

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук профессора Бадалова Вадима Измайловича  
заместителя начальника кафедры военно-полевой хирургии федерального  
государственного бюджетного военного образовательного учреждения  
высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия  
имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации  
на диссертационное исследование Махновского Андрея Ивановича  
на тему «Прогностические критерии для обоснования хирургической тактики  
у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.17 – хирургия

### **Актуальность темы исследования**

Травматизм является третьей по значимости причиной смертности населения. По данным отечественной и мировой статистики в 2018 году смертность от травм и других внешних причин в Российской Федерации составила 89,0 случаев на 100 тыс. населения (в странах Евросоюза – 49,0); смертность от дорожно-транспортных происшествий в Российской Федерации составила 13,0 случаев на 100 тыс. населения (в странах Евросоюза – 9,3).

Для оказания медицинской помощи пациентам с травмами в Российской Федерации создано 1524 травмоцентра, в том числе: I уровня – 169 (11%), II уровня – 462 (30%), III уровня – 893 (59%). Минимальный уровень госпитальной летальности при тяжелых сочетанных травмах (политравмах) достигнут только в травмоцентрах I уровня, в которых созданы условия для оказания всех видов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим.

Большинство авторитетных специалистов в сфере хирургии повреждений считают целесообразным эвакуировать пациентов с политравмой из травмоцентров II и III уровня в травмоцентры I уровня. В то же время, следует отметить, что состояние таких пациентов при поступлении, как правило, расценивается как нетранспортабельное при необходимости осуществления длительной межгоспитальной медицинской эвакуации.

В современной хирургии повреждений и военно-полевой хирургии при обосновании хирургической тактики у пациентов с политравмой принято руководствоваться прогностическими критериями. В то же время, прогностические

критерии для обоснования хирургической тактики у пациентов с политравмой для травмоцентров II и III уровня не были разработаны.

Диссертант поставил перед собой цель улучшить результаты лечения пациентов с политравмой путем внедрения в травмоцентрах II и III уровня таких прогностических критериев и основанного на них алгоритма.

Таким образом, диссертационное исследование Махновского А.И. следует считать своевременным и актуальным, так как оно посвящено вопросам оказания скорой и специализированной медицинской помощи пациентам с политравмой в травмоцентрах II и III уровня, на долю которых приходится 89% травмоцентров Российской Федерации и основной объем оказываемой экстренной медицинской помощи пострадавшим.

### **Научная новизна**

В диссертационном исследовании Махновского А.И. впервые дана сравнительная оценка различным шкалам тяжести травмы при их использовании в качестве критериев для прогнозирования течения острого периода травматической болезни у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня.

На основе полученных результатов автором был разработан и апробирован алгоритм для обоснования хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня и доказана целесообразность его использования в клинической практике.

В ходе исследования автором также было разработано и апробировано оригинальное программное обеспечение: программа для учета пациентов с политравмой (рабочая модель травморегистра) и программа для расчета значений прогностических шкал тяжести травмы (электронный калькулятор).

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, достоверность полученных результатов**

В работе представлен анализ результатов лечения 367 пациентов с политравмой:

1-й этап исследования выполнен автором в ФГКУ «442 Военный клинический госпиталь» Минобороны России при непосредственном участии в оказании медицинской помощи 207 пациентам с политравмой в должности главного хирурга госпиталя – главного внештатного хирурга Западного военного округа в период с 2010 по 2017 год;

2-й этап исследования выполнен автором в ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница» при организации оказания скорой и специализированной медицинской помощи 160 пациентам с политравмой в должности заместителя главного врача по медицинской части в период с 2018 по 2020 год.

Обработка материала выполнялась автором в СПб ГБУ НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе с использованием компьютерных программ на основе современных методов математической статистики. Большое количество наблюдений, наличие групп сравнения, обработка полученного материала с использованием методов статистического анализа определяет достоверность проведенного исследования. Материал исследования в полном объеме представлен в таблицах, диаграммах и приведенных клинических наблюдениях.

Таким образом, материал исследования по качеству и объему является достаточным для решения поставленных задач, что обеспечивает достоверность полученных результатов и обоснованность выводов.

### **Научно-практическая значимость**

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования Махновского А.И. заключается в разработке прогностических критериев и алгоритма для обоснования хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня.

Внедрение разработанного алгоритма в практику работы травмоцентра II уровня способствовало достоверному снижению летальности у пациентов с политравмой.

Областью применения результатов исследования является система оказания скорой и специализированной медицинской помощи пациентам с политравмой в медицинских округах субъектов Российской Федерации.

Таким образом, работа Махновского А.И. представляет ценность для медицинской науки и практического здравоохранения.

