

ВІДГУК

офіційного опонента, доктора медичних наук, Комарчука Віктора Васильовича на дисертаційну роботу Мірошніченко Юрія Івановича "Вдосконалення хірургічного лікування постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору, що супроводжуються масивною крововтратою", подану до захисту у спеціалізовану Вчену раду Д.64.600.01 при Харківському національному медичному університеті МОЗ України на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.03 – хірургія.

Актуальність обраної теми дисертації. Актуальність дисертаційної роботи, яка подана для отримання відгуку, обумовлена активною урбанізацією, збільшення кількості та інтенсивності руху транспорту та зростаючої частоти техногенних катастроф, що призводить до зростання кількості постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору. Не зважаючи на сучасні досягнення хірургії, результати лікування таких постраждалих не завжди є задовільними, залишається досить високий рівень ускладнень та летальності. Поєднання ушкоджень живота і тазу зустрічається у 26 - 50 % постраждалих з поєднаною травмою, заочеревинна кровотеча із здухвинних судин виникає в 2,7 % травмованих з летальністю до 56 %.

Діагностика ушкоджень внутрішньотазових органів вкрай складна, а лікувальна тактика часто суперечлива навіть при вчасній діагностиці. Це обумовлено наявністю як конкурентних за тяжкістю супутніх ушкоджень інших локалізацій, так і постратравматичних функціональних розладів систем життєзабезпечення.

Особливу небезпеку представляють тромбоемболічні ускладнення – тромбоз глибоких вен спостерігається в 35-85% випадків, з них в 2-10% ускладнюється тромбоемболією легеневої артерії.

Наявність та прогресивне збільшення кількості досліджень, присвячених діагностиці та лікуванню постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору свідчить про невирішеність даної проблеми.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дисертаційна робота виконана згідно з планом науково-дослідницьких робіт ДУ «Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева НАМН України». Вибраний напрямок дослідження є фрагментом НДР П.02.14. «Розробити реанімаційно-хірургічну тактику при травматичних поєднаних ушкодженнях внутрішньотазових органів та заочеревинного простору в умовах масивної крововтрати» (№ держреєстрації 0114U000082).

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій дисертаційної роботи. Автор провів аналіз і статистичну обробку одержаних результатів, достовірність яких не викликає сумнівів та базується на достатній кількості клінічних спостережень, інструментальних і лабораторних досліджень з використанням сучасних методик. Основні положення дисертації послідовно сформульовані та детально обґрунтовані. Висновки та рекомендації логічно витікають із одержаних результатів дослідження і відповідають завданням дослідження.

Наукова новизна дослідження та одержаних результатів. Автором визначені і доповнені наукові дані та доведена висока ефективність в діагностиці про ймовірність пошкодження органів малого тазу та заочеревинного простору і об'єму та швидкості кровотечі в заочеревинний простір при різних типах перелому кісток тазу.

Встановлено характер змін маркерів тромбінемії, функціонального стану судинно-тромбоцитарної, плазмово-коагуляційної, еритроцитарної ланок гемостазу у постраждалих з травмою органів малого тазу.

Розроблений та впроваджений метод балонного гемостазу при внутрішньотазових кровотечах.

Практичне та теоретичне значення результатів дослідження. Розроблений та впроваджений в практику діагностичний алгоритм сприяв достовірному виявленню пошкоджень органів малого тазу та обґрунтуванню показань до виконання ургентного хірургічного втручання в перші 1-2

години після госпіталізації. Це дало можливість знизити летальність в 1,3 рази.

Впровадження в практику методу балонного гемостазу при внутрішньотазових кровотечах дозволило зменшити швидкість та об'єм крововтрати.

Результати дисертаційного дослідження впроваджені в клінічну практику відділень травматології та політравми лікувальних закладів.

Повнота викладу матеріалів в опублікованих працях і авторефераті. Структура дисертації відповідає основним вимогам ДАК України щодо дисертацій та авторефератів дисертацій. Дисертація надрукована на 180 сторінках комп'ютерного тексту, складається із вступу, огляду літератури, 5 розділів власних досліджень, заключення, висновків і списку використаних джерел літератури (201, з них – 150 кирилицею, 51 – латиницею). Робота ілюстрована 44 рисунками, містить 29 таблиць.

Автореферат дисертації оформлений згідно існуючих вимог і містить повноту інформації щодо основних положень, наукових трактувань, заключень, висновків та практичних рекомендацій. В ньому повноцінно відображено зміст відповідних розділів дисертаційної роботи.

Загальна характеристика змісту дисертації. У вступі автор доводить актуальність досліджень по обраній тематиці, формулює мету та завдання дослідження, його наукову новизну.

В першій главі «сучасний стан проблеми хірургічного лікування постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору в умовах масивної крововтрати: огляд літератури» дисертантом проведений аналіз наукової літератури з означеної в темі дисертації проблеми, який засвідчив наявність проблем з діагностикою пошкоджень органів малого тазу та заочеревинного простору та обґрунтування показань до виконання ургентного оперативного втручання - лапаротомії та відсутність надійних методів гемостазу при внутрішньотазових кровотечах у постраждалих з переломом кісток тазу. Саме це визначило логіку подальшого дослідження.

