

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Нестерова Николая Анатольевича на тему «Гигиеническая оценка влияния внешнесредовых факторов на эффективность оказания ранней специализированной хирургической помощи пострадавшим от термомеханических повреждений при чрезвычайных ситуациях, связанных с ведением военных действий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – гигиена

### Актуальность

Диссертационная работа Н.А. Нестерова посвящена актуальной научной проблеме, а именно – гигиенической оценке влияния экзогенных факторов на результаты оказания специализированной хирургической помощи пострадавшим с ранами и ожогами для обоснования тактики лечебно-эвакуационного обеспечения при возникновении очага санитарных потерь в чрезвычайной ситуации, связанной с ведением военных действий, а также прогнозированию исхода лечения, потребности в мероприятиях медицинской эвакуации и ранней профилактики последствий повреждений. За время военного конфликта по защите Донецкой Народной Республики от вооруженной агрессии государства Украина хирургами были накоплен значительный арсенал реализуемых на этапе стационарного клинического лечения методик профилактики ранних осложнений термомеханической травмы, были сделаны выводы о рациональных сроках и объемах профилактических мероприятий, хирургической тактике, этапах эвакуации, маршрутизации пострадавших. Подобный подход нашел свое отражение, прежде всего, в структурных подразделениях и формированиях медицинской службы (первого этапа) профильных министерств и ведомств, реализующих государственную политику в области государственной безопасности, обороны, защиты населения и территорий от последствий чрезвычайных ситуаций, связанных в том числе с ведением военных действий, а также в крупных специализированных центрах Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, которые выполняют функцию многопрофильных госпиталей в структуре госпитальной базы второго (специализированного) этапа лечебно-эвакуационного обеспечения. Работа Нестерова Н.А. подводит гигиенический фундамент под полученные результаты организации хирургической помощи и эвакуации пострадавших с ранениями и ожогами.

В работе были выделены наиболее значимые прогностические признаки исхода лечения, на основании которых была создана математическая модель как длительности лечения, так и осложнений в послеоперационном периоде, что, в свою очередь, позволило более детально прогнозировать сроки, последовательность, продолжительность и объем хирургического пособия, проводимого в том числе на госпитальном этапе,

существенно улучшить как ближайшие, так и отдаленные результаты лечения.

### Структура и объем диссертации

Диссертационная работа Н.А. Нестерова построена по традиционной схеме и состоит из следующих разделов: введение; обзор литературы; материалы и методы исследования; результаты и их обсуждения; анализ и обобщение результатов исследования; заключение; выводы; список использованных литературных источников. Материалы результатов исследований представлены в трех разделах.

Диссертация изложена на 220 страницах текста компьютерной верстки (201 страница основного текста, 19 страниц списка литературы) и включает: введение, обзор литературы и методов исследования, пяти глав собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. Диссертация иллюстрирована 29 таблицами и 51 рисунком. Список литературы включает 146 источников, в том числе 98 отечественных и 48 иностранных авторов.

Во введении автор излагает актуальность работы, важность понимания этапного подхода к лечению пострадавших с термомеханическими поражениями, особенности развертывания этапов в различные периоды локального военного конфликта на территории Донецкой Народной Республики.

В главе I «Обзор литературы» приводятся медико-тактические данные, отражающие специфику санитарных потерь в чрезвычайной ситуации, связанной, в том числе с ведением боевых действий, выделены наиболее значимые поражающие факторы современных видов вооружения, а также вторичные поражающие факторы, связанные с воздействием первичных поражающих факторов на объекты гражданской и промышленной инфраструктуры. Сформулированы медико-тактические (по показателям величины и структуры санитарных потерь) характеристики локального военного конфликта в Донецкой Народной Республике, особенности организации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших (военнослужащих, лиц выполняющих служебно-боевые и служебные задачи, и гражданского населения). Также в полном объеме раскрыт вопрос гигиенических требований к развертыванию этапа медицинской эвакуации в оперативной полосе военного конфликта, специфике работы врачей-хирургов в период массового поступления раненых и пострадавших, особенностям организации эвакуации пораженных с термомеханическими повреждениями.

В главе II «Материал и методы исследований» подробно представлены методы исследований гигиенических характеристик этапов эвакуации оперативной полосы военного конфликта, изучения тяжести и напряженности труда врачей-хирургов в период ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации, связанной с ведением военных действий и характеристика трех групп обследуемых.

Работа выполнена на материалах Института неотложной и

восстановительной хирургии им. В.К. Гусака Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, город Донецк, материалах центральных районных учреждений здравоохранения ДНР, расположенных в оперативной полосе военного конфликта. Исследование построено на принципах выполнения научно-исследовательских работ, которые основаны на фундаментальных и современных тенденциях, междисциплинарном подходе, включающем синтез результатов клинических, физиологических и гигиенических методик, для разработки моделей сортировки пострадавших, применимых в повседневной практической деятельности хирургической службы и при прогнозировании объемов, сроков и исходов патологических процессов. Методология исследования включала в себя анализ литературы по проблеме оказания ранней специализированной хирургической помощи пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации, связанной, в том числе с ведением военных действий, построение научной гипотезы, постановку цели и задач работы, разработку дизайна и протокола исследования, сбор, обработку и обобщение материала, формулировку выводов, практических рекомендаций. Данная часть диссертационной работы Н.А. Нестерова изложена достаточно подробно и при необходимости, все описываемые методы, могут быть воспроизведены другими исследователями.