### **Оценка содержания и завершенности диссертации, оформления и публикаций по теме**

Диссертация оформлена в традиционном стиле и изложена на 159 страницах. Она состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список изученной литературы включает 275 источников, в том числе 138 отечественных и 137 иностранных. Материалы диссертации содержат 26 рисунков, 35 таблиц в основном тексте и 9 таблиц в приложениях.

Во введении отражены актуальность темы, цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту. Определены научная новизна и практическая ценность исследования.

В первой главе «Современные подходы к прогностической оценке тяжести травм (обзор литературы)» представлен обзор научных исследований, посвященных прогностической оценке тяжести травм. Автором дана подробная характеристика различным шкалам, сформулированы современные представления о принципах прогностической оценки тяжести травм, а также современные представления о политравме и травматической болезни. Анализ литературы показал, что прогностические критерии для обоснования хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой для травмоцентров II и III уровня не разработаны.

Вторая глава посвящена описанию дизайна исследования, общей характеристике клинического материала и использованных методов диагностики. Описаны методы статистической обработки материала.

В третьей главе «Прогностические критерии для обоснования хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой» автором представлены результаты 1-го этапа исследования. На основе сравнительного анализа прогностической ценности различных шкал тяжести травмы в качестве критериев для прогнозирования течения острого периода травматической болезни у пациентов с политравмой предложена комбинация из двух шкал, обладающих максимальной прогностической ценностью: для оценки тяжести повреждений автор предложил использовать шкалу ВПХ-П, а для оценки тяжести состояния при поступлении – шкалу RTS.

В четвертой главе «Алгоритм хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня» на основании обзора литературы и результатов 1-го этапа исследования автором разработан алгоритм для обоснования хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня. Внедрение разработанного алгоритма в практику работы ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница» (травмоцентр II уровня) способствовало снижению летальности у пациентов с политравмой на 12,0% ( $p < 0,05$ ).

Целесообразность использования разработанных прогностических критериев и алгоритма в клинической практике также подтверждена представленными клиническими наблюдениями.

Работа хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками. Выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам исследования, логически вытекают из представленной работы. Публикации и автореферат диссертации полностью отражают содержание работы.

Предложенные автором практические рекомендации внедрены в практику работы ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»; ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова МЗ РФ; ФГБУ «З Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневского» МО РФ; ФГКУ «442 Военный клинический госпиталь» МО РФ; ФГКУ «1586 Военный клинический госпиталь» МО РФ; ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница».

Основные положения диссертационного исследования изложены в 17 научных публикациях, 9 из которых представлены в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

### **Замечания**

В тексте диссертации имеются стилистические неточности и опечатки. Эти замечания не являются принципиальными и не влияют на общую положительную оценку работы.

### **Вопросы:**

1. Возможно ли осуществлять перевод пострадавших с политравмой в травмоцентры I уровня при неблагоприятном прогнозе течения острого периода травматической болезни?

2. Всех ли пациентов с политравмой при благоприятном прогнозе течения острого периода травматической болезни целесообразно переводить в травмоцентры I уровня?

3. Какой объем экстренной медицинской помощи целесообразно оказывать в травмоцентрах III уровня пациентам со сдавлением головного мозга и пациентам со сдавлением спинного мозга в зависимости от прогноза течения острого периода травматической болезни?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Махновского Андрея Ивановича на тему «Прогностические критерии для обоснования хирургической тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 14.01.17 – хирургия, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Эргашева О.Н., является законченной научно-

квалификационной работой, в которой решена актуальная для современной хирургии научно-практическая задача по улучшению результатов лечения пациентов с политравмой, что имеет существенное значение для теории и практики научной специальности 14.01.17 – хирургия.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Махновского Андрей Ивановича «Прогностические критерии для обоснования хирургической тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук (п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, с изменениями и дополнениями) и паспорту научной специальности 14.01.17 – хирургия.

Автор диссертации заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 14.01.17 – хирургия.

**Официальный оппонент:**

Заместитель начальника кафедры военно-полевой хирургии  
федерального государственного бюджетного военного  
образовательного учреждения высшего профессионального  
образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»  
Министерства обороны Российской Федерации  
доктор медицинских наук профессор

Бадалов

Вадим

Измайлович

Подпись Бадалова Вадима Измайловича заверяю:

Начальник отдела кадров

Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

Гусев

Дмитрий

Евгеньевич



Адрес: 194044, Российская Федерация,  
г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6  
адрес электронной почты: vmeda@mil.ru  
тел.: 8 (812) 292-32-01; 8 (812) 542-62-28

03.01.2022.