

ОТЗЫВ

официального оппонента

на диссертацию Вегнера Дмитрия Валентиновича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с сочетанными повреждениями груди и живота в условиях специализированного стационара», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.017. – хирургия

Актуальность избранной темы. Работа посвящена проблеме диагностики и хирургического лечения сочетанных повреждений груди и живота (СПГЖ).

Высокий уровень травматизма в настоящее время, особенно в условиях военных действий, требует совершенствования подходов к диагностике и лечению повреждений различной локализации. Проблема СПГЖ весьма актуальна, поскольку такие травмы, как правило, масштабны, тяжелое состояние пострадавшего существенно усложняет лечебно-диагностический процесс и вносит коррективы в его осуществление.

До настоящего времени не проводились исследования медико-статистических характеристик сочетанной травмы в сравнении с изолированными повреждениями, а также сравнительный анализ сочетанных повреждений в условиях мирного времени и военных действий в населенных районах. В то же время результаты таких исследований могут представлять практическую ценность в организации медицинской помощи, особенно в условиях техногенных и природных катастроф, террористических актов и военных действий.

В настоящий момент отсутствуют единые стандарты оказания помощи при сочетанной травме, практическая медицина опирается на документы, регламентирующие диагностику и лечение повреждений отдельных анатомических областей. Однако сочетание повреждений различной локализации, в частности, груди и живота, представляет собой особую нозологическую форму, не являющуюся результатом простого их суммирования. Взаимодействие повреждений ведет к появлению новых качественных характеристик, влияющих на диагностические схемы, лечебную тактику и исходы лечения. В связи с этим изучение особенностей СПГЖ, разработка и совершенствование подходов к их диагностике и хирургическому лечению, основанных на концепции сочетанных повреждений как

особой нозологической сущности, является перспективным путем улучшения результатов лечения данной категории пациентов.

Таким образом, проблема комплексного усовершенствования диагностических и лечебных мероприятий у пациентов с сочетанной травмой груди и живота остается открытой, сохраняет медицинскую и социальную значимость, что и обусловило актуальность выбранной автором темы исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на базе ведущего медицинского учреждения ДНР – Донецкого клинического территориального медицинского объединения, имеющего достаточное оснащение для выполнения исследований самой высокой степени сложности в области торакальной и абдоминальной хирургии.

Работа изложена на 377 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 7 разделов собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследований, выводов и практических рекомендаций. Для достижения цели и решения задач в исследуемую выборку вошло 859 пациентов с травмой груди, из которых 211 – в сочетании с повреждениями живота, что является достаточным для достоверных заключений и выводов. Результаты исследований обработаны с помощью общепринятых методов статистики, которые избирались соответственно поставленной статистической задаче и характеристикам изучаемых групп. В исследовании применялись современные медицинские технологии, в частности, компьютерная томография, ультразвуковое исследование в различных режимах и пр., что дает возможность положительно оценить научный уровень работы. Формулировка заключений и выводов является результатом логического анализа как теоретического материала, так и клинических исследований.

Во введении достаточно полно отображена актуальность избранной темы. Цель и задачи исследования сформулированы после аналитической оценки современного состояния вопроса и выделения существующих проблем по различным аспектам диагностики и лечения травмы груди и живота. Уровень сделанных автором обобщений свидетельствует о достаточном понимании проблемы в целом, а вытекающие из нее задачи позволяют обеспечить достижение цели.

Обзор литературы, достаточно полно отображает современное состояние вопроса интервенционного ультразвука в диагностике опухолей по результатам анализа 249 отечественных и зарубежных источников, большинство из которых опубликованы за последние 5 лет.

В разделе «Материал и методы исследования», автором приведены критерии отбора и исключения, общая характеристика исследуемой выборки, описаны сформированные для решения поставленных задач группы, отображено распределение пациентов по ряду параметров. Описаны методики клинико-эпидемиологических исследований, диагностики, в частности, методами лучевой визуализации: рентгенологических, компьютерной томографии, ультразвуковых исследований, методы и способы лечения, прежде всего, хирургического. Особое внимание уделено описанию методик собственных инноваций в хирургическом лечении СПГЖ, которые представлены и иллюстрированы подробно и наглядно. Достаточно полно отображены методы статистической обработки полученных результатов.

