дисфункции. В работе грамотно используются статистические критерии обработки материала, что подтверждает достоверность полученных результатов исследования.

Обоснованность полученных в диссертации данных базируется на результатах диагностики и лечения достаточного количества больных, самостоятельно обследованных автором. Так, проанализированы и статистически обработаны клинические и лабораторные результаты оценки состояния здоровья 128 пострадавших в раннем периоде травматической болезни. Были сформированы две группы – первая (72 человека) с множественными переломами костей, где доминировали травмы бедра, голени, таза. Вторая группа (56 человек), у которых тяжелые переломы

сочетались с сотрясением головного мозга. У пострадавших обеих групп не было выявлено статистически значимых различий в детализации показателей гемодинамики, данных общего и биохимического анализов крови. Однако показатели вегетативной дисфункции были различны. В исследовании подчеркивается, что во II группе более ярко были выражены психоневрологические нарушения. Это доказано при изучении кардиоинтервалографии, оценки тревожности и депрессии, тем самым подтверждая вовлечение в патологический процесс неспецифических структур головного мозга. Однако подчеркивается, что и при отсутствии непосредственно черепно-мозгового сдаваемого травмы у пострадавшего с тяжелыми переломами значительно нарушаются процессы универсальной адаптации и компенсации.

В дальнейшем больные были разделены на подгруппы, в которых выделяли два варианта течения травматической болезни – с развитием осложнений и без них. В этих ситуациях клинические особенности и лабораторные параметры были уже различны и статистически значимы. Автор детализирует основные осложнения раннего периода травматической болезни, которые представлены анемией, жировой эмболией, вегетативной дисфункцией, повреждениями периферических нервов и гнойно-воспалительными осложнениями поверхностными и системными. В дальнейшем был сделан акцент на диагностику, прогнозирование и профилактику гипоксических осложнений, которые диагностировали у трети пострадавших. Выделили достоверные, существенные и несущественные прогностические факторы риска осложнений по совокупности состояния здоровья пострадавшего на 1-3 и 4-6 сутки течения травматической болезни. Это обычные клинические признаки: данные гемодинамики – пульса (немотивированная тахикардия), артериального давления (чаще – гипертензия), нарастание тревожности и депрессии по шкалам, рост вегетативного индекса, индекса напряжения и индекса вегетативного равновесия. Лабораторные показатели демонстрировали повышенное содержание лактата на 1-3 сутки и эритропоэтина на 4-6 сутки ТБ, повышение трансаминаз.

В работе представлен комплексный подход к прогнозированию возникновения осложнений. Учтена угроза развития воспалительных осложнений уже в ранние сроки ТБ. Анализируется состояние клиники и лабораторные особенности гипоксических осложнений, детализируются основные механизмы их возникновения, определяется степень тяжести. Клинические варианты гипоксических осложнений оцениваются с учетом лабораторных и функциональных показателей. Разработан многофакторный анализ риска развития гипоксических осложнений, выделены достоверные, существенные, несущественные показатели гипоксии и их прогностические критерии.

Как основной фактор профилактики осложнений детализирована хирургическая тактика лечения переломов костей у пострадавших. Автор подтверждает, что малоинвазивные оперативные технологии лечения

позволяют предупредить гипоксические осложнения и развитие полиорганной недостаточности. Представлены возможности медикаментозной коррекции различных осложнений.

3. Достоверность и научная новизна положений и выводов диссертационной работы

Адекватные цели и задачи, современные методы исследования, достаточное количество наблюдений, качественная статистическая и математическая обработка материала позволяют считать результаты и выводы диссертационной работы Зубаревой Н.С. обоснованными и достоверными.

Установлено, что ранний период травматической болезни у пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями опорно-двигательной системы характеризуется особой динамикой клинических и лабораторных изменений. Наличие даже легкой черепно-мозговой травмы у пострадавших с переломами костей приводило к нарушению процессов универсальной компенсации и адаптации.

Детализированы осложнения раннего периода травматической болезни. Показаны основные механизмы их формирования с учетом феномена взаимного отягощения. Наиболее значимыми оказались гипоксические осложнения. Впервые представлены основные клинические варианты гипоксических осложнений травматической болезни (церебральный, паренхиматозный и смешанный с учетом основных механизмов формирования и степени выраженности). Разработаны клинические и лабораторные прогностические критерии формирования и основные принципы коррекции гипоксических осложнений. В работе определены факторы риска их возникновения по данным гемодинамики, психоэмоциональным нарушениям и вегетативной дисфункции, лабораторным показателям. Представлены лабораторные предикторы гипоксических и воспалительных осложнений. Впервые автор предлагает прогнозирование гнойно-воспалительных осложнений, рассматривая предшествующие гипоксические расстройства, что подтверждается патентом на изобретение. Изучены особенности и динамика вегетативной дисфункции в различных группах пострадавших как первоначальная реакция на повреждение. Подчеркивается дальнейшее прогрессирование психоневрологических нарушений при их неадекватной коррекции и связь с появлением осложнений. Автор предлагает собственные методики диагностики и прогнозирования гипоксических осложнений в раннем периоде ТБ, подтверждая их рацпредложениями. Проведен анализ результатов лечения больных, изучено качество их жизни в отдаленном периоде травмы.

