

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет Минздрава России», доктора медицинских наук, профессора Ахтямова Ильдара Фуатовича по диссертации Шевалаева Геннадия Алексеевича на тему: «Концептуальные основы нового подхода к профилактике и лечению осложнений у пациентов в раннем посттравматическом периоде (экспериментально-клиническое исследование)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.8. Травматология и ортопедия

1. Актуальность выполненного исследования

Актуальность исследования продиктована увеличением техногенных событий, подвергающих человеческий организм повреждениям, которые по данным ВОЗ занимают третье место по летальности. Немаловажен и тот факт, что чаще страдают люди в возрасте от 20 до 50 лет, что влечет за собой ряд экономических и социальных проблем. Лечение пациентов с сочетанной травмой сопряжено со значительными трудностями: частым развитием осложнений, инвалидизацией пострадавших.

Тяжелая сочетанная травма приводит к развитию специфического феномена - травматической болезни, расстройствам гомеостаза, которые при неэффективности центральной регуляции и без оптимально подобранной тактики лечения могут приводить к тяжелым, угрожающим жизни пациента осложнениям.

При тяжелой травме следует отметить осложнения, связанные с нарушениями реологии крови, а в частности, тромбоэмболиям. В этой связи, травматологи уделяют большое внимание профилактике подобных осложнений.

Развитие инфекционных осложнений у пациентов после травм и оперативных вмешательств существенно снижают результативность хирургического лечения. Местные инфекционные осложнения в раннем

6	№	54
Листов	06	06 20 22
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации		

послеоперационном периоде при металлоостеосинтезе достигают 12%, а при открытых переломах 55,9%. Сегодня очевидно, что инфекционные осложнения целесообразнее предотвращать, чем длительно лечить с большими экономическими затратами и часто – неблагоприятным исходом.

2. Новизна исследования и полученных результатов и их достоверность

Автором разработана концепция развития системного и органного коагуляционно-литического дистресс-синдрома при травме. Экспериментально подтверждено, что общие проявления расстройств системы гемостаза в раннем посттравматическом периоде обуславливают высокую вероятность развития тромбозов и тромбоэмболий. В этом периоде возникают изменения – системный липидный дистресс-синдром, а подобные проявления в скелетных мышцах области травмы – органный (локальный) липидный дистресс-синдром. Липидные перестройки обусловлены активизацией фосфолипазных систем, интенсификацией процесса перекисного окисления мембранных липидов.

Экспериментально доказано, что в раннем посттравматическом периоде комбинированная терапия приводит к сравнительно быстрому и полноценному восстановлению состояния коагуляционно-литической системы в крови (организменный уровень), а также в тканях печени, почек, легких, сердца и скелетных мышцах (органный, тканевой уровни). Особенно значимо действие комбинированной терапии на скелетную мускулатуру области травмы.

В клиническом разделе установлено, что в раннем посттравматическом периоде возникают изменения как липидного состава плазмы крови, так и фосфолипидного бислоя мембран эритроцитов пациентов. Указанные расстройства обусловлены окислительным стрессом и повышенной фосфолипазной активностью. При развитии посттравматических инфекционных осложнений данные расстройства прогрессируют.

Новизна исследования подкрепляется пятью патентами РФ на изобретения и полезные модели.

Экспериментальный и клинический разделы исследования одобрены ЛЭК, что соответствует требованиям к квалификационным работам.

С целью определения эффективности комбинированной терапии в раннем посттравматическом периоде автором был произведён системный многофакторный анализ с построением математической модели и прогнозированием восстановления изучаемых показателей.

Степень достоверности полученных результатов в настоящем диссертационном исследовании основана на достаточном количестве наблюдений, современных методах исследования.

Весь полученный разнородный цифровой материал подвергали статистической обработке, что позволило объективно оценить и обосновать предложенную концепцию к профилактике и лечению осложнений у пациентов в раннем посттравматическом периоде.

3. степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертационного исследования, выносимые на защиту, обоснованы.

4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Полученные автором результаты можно использовать в практической работе при оказании медицинской помощи пострадавшим от травм, а также включить данные диссертационного исследования в учебный процесс по специальности «Травматология и ортопедия».

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, заключения,

выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 298 отечественных и 130 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 51 таблицей и 91 рисунком.

Анализ диссертации по главам: Первая глава посвящена обзору современной литературы, посвященной изменениям организма при сочетанной травме, методам профилактики и лечения возникших осложнений, особенно в раннем посттравматическом периоде. Во второй главе отражены общая характеристика работы, материалы и методы исследования при выполнении диссертации. В третьей и пятой главах продемонстрированы данные коагуляционно-литической системы различных тканей в раннем посттравматическом периоде в эксперименте у животных, и их изменение при различной терапии. Четвертая глава отражает нарушения липидного обмена в тканях внутренних органов и системы крови экспериментально и клинически. В шестой главе даны сравнительные клинические показатели гомеостаза с переломами длинных трубчатых костей на фоне различных вариантов лечения. В седьмой главе дано обоснование авторского концептуального подхода к лечению и профилактике осложнений в клинической практике в раннем посттравматическом периоде. Восьмая глава отражает результаты лечения и профилактики осложнений у пострадавших.

По теме диссертации опубликовано 70 научных работ, 19 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено два патента РФ на изобретения и два патента РФ на полезные модели.

Данные диссертации используются в практической работе ряда специализированных клиник Российской Федерации, а также в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии медицинского факультета Института медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета и на кафедре факультетской

хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии, медицинского института Национального исследовательского Мордовского государственного университета им. Н.П. Огарева.

В ходе рецензирования диссертации возник ряд замечаний и вопросов:

1. Работа читается достаточно сложно в связи со специфической манерой изложения материала.
2. Излишнее количество поставленных задач, ряд из которых можно было объединить. Это же замечание касается Положений, выносимых на защиту.
3. Вызывает сожаление, что подавляющее большинство публикаций сделаны вне специализированных изданий по теме исследования.
4. Несомненным акцентом в работе является экспериментальный раздел, обширный, показательный, хотя и во многом затрагивающий вопросы патогенеза травматической болезни, хорошо представленной в литературе прошлых лет.
5. Список использованной литературы значителен, но сам обзор устарел, поскольку “самые свежие” публикации датируются 2019 годом.

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Шевалаева Геннадия Алексеевича на тему: «Концептуальные основы нового подхода к профилактике и лечению осложнений у пациентов в раннем посттравматическом периоде (экспериментально-клиническое исследование)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой

содержится решение важной научной проблемы современной травматологии по изучению возможных осложнений в раннем посттравматическом периоде, их профилактики и их лечения. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов она соответствует требованиям п. 9 - 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Шевалаев Геннадий Алексеевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет Минздрава России»
доктор медицинских наук, профессор



Ахтямов Ильдар Фуатович

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия (медицинские науки)



Подпись д.м.н. профессора Ахтямова И.Ф. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО Казанский государственный медицинский университет Минздрава России д.м.н. профессор

Мустафин И.Г.

«30» 05 2022 г.

Адрес: 420012, Российская Федерация, Республика Татарстан, город Казань, улица Бутлерова, дом 49, 8(843)236-06-52, e-mail: rector@kazangmu.ru

С отзывом согласован 06.06.2021.