Раздел 3, посвящен вопросам изучения клинико-эпидемиологических характеристик СПГЖ. Проведено сравнение мирной и военной травмы. Особый интерес представляет изучение автором военной травмы у некомбатантов – мирного населения, пострадавшего в результате военных действий, что особенно актуально в свете современной военно-политической ситуации в ДНР.

Также проведено детальное сравнение травмы груди изолированной и в сочетании с повреждениями живота. Полученные данные могут быть использованы для оптимизации лечебно-диагностического процесса профильных специализированных отделений при травмах груди, в т.ч. сочетанных, в условиях мирного и военного времени.

Раздел 4, посвящен вопросам диагностики повреждений груди и живота и отображает преимущественно возможности методов лучевой визуализации с оценкой их корреляции с клинической симптоматикой. Описаны особенности диагностического процесса при СПГЖ в сравнении с изолированной травмой.

Следует отметить глубокое изучение автором, наряду с традиционными рентгенологическими методами, ультразвукового исследования в диагностике травм не только живота, но и груди, что ограничено используется в современ-

ной клинической практике. В работе клинически обосновано применение этого неинвазивного, безвредного и доступного метода в быстром выявлении полостного кровотечения, дифференциальной диагностике повреждений легкого, выявлении и оценке инородных тел, в т.ч. не определяемых рентгенологически. Обращает на себя внимание широкое использование автором современных режимов и технологий ультразвукового исследования. Высокую практическую ценность имеет разработанный автором способ диагностики продолжающегося внутреннего кровотечения посредством его доплерографической визуализации, подтвержденный патентом РФ.

Раздел 5, (37 страниц), посвящен вопросам оптимизации процесса диагностики при сочетанных повреждениях груди и живота. Автором разработаны, обоснованы и представлены схема выбора приоритетного метода лучевой визуализации, алгоритмы диагностики повреждений органов груди и живота, позволяющие определить ведущее повреждение, оценить потребность в неотложном хирургическом вмешательстве и профиль хирургической бригады, необходимость и возможность симультанных операций на органах груди и живота; потребность в инвазивной диагностике.

В разделе описан, статистически обоснован и иллюстрирован клиническим примером предложенный автором способ количественной оценки повреждений легких и объективизации показаний к торакотомии, подтвержденный патентом РФ. Интерес представляет реализация данного способа в мобильном приложении, размещенном в открытом доступе.

В разделе 6, описаны аспекты лечения пациентов с сочетанными повреждениями груди и живота. Представлены подходы, в т.ч. и усовершенствованные автором, к выбору между консервативным ведением, малоинвазивным лечением и торакотомной операцией. Описаны основные операции и хирургические приемы, выполненные у пациентов изучаемой выборки.

Отдельным пунктом описано лечение пациентов с повреждениями сердца, что классически считается одной из наиболее сложных категорий пациентов. Автор на собственном опыте показал возможность выполнения операций на работающем сердце при его повреждениях в условиях отделения торакальной хирургии с хорошими клиническими результатами.

В разделе также проведен детальный анализ особенностей хирургического лечения на всех его стадиях (от предоперационной диагностики до послеоперационного ведения) у пациентов с сочетанной травмой и обоснование использования особых алгоритмов и стандартов, отличающихся от таковых при повреждении одной анатомической области.

Раздел 7, посвящен результатам лечения пострадавших с сочетанными повреждениями груди и живота. Проанализированы исходы лечения пациентов, длительность стационарного лечения. Проведен детальный анализ осложнений хирургического лечения сочетанных повреждений груди и живота. На основании анализа летальности пациентов определены и статистически обоснованы факторы риска летального исхода при сочетанной травме.