У другій главі «Матеріали і методи дослідження» представлена загальна клініко-нозологічна характеристика досліджуваних груп. Також у цьому розділі охарактеризовано методи клінічних, інструментальних та лабораторних досліджень, методи математичної і статистичної обробки результатів дослідження. Репрезентативність вибірки й програмно-методичне забезпечення дисертаційного дослідження відповідає вимогам і критеріям доказової медицини. Це дозволило дисертанту повноцінно провести збір та кваліфікований аналіз фактичного матеріалу і отримати вірогідні результати

У третій главі «Діагностичні критерії та клінічно-судово-медичне обґрунтування ступеня тяжкості поєднаних пошкоджень тазу і внутрішньотазових органів» дослідницьким шляхом доведено відповідність тяжкості внутрішньотканинної кровотечі та пошкоджень внутрішньотазових органів з пошкодженнями кістково-зв'язкового апарату таза і ефективність застосування методу балонного гемостазу.

В четвертій главі «Особливості діагностики пошкоджень органів малого тазу та заочеревинних структур, що супроводжуються масивною крововтратою» обґрунтоване застосування клінічних та інструментальних методів обстеження постраждалих, представлена оцінка діагностичної значущості та специфічності засобів і методів дослідження постраждалих та вивчено стан судинно-тромбоцитарної та плазмо-коагуляційної ланок гемостазу у постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору.

В п'ятій главі «Особливості хірургічної тактики та результати застосування різних методів при лікуванні постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору при масивній крововтраті» наведені особливості хірургічної тактики, застосування і ефективність діагностичного алгоритму відповідності пошкоджень внутрішніх органів пошкодженням кістково-зв'язкового апарату таза та застосування методу балонного гемостазу при внутрішньотазових кровотечах.

Результати лікування постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору з використанням традиційного та запропонованого методів, що представлені у шостій главі, доводять ефективність запропонованої диференційованої хірургічної тактики, залежно від тяжкості травми і стану постраждалого, що сприяло поліпшенню безпосередніх результатів лікування.

В останніх розділах підсумований аналіз кінцевих результатів роботи з їх аналітичним узагальненням, дозволяє ще раз цілісно сприйняти ідею та основні позиції дисертації.

Висновки сформульовано повноцінно і конкретно, вони віддзеркалюють основний зміст одержаних результатів з їх переконливою науковою інтерпретацією.

Практичні рекомендації узагальнюють практичну цінність і способи використання розроблених в роботі методів лікування постраждалих з пошкодженнями тазових органів та заочеревинного простору, що супроводжуються масивною крововтратою.

Рекомендації щодо використання результатів дисертаційного дослідження в практиці. Результати дисертаційної роботи доцільно використовувати у лікувальній роботі хірургічних відділень та спеціалізованих центрів закладів Міністерства охорони здоров'я України, які надають невідкладну допомогу постраждалим з травмою органів малого тазу та заочеревинного простору, а наукові положення – у навчальному процесі вищих навчальних закладів.

Недоліки дисертації та автореферату щодо їх змісту та оформлення

Дисертація побудована за класичною схемою, містить усі необхідні розділи і в цілому є завершеною науковою роботою, написана грамотно, добрим стилем, ілюстрована таблицями і рисунками.

Зміст автореферату ідентичний основним положенням дисертації і разом з 12 науковими публікаціями повністю відображає основний зміст

роботи. Автореферат оформлений відповідно до існуючих вимог до кандидатських дисертаційних робіт.

Суттєвих зауважень до дисертаційної роботи та автореферату немає.

Під час рецензування дисертаційної роботи виникли наступні запитання:

- чим обумовлений вибір стану дослідження судинно-тромбоцитарного і плазмово-коагуляційного ланок гемостазу у постраждалих з травмою органів малого тазу та заочеревинного простору.

Відповідність роботи вимогам, які пред'являються до дисертацій на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук. Дисертація Мірошніченко Юрія Івановича, «Вдосконалення хірургічного лікування постраждалих з травмами органів малого тазу та заочеревинного простору, що супроводжуються масивною крововтратою», виконана за фахом 14.01.03 - хірургія згідно з паспортом спеціальності. Робота є закінченим і самостійним науковим дослідженням, актуальна, виконана з використанням сучасних методів досліджень, містить раніше не захищені наукові положення.

За своєю актуальністю, обсягом досліджень, науковою новизною, практичною значимістю отриманих результатів, обґрунтованістю положень і висновків, повністю відповідає вимогам п.11 "Порядку присудження наукових ступенів", що затверджене постановою Кабінету міністрів від 24 липня 2013 року за №567, а сам автор заслуговує присудження ступеню кандидата медичних наук за фахом 14.01.03 – «Хірургія».

Офіційний опонент:

«__» ____ 2018 року



В.В. Комарчук
доктор медичних наук, доцент кафедри
торако-абдомінальної хірургії
«Харківська медична академія
післядипломної освіти» МОЗ України