В части «Результаты и обсуждение», которая содержит 3 раздела, изложены все этапы работы и выполнены все поставленные перед исследователем задачи. Из описания результатов, очевидно, что все использованные для решения поставленных задач подходы были значимы. Диссертантом приведено корректное обсуждение полученных результатов.

В главе III изложены гигиенические характеристики этапов, развернутых в оперативной полосе военного конфликта, влияние установленных характеристик на результаты ранней хирургической помощи на специализированном этапе.

В главе IV автором подробно представлены результаты изучения тяжести и напряженности труда врачей хирургов этапов, развернутых в оперативной полосе военного конфликта, их влияние на распространенность, структуру, тяжесть ранних и поздних послеоперационных осложнений, экономическую затратность лечения.

В главе V автором дан подробный анализ работы хирургической службы Министерства Здравоохранения ДНР, отображено профилактическое значение и применение текущего и резервного кадрового и коечного потенциала хирургической службы, основные показатели работы – работа и оборот койки, а также экономическая эффективность, возможность маневра силами, средствами, объемом и сроками проведения ранних профилактических мероприятий на госпитальном этапе, эффективностью их проведения.

В главе VI описываются разработанные математические модели исхода патологического процесса при раннем госпитальном проведении профилактики осложнений термо-механических повреждений. Выделяются наиболее значимые прогностические факторы длительности лечения,

формирования осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах.

Выводы работы не вызывают сомнения, полностью соответствуют поставленным задачам, изложены лаконично, четко и обоснованно. Краткое содержание работы в достаточной степени отражено в автореферате. Полученные результаты достоверны, сделанные выводы обоснованы.

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

Уточнены динамические гигиенические характеристики структурных подразделений хирургических стационаров, используемых в качестве функциональных подразделений первого этапа медицинской эвакуации в условиях массового поступления пострадавших, а также гигиенические характеристики трудового процесса врачей-хирургов операционных бригад. В частности, выявлена зависимость продолжительности заболевания от срока поступления раненых, адекватности хирургической обработки раны и гигиенических особенностей этапа оказания хирургической помощи.

Выделены наиболее значимые предикторы длительности стационарного лечения, количества выполненных операций и осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде.

Разработана математическая модель прогнозирования длительности лечения термомеханических повреждений. На основании этой модели созданы методы для прогнозирования длительности госпитального лечения и осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде у больных с термомеханическими поражениями.

#### Замечания по работе:

Существенных замечаний по содержанию диссертации нет. Работа написана литературным русским языком, количество ошибок минимально. Работа имеет важное клиническое (прикладное) значение.

В качестве дискуссионных вопросов хотелось бы обсудить следующие:

1. Возможно ли улучшить результаты ранней профилактики осложнений термомеханических повреждений путем дальнейшей оптимизации работы хирургической службы Донецкой Народной Республики?

2. Какие еще факторы можно ввести в прогностическую модель для улучшения точности прогноза?

3. Возможно ли улучшить результаты ранней профилактики осложнений термомеханических повреждений путем оптимизации взаимодействия медицинской службы первого этапа лечебно-эвакуационного обеспечения и госпитального этапа, какие основные направления развития такого взаимодействия представляются Вам эффективными?

## Заключение

По теме диссертации Н.А. Нестерова опубликовано 6 научных работ, в том числе 1 учебное пособие, 5 статей в рецензируемых научных журналах.

Диссертантом проведена значительная работа. Выводы диссертационной работы полностью соответствуют полученным данным и позволяют с большой точностью прогнозировать исход лечения. Сформулированные диссертантом положения и полученные выводы могут служить основанием и мотивом для проведения серии последующих фундаментальных и клинических работ.

Работа Нестерова Николая Анатольевича «Гигиеническая оценка влияния внешнесредовых факторов на эффективность оказания ранней специализированной хирургической помощи пострадавшим от термомеханических повреждений при чрезвычайных ситуациях, связанных с ведением военных действий» является самостоятельным законченным научным исследованием и полностью отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней» предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – гигиена.

Начальник медицинского пункта  
медицинской службы  
ГОУ ВПО «ДОН ВОКУ» УНМ ДНР,  
д.мед.н., капитан м/с

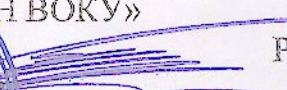
  
Д.В. Чуркин

Государственное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Донецкое высшее общевойсковое командное училище»  
Управления Народной Милиции  
Донецкой Народной Республики  
Донецкая Народная Республика,  
г. Донецк, улица Куприна, 1  
+380713072446  
<http://donvoku.com>

Подпись начальника медицинского пункта медицинской службы ГОУ ВПО «ДОН ВОКУ» доктора медицинских наук (14.02.01 – гигиена) капитана медицинской службы Чуркина Дмитрия Владимировича подтверждаю.

Начальник отдела кадров ГОУ ВПО «ДОН ВОКУ»



  
Р. Шарахутдинов