В разделе 8, занимающем 25 страниц, обобщен представленный в диссертационной работе комплекс мероприятий по оптимизации лечения пациентов с сочетанной травмой груди и живота, который затронул все этапы оказания медицинской помощи, и проанализированы результаты его внедрения в клиническую практику. Для выбора лечебной тактики предложено использовать первичную сортировку пациентов на основании синдромальной оценки. Для оптимизации хирургического лечения СПГЖ и их осложнений был разработан ряд технических приемов, способов и соответствующих устройств, подтвержденных патентами, эффективность применения которых обоснована с позиций доказательной медицины. Проведенная оценка комплексного использования разработанных инноваций показала целесообразность их клинического применения.

В заключении на 26 страницах проведен анализ и обсуждение результатов исследования. Полученные в ходе работы данные и выявленные закономерности сопоставлены с результатами исследования других авторов, изложенными в отечественных и зарубежных публикациях. Обоснованы преимущества предложенных подходов и рекомендаций, обоснованные с позиций доказательной медицины.

Выводы обоснованы, соответствуют поставленным задачам и сути проведенных исследований.

В практических рекомендациях обобщены предложенные автором инновации, позволившие улучшить результаты лечения сочетанных повреждений груди и живота и их осложнений.

Следует отметить, что диссертация написана хорошим литературным языком, обильно иллюстрирована 96 таблицами и 80 рисунками, большую часть которых представляют диагностические изображения, диаграммы и графики, что облегчает понимание представленного материала.

Основные положения всех разделов работы представлены в 43 отечественных и зарубежных публикациях, среди которых 18 статей в рецензируемых изданиях, 2 учебных пособия, 8 патентов на изобретение, что позволяет сделать вывод о достаточно полной публикации материалов диссертационной работы в открытой печати.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна исследования состоит в получении новых научных данных о различных аспектах диагностики и лечения СПГЖ.

Получены новые научные сведения о клинико-эпидемиологических характеристиках травмы груди (в т.ч. в сочетании с травмой живота), полученной в условиях мирного и военного времени.

Расширены научные сведения о возможностях и ограничениях методов лучевой визуализации в диагностике сочетанной травмы груди и живота.

Получены новые научные данные об ультразвуковых проявлениях инородных тел при сочетанных повреждениях груди и живота; впервые научно обоснованы ультразвуковые критерии продолжающегося кровотечения сочетанной травме груди и живота.

Автором впервые научно обоснованы определены объективные критерии потребности в торакотомии, в качестве которых выступили количественные показатели повреждения легких. Определяемые по оригинальному способу.

В работе расширены научные сведения о факторах риска летального исхода при СПГЖ.

Научно обоснованы способы улучшения результатов лечения, сокращения его длительности и снижения количества осложнений посредством использова-

ния модифицированных дренажей собственной конструкции и способов их установки, а также инноваций в методике ушивания раны паренхиматозного органа, лечения гнойно-воспалительных осложнений.

Впервые представлены научные данные об особенностях диагностики и лечения сочетанной травмы груди и живота в рамках специализированной медицинской помощи по сравнению с таковыми при изолированных повреждениях.

Практическая значимость работы заключается в реализации концепции сочетанной травмы груди и живота как особой нозологической сущности, требующей подходов к диагностике и лечению, отличных от таковых при изолированной травме указанных анатомических областей, что обосновано посредством статистической обработки клинико-эпидемиологических данных.

В работе сформулированы основные принципы организации диагностического процесса у пострадавших с сочетанной травмой груди и живота и их отличие от таковых при изолированной травме, выделены принципы выбора оптимальных диагностических методов, предложены диагностические алгоритмы, сочетающие максимальную информативность и безизбыточность. Применение разработанного способа оценки степени повреждения легких позволило объективизировать показания к торакотомии, за счет чего снизить удельный вес открытых операций в $1,55 \pm 0,34$ раза, заменив открытые операции малоинвазивными вмешательствами, в т.ч. по оригинальным методикам.