Теоретическая значимость исследования состоит в детализации понятия «взаимного отягощения» при сочетанной травме опорно-двигательной системы. Данные исследования продемонстрировали новые подходы к патогенетическим особенностям течения раннего периода ТБ.

Предложенные автором методики диагностики и прогнозирования осложнений раннего периода ТБ можно объединить в единый взаимосвязанный комплекс взглядов на тактику прогнозирования, профилактики, лечения осложнений множественных и сочетанных повреждений опорно-двигательной системы.

4. Оценка практической значимости диссертации (аргументированный вывод о решении актуальной научной / прикладной проблемы / задачи)

Применение разработанных методов прогнозирования и профилактики осложнений позволяет улучшить результаты лечения больных с множественными переломами. Обоснована необходимость ранней диагностики гипоксических осложнений с учетом возможных клинко-лабораторных вариантов. Разработан оригинальный подход к прогнозированию и профилактике гнойно-воспалительных осложнений. Изучены особенности психоэмоциональных осложнений при тяжелых переломах. Усовершенствована схема их диагностики и лечения в раннем периоде травматической болезни. Автор предлагает использовать маркеры гипоксии – лактат и эритропоэтин крови для ранней диагностики осложнений ТБ.

Автор обосновывает рациональные хирургические пособия при лечении множественных переломов. В работе подчеркивается, что использование малотравматичных вмешательств (из мини доступов, с максимально ограниченной кровопотерей) обеспечивает надежную операционную стабилизацию отломков с возможностью избежать дополнительной внешней фиксации, представлена эффективность раннего стабильного остеосинтеза аппаратами внешней фиксации. У практических врачей появилась возможность дифференцировать варианты гипоксических осложнений, проводить их раннюю диагностику, целенаправленную профилактику и лечение. Доказано, что применение рациональных хирургических технологий, диагностика, лечение и профилактика гипоксических осложнений приводит к существенному снижению количества больных с нарушением сращения переломов костей.

Диссертация построена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, данных о больных и методах исследования, глав, посвященных изучению собственных материалов, заключения (обсуждения), выводов, практических рекомендаций.

Список литературных источников включает 255 публикаций, из которых 163 – отечественных, 92 – зарубежных. Статистическая обработка диссертационного материала проведена современными методами. Результаты исследования наглядно представлены в виде таблиц и графиков. Работа хорошо иллюстрирована. Выводы и практические рекомендации по работе соответствуют поставленным задачам.

5. Полнота публикаций по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 26 научных работ во Всероссийских и региональных изданиях, из них 5 – в журналах, рекомендованных ВАК. Автор имеет 4 рацпредложения, изобретение. Материалы работы представлялись на Всероссийских, международных конференциях и съездах.

6. Достоинства и недостатки диссертации по содержанию и оформлению. Возможные области внедрения диссертации и перспективы. Мнение о научной работе соискателя в целом

В диссертационной работе Н.С.Зубаревой «Прогностические критерии осложнений раннего периода травматической болезни сочетанных и множественных повреждений опорно-двигательной системы» решена актуальная задача травматологии и ортопедии по диагностике, прогнозированию и профилактике осложнений для улучшения результатов лечения больных с множественными и сочетанными повреждениями. Работа содержит несомненную научную новизну и практическую значимость. Диссертационное исследование Зубаревой Н.С. представляется целостным завершённым трудом и соответствует заявленной специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Данные диссертационного исследования используются в работе травматологических стационаров и включены в учебный процесс.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В плане дискуссии по работе хотелось бы получить ответы на некоторые вопросы.

1.Какой классификацией периодов травматической болезни Вы пользовались?

2.Какие клинические симптомы характерны для церебрального гипоксического синдрома, каковы основные механизмы его формирования?

Заключение

Диссертация Н.С.Зубаревой «Прогностические критерии осложнений раннего периода травматической болезни сочетанных и множественных повреждений опорно-двигательной системы», выполненная при участии научного руководителя профессора Н.Б.Щеколовой, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой. Работа решает актуальную задачу травматологии, направленную на улучшение эффективности лечения пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями опорно-двигательной системы.

Диссертационная работа Н.С.Зубаревой «Прогностические критерии осложнений раннего периода травматической болезни сочетанных и множественных повреждений опорно-двигательной системы» соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, изложенными в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г.,

с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, а Н.С. Зубарева заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
директор Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Свердловской области
«Центр специализированных видов
медицинской помощи «Уральский институт
травматологии и ортопедии имени В.Д.Чаклина»,
главный травматолог-ортопед Министерства здравоохранения
Свердловской области
Шлыков Игорь Леонидович
Телефон раб. 8(343) 371-17-23

Подпись д.м.н. Шлыкова И.Л. заверяю

Начальник отдела кадров
ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д.Чаклина»

Л.Н.Кириллова



31 марта 2017 г.

620014 Россия, г.Екатеринбург, переулок Банковский, д 7.

ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им.В.Д.Чаклина»

E-mail: info@chaklin.ru

Официальный сайт: www.chaklin.ru