

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ростовский государственный
медицинский университет»

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

д.м.н., профессор Шлык



2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Шехбузова Олега Азметовича «Диагностика и лечение пострадавших с закрытой травмой живота», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертации

В структуре травм мирного времени повреждения живота составляют от 4 до 5,5%. Из них на долю закрытых травм приходится до 4% и открытых травм живота – около 1,5%. Тяжесть клинического течения и исходов травматических повреждений органов брюшной полости характеризует данную патологию как одну из трудных в неотложной хирургии. Оказание полноценной хирургической помощи пострадавшим с закрытой травмой живота (ЗТЖ) и в настоящее время остается трудной и не всегда разрешимой задачей. При этом большую роль играет своевременная диагностика, оказанная помощь и экстренная транспортировка пациентов в хирургический стационар, то есть – догоспитальная помощь. Врачи бригад скорой медицинской помощи (СМП) и бригад службы медицины катастроф (СМК) должны быстро поставить диагноз, провести необходимый минимальный

объем лечебных мероприятий как на месте происшествия, так и во время транспортировки пострадавшего в стационар. Окончательные результаты лечения больных с ЗТЖ во многом зависят от качества оказания помощи на догоспитальном этапе, которая должны быть тем эффективней, чем больше времени занимает транспортировка пострадавшего до лечебного учреждения). В России главная роль в оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе отводится службе скорой медицинской помощи, а в последние десятилетия – и службе медицины катастроф. Однако время прибытия бригад к месту ЧС в крупных городах составляет, как минимум, 15-20 минут, а в загородной зоне значительно больше. Именно в этот достаточно короткий промежуток времени определяется судьба большинства пострадавших. Очень важно не допускать ошибок и недостатков на догоспитальном этапе, так как они определяют всю дальнейшую судьбу выживших, степень эффективности лечебных мероприятий, длительность лечения, тяжесть осложнений и летальность. При этом необходимо учитывать, что у врачей бригад СМП и СМК отсутствуют современные средства для проведения экстренных диагностических мероприятий и только правильная интерпретация клинических данных и разработка новых относительно простых методик позволит повысить качество диагностических мероприятий у пострадавших с ЗТЖ на догоспитальном этапе. Настоящее исследование посвящено вопросам определения тактики диагностики закрытых повреждений живота, разработке дополнительных простых диагностических методов и оценке проведения интенсивной терапии на догоспитальном этапе оказания помощи.

Новизна исследования и полученных результатов

Новизна диссертационного исследования Шехбузова О.А. определяется тем, что впервые на репрезентативном материале проведен сравнительный анализ степени точности диагностики ЗТЖ у пострадавших на

догоспитальном этапе врачевными 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.

В работе продемонстрировано и научно доказано, что расширенный объём 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.

Крайне важной с научной точки зрения представляется проведённая в исследовании на примере больных с разлитым перитонитом оценка: снижения инспираторной емкости легких или повышения 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%.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Широкое внедрение разработанных в работе подходов 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 дополнительные инструментальные методы диагностики ЗТЖ на догоспитальном этапе оказания врачебной помощи позволят повысить точность диагностики закрытой травмы живота и назначить адекватную интенсивную терапию. Внедрение данных методик оценки функции внешнего дыхания позволяет повысить степень выявления закрытой травмы живота на 15% по сравнению с традиционными клиническими показателями. Использование метода капнометрии у пациентов, находящихся в бессознательном состоянии, позволяет повысить степень диагностики закрытой травмы живота на догоспитальном этапе на 28%. В целом использование разработанных подходов позволит существенно улучшить результаты лечения этой категории пациентов и снизить экономические потери.

Практическое значение выполненной работы заключается в реальной доступности выполнения изложенных в ней методик и рекомендаций.

Личный вклад автора

Личный вклад автора состоит в его непосредственном участии во всех этапах исследования, анализе и обобщении полученных результатов. В качестве ассистента автор участвовал в большинстве хирургических вмешательств и самостоятельно выполнял отдельные этапы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Разработанные информационные карты, позволяют оценить правильность постановки диагноза закрытой травмы живота, эффективность лечения

пострадавших с ЗТЖ на догоспитальном этапе и конечный исход на госпитальном этапе, что может быть широко внедрено в работу врачебных бригад службы медицины катастроф и врачебных бригад службы скорой медицинской помощи.

