

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Шебзухова Олега Азметовича на тему: «Диагностика и лечение пострадавших с закрытой травмой живота на догоспитальном этапе» по специальности 14.01.17-хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Актуальность избранной темы

За последние годы в связи с ростом городов, населения, а также и скоростей отмечается увеличение травматизма. Несмотря на совершенствование оказания помощи пострадавшим при ДТП (дорожно-транспортные происшествия) и кататравме, формирование в нашей стране на базе ЛПУ (лечебно-профилактическое учреждение) травмоцентров трех уровней, сохраняется в некоторых регионах высокая смертность при длительной транспортировке данной группы пациентов.

Актуальность решения указанной проблемы обусловлена ростом травматизма в нашей стране и поражением в основном лиц трудоспособного возраста. Тяжесть клинического течения и исходов травматических повреждений органов брюшной полости характеризует данную патологию как одну из трудных в диагностике и требующей экстренного лечения в неотложной хирургии.

Окончательные результаты лечения больных с ЗТЖ (закрытая травма живота) во многом зависят от качества оказания помощи на догоспитальном этапе, которая должна быть тем эффективней, чем больше времени занимает транспортировка пострадавшего до лечебного учреждения

При этом необходимо учитывать, что у врачей бригад СМП (скорой медицинской помощи) и СМК (служба медицины катастроф) отсутствуют современные средства для проведения экстренных диагностических мероприятий и только правильная интерпретация клинических данных и разработка новых относительно простых методик позволит повысить качество ди-

агностических мероприятий у пострадавших с ЗТЖ на догоспитальном этапе.

Учитывая изложенное, диссертационное исследование Шебзухова Олега Азметовича на тему: «Диагностика и лечение пострадавших с закрытой травмой живота на догоспитальном этапе», посвященное решению столь важных задач, несомненно можно считать актуальным и своевременным.

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

Обоснованность и достоверность результатов, полученных автором, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе, подтверждаются проведенным исследованием.

Результаты исследования базируются на проведенном автором ретроспективном и проспективном анализе пациентов, которым на догоспитальном этапе поставлен диагноз закрытая травма живота.

Автор использовал статистические отчеты Станции скорой медицинской помощи, Центра медицины катастроф.

Для получения достоверных результатов применено составление динамических рядов и их математическая обработка. В своем исследовании автор использовал методы, адекватные сути и целям диссертационного исследования.

Анализируемый материал обобщен и обработан с применением современных статистических методов, что позволяет обосновать достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Результаты работы оформлены в виде рукописи объемом 108 страниц компьютерного текста. Построение диссертации традиционно. Она состоит из введения, аналитического обзора литературы, материалов и методов исследования, главы изложения собственных результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа содержит 50

таблиц статистически обработанных результатов, иллюстрирована 10 рисунками.

Автором приведено четкое обоснование актуальности, научной новизны и практической значимости исследования, грамотно сформулированы цель, задачи исследования и положения, выносимые на защиту.

Подробный аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы (136 литературных источников, в том числе иностранных – 16) по изучаемой теме имеет подразделы, касающиеся современных представлений о рассматриваемой проблеме.

Полученные диссертантом данные систематизированы в выводах и практических рекомендациях базируются на фактически полученном материале и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Результаты диссертационной работы широко обсуждены в печати и на научных форумах. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 6 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Достоверность результатов исследования, выводов и рекомендаций обеспечивается репрезентативностью объема данных, полученных в результате анализа и обработки генеральной совокупности, а также значительного объема статистической информации полученных из разнообразных источников, заслуживающих доверие.

Научная новизна результатов исследования

Автором впервые сделан сравнительный анализ степени точности диагностики ЗТЖ у пострадавших на догоспитальном этапе врачебными бригадами скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф на основе разработанных карт. Показано, что выявляемость диагноза закрытой травмы живота на догоспитальном этапе у бригад службы медицины катастроф в 2,3 раза выше, чем у врачей бригад скорой медицинской помощи. Проведенный анализ показал, что расширенный объем лечения, проводимого пострадавшим с ЗТЖ на догоспитальном этапе врачами службы медицины катастроф,

способствует уменьшению госпитальной летальности больных и сокращению времени пребывания в стационаре.