Использование предложенных автором инноваций в ультразвуковой диагностике повреждений при сочетанной травме груди и живота позволило в $15,7 \pm 3,9\%$ диагностировать продолжающееся кровотечение таковое на доклинической стадии, диагностировать инородные тела, в т.ч. в $41,7 \pm 10,1\%$ случаев – не определяемые рентгеновскими методами, проводить с точностью в $95,7\%$ дифференциальную диагностику между разрывом и ушибом легкого.

Разработан алгоритм выбора хирургической тактики на основании первичного синдромального диагноза у пациентов с сочетанной травмой груди и живота, определены их особенности в сравнении с изолированной травмой на этапах дооперационной диагностики и установления показаний к хирургическому лечению, дооперационной подготовки, анестезиологического обеспечения, выполнения оперативного пособия, послеоперационного ведения.

Автором для оптимизации открытых хирургических вмешательств на органах груди разработан ряд способов и устройств, что позволило снизить риск развития послеоперационных осложнений в $1,44 \pm 0,56$ раза, из них тяжелых – в $1,57 \pm 1,14$, летальных – в $3,14 \pm 1,07$ раза.

В работе на основании практического опыта описаны подходы к лечению пострадавших с ранениями сердца в условиях отделения торакальной хирургии, основные технические приемы выполнения операции и подходы к послеоперационному ведению.

Определена структура, усовершенствованы имеющиеся и предложены собственные способы купирования послеоперационных осложнений.

На основании внедрения комплекса предложенных инноваций удалось снизить медиану длительности стационарного лечения стационарного лечения с 19 до 14 суток, риск летального исхода – в $1,48 \pm 0,42$ раза.

На момент защиты диссертации основные ее положения внедрены в работу лечебных учреждений и учреждений высшего профессионального образования ДНР и ЛНР. В дальнейшем внедрение предложенных разработок целесообразно расширить до профильных подразделений специализированной хирургической помощи.

Замечания

К работе имеется ряд замечаний. Так, например, в разделе 2 «Материал и методы исследования» в таблице 2.1 представлены группы, сформированные согласно поставленным задачам. Неясно, по какому принципу формировали группы и были ли они рандомизированы.

В работе детально описаны диагностика и лечение повреждений паренхиматозных органов, но практически не освещены аспекты лучевой семиотики и лечебной тактики при нарушении костного каркаса груди, что является одним из важнейших компонентов торакальной травмы.

В диссертационной работе подробно описана диагностика инородных тел, однако нет четкого определения лечебной тактики при подобных повреждениях.

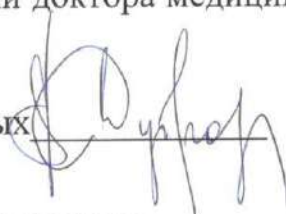
Впрочем, все эти замечания не имеют принципиального характера и не

вливают на научную значимость представленной работы.

Заключение

Диссертация Вегнера Дмитрия Валентиновича на тему «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с сочетанными повреждениями груди и живота в условиях специализированного стационара», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.017. – хирургия, соответствует требованиям, установленным пунктом 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Вегнер Д.В. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

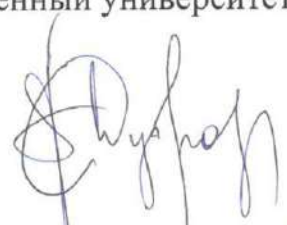
Даю согласие на обработку персональных данных



Заведующий кафедрой общей и специализированной хирургии
факультета фундаментальной медицины
ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»

д.м.н., профессор

«01» декабря 2022 г.



В.Э.Дубров

Декан

Факультета фундаментальной медицины
ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В. Ломоносова»
Академик РАН



В.А.Ткачук

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» 119991, Российская Федерация, Москва, Ленинские горы, д. 1, Телефон: +7 (495) 939-10-00 Факс: +7 (495) 939-01-26; www.msu.ru
E-mail: info@rector.msu.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Дуброва В.Э. заверяю
Ученый секретарь

Факультета фундаментальной медицины
ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В. Ломоносова»
к.э.н.



Е.А.Тарасова