Разработка и внедрение инструментальных функциональных методов исследования функции внешнего дыхания повышает частоту выявляемости случаев ЗТЖ на догоспитальном этапе на 15% по сравнению с использованием только клинических критериев. При планировании объёма интенсивной терапии у пострадавших с подозрением на ЗТЖ на догоспитальном этапе необходимо использовать предложенные клинические, функциональные методы исследования, а также разработанный алгоритм диагностики, объёма интенсивной терапии, что позволит сократить время пребывания пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, в стационаре и снизить летальность.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Основные положения и содержания диссертации Шебзухова О.А. полностью отражены в 13 научных работах. Наиболее значимые публикации, в которых излагаются результаты проведенного исследования, опубликованы в изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ, а также в журналах, входящих в базы данных WebofScience и Scopus:

1. Анализ уровня владения медицинским персоналом бригад скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф навыками лечения острой дыхательной недостаточности / Слепушкин В.Д., Плиев А.М., Шебзухов О.А. // Медицина катастроф. - 2016 - №2 (86). - С. 23-25.

2. Технологии лечения раненых на догоспитальном этапе, обеспечивающие раннюю реабилитацию / Слепушкин В.Д., Плиев А.М., Шебзухов О.А. // Аллергология и иммунология. - 2017. - Т. 15. - №2. -С. 114.

3. Диагностика повреждений органов брюшной полости на догоспитальном этапе / Шебзухов О.А., Слепушкин В.Д., Плиев А.М.// Известия Кабардино-Балкарского государственного университета. - 2017. - Т. 5. №3. - С. 53-55.

4. Госпитальная летальность при сочетанной травме и возможность её снижения. / Баксанов Х.Д, Солтанов Э.И. Дышекова Ф.А. Шебзухов О.А. // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. - 2018. Т. 21. №10. – С. 116-119.

Оценка содержания диссертации и её завершенности

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК. Диссертационная работа написана на 108 страницах машинописного текста без нарушений методики написания диссертационной работы, и состоит из введения, аналитического обзора литературы, материалов и методов исследования, главы изложения собственных результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Библиографический указатель включает 136 работ цитируемых авторов, из них 120 отечественных и 16 зарубежных. Работа содержит 50 таблиц статистически обработанных результатов, иллюстрирована 10 рисунками. Содержание диссертационной работы Шебзухова О.А., представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует специальности 14.01.17 – хирургия.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Шебзухова О.А. представлена в традиционной для научных трудов структуре: введения, обзора литературы, характеристики клинического материала, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Поставленные автором цель и задачи исследования сформулированы чётко и логично, работа им полностью соответствует.

Материалы работы изложены грамотным литературным, научным языком, читаются и воспринимаются легко. Иллюстрированный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты.

Автор внёс большой вклад в обоснованность положений, выносимых на защиту и сформулированных выводов работы, использовал надежные методы обследования и оказания помощи пострадавшим с закрытой травмой живота на догоспитальном этапе и доказал их безопасность, техническую выполнимость и эффективность.

Выводы, приведенные в работе, логически вытекают из поставленных перед диссертантом цели и задач.

Представленная работа современна, написана достойным литературным языком. Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершённым научным трудом.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Шебзухова Олега Азметовича «Диагностика и лечение пострадавших с закрытой травмой живота» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение

задач, имеющее значение для развития хирургии – клиническое обоснование своевременной постановки правильного диагноза у пациентов с закрытой травмой живота, проведения интенсивной терапии в необходимом объеме на догоспитальном этапе

Диссертация написана автором самостоятельно, обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствует о личном вкладе автора диссертации в науку.

В диссертации приводятся сведения о практическом использовании полученных автором научных результатов.

Предложенные автором диссертации решения аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

Основные научные результаты диссертации опубликованы в рецензируемых научных изданиях в достаточном количестве. Соискатель имеет 13 опубликованных работ по теме диссертации, из них 6 в изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ.

При заимствовании материалов или отдельных результатов в процессе диссертационного исследования соискатель ссылается на автора и источник. Также отмечено использование в диссертации результатов исследований, выполненных в соавторстве.

Таким образом, по актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверности и новизне представленная работа Шебзухова Олега Азметовича полностью соответствует специальности 14.01.17 – хирургия и требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 01.10.2018 г., № 1168) и рекомендуется к публичной защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Отзыв рассмотрен и одобрен на заседании кафедры хирургических болезней № 3 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, протокол №9 от «14» марта 2019 г.

Доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры хирургических болезней №3 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России), (специальность 14.01.17 - хирургия)



Штильман Михаил Юрьевич

Подпись М.Ю. Штильмана заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент



Сапронова Наталия Германовна

344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, д.29, тел +7 (863) 250-42-00, эл. почта: okt@rostgmu.ru, офиц. сайт www.rostgmu.ru.