Впервые разработаны относительно простые и быстро выполнимые методики на основе оценки функции внешнего дыхания для повышения процента диагностики ЗТЖ на догоспитальном этапе. Доказано на примере больных с разлитым перитонитом, что снижение инспираторной емкости легких или повышение содержания углекислого газа в выдыхаемом воздухе прямо коррелирует с величиной внутрибрюшного давления, которое является следствием повреждения внутренних органов брюшной полости. Показано, что разработка и внедрение данных методик оценки функции внешнего дыхания позволяет повысить степень выявления ЗТЖ на 15 % по сравнению с традиционными клиническими показателями. У пациентов, находящихся в бессознательном состоянии, использование метода капнометрии позволяет повысить степень диагностики ЗТЖ на догоспитальном этапе на 28%.

Практическая значимость работы

Автором доказано, что правильность постановки диагноза закрытой травмы живота и проведение интенсивной терапии в необходимом объеме на догоспитальном этапе оказания врачебной помощи способствует уменьшению пребывания больного в отделении реанимации и интенсивной терапии в 1,5 раза, снижению пребывания больного в стационаре в 1,3 раза и уменьшению летальности – в 1,7 раза.

Разработанные автором дополнительные инструментальные методы диагностики ЗТЖ на догоспитальном этапе оказания врачебной помощи позволят повысить точность диагностики закрытой травмы живота и назначить адекватную интенсивную терапию.

Автором доказано, что внедрение данных методик оценки функции внешнего дыхания позволяет повысить степень выявления закрытой травмы живота на 15 % по сравнению с традиционными клиническими показателями.

ми. Использование метода капнометрии у пациентов, находящихся в бессознательном состоянии, позволяет повысить степень диагностики закрытой травмы живота на догоспитальном этапе на 28%.

Сформулированные автором практические рекомендации логично вытекающие из содержания диссертации и не вызывают сомнения в их целесообразности и полезности для практического здравоохранения.

Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и отражают содержание диссертации.

Замечания и вопросы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет, имеющиеся стилистические ошибки не влияют на суть вышеизложенного материала. Вместе с тем, при изучении диссертации возникли следующие вопросы, на которые хотелось бы получить разъяснения диссертанта.

1. Почему не указан период исследовательской части работы?
2. Почему в исследовании отсутствует анализ выезда реанимационных бригад скорой помощи?
3. Как изменилось качество оказания помощи пострадавшим с закрытой травмой живота при внедрении системы травмоцентров в вашем регионе?

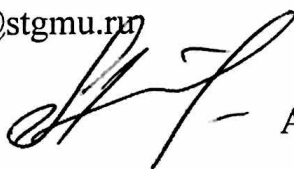
Заключение. Диссертация Шебзухова Олега Азметовича на тему: «Диагностика и лечение пострадавших с закрытой травмой живота на догоспитальном этапе» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности хирургия является завершенным квалификационным научным исследованием, выполненным лично автором, содержащим новое решение актуальной задачи – диагностике и лечению пострадавших с закрытой травмой живота на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи бригадами скорой помощи и службы медицины катастроф, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационное исследование содержит принципиально новые, важные как в теоретическом отношении, так и нужные для практического здравоохранения факты и описания, обеспечивающие решение важных прикладных задач.

По форме, актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Шебзухова Олега Азметовича соответствует специальности 14.01.17 - хирургия (медицинские науки) и отвечает п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук по специальности травматология и ортопедия,
профессор, профессор кафедры травматологии и ортопедии
с курсом дополнительного профессионального образования
Федерального государственного образовательного
учреждения высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
355017, Ставрополь,
Мира, д. 310, телефон: (8652) 35-23-31,
электронная почта: postmaster@stgmu.ru



Апагуни Артур Эдуардович

Подпись профессора кафедры травматологии и ортопедии с курсом дополнительного профессионального образования заверяю:

Руководитель отдела кадров
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

