



МЧС РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ
И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ
ИМЕНИ А.М. НИКИФОРОВА»
(ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова
МЧС России)**

ул. Академика Лебедева, 4/2, лит. А, пом. 1Н
Санкт-Петербург, 194044
Тел. (812) 702-63-47, факс (812) 702-63-63
e-mail: medicine@nrcerm.ru
ОКПО 20507511, ОГРН 1027801553922,
ИНН/КПП 7802065830/780201001

15.01.2021 Исх. № 1-38/ 56

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «Всероссийский центр
экстренной и радиационной медицины
им. А.М. Никифорова» МЧС России

член-корреспондент РАН
доктор медицинских наук профессор
заслуженный врач Российской Федерации



С.С. Алексанин

« 15 » января 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени
А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий о научно-практической значимости диссертации на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук Махновского Андрея
Ивановича на тему «Прогностические критерии для обоснования
хирургической тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III
уровня», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.116.01
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования.

В Российской Федерации ежегодно происходит около 200 тыс. дорожно-транспортных происшествий, в результате которых повреждения различной степени тяжести получают более 250 тыс. человек. В 2018 году смертность от травм и других внешних причин составила 89,0 случаев на 100 тыс. человек, в том числе от дорожно-транспортных происшествий – 13,0 случаев на 100 тыс. человек.

С целью обеспечения доступности медицинской помощи пациентам с политравмой в Российской Федерации создано 1524 травмоцентра, в том числе: I уровня – 169 (11%), II уровня – 462 (30%), III уровня – 893 (59%). Травмоцентры I уровня созданы на базе республиканских, краевых, областных больниц и крупных многопрофильных больниц скорой медицинской помощи, травмоцентры II уровня – на базе городских, межрайонных и центральных районных больниц, травмоцентры III уровня – на базе районных больниц.

Минимальный уровень госпитальной летальности при политравмах достигнут только в травмоцентрах I уровня. Данный факт объясняется отсутствием в травмоцентрах II и III уровня условий для комплексного лечения пациентов с политравмой и ее осложнениями.

Все вышеизложенное определяет актуальность и своевременность настоящего исследования, посвященного вопросам хирургической тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня, на долю которых приходится 89% травмоцентров Российской Федерации и основной объем оказываемой экстренной медицинской помощи пострадавшим.

Новизна исследования, полученных результатов и выводов.

В исследовании автором впервые выполнена сравнительная оценка различных шкал оценки тяжести травмы как критериям для прогнозирования течения острого периода травматической болезни у пациентов с политравмой. На основе полученных результатов был разработан и апробирован новый 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 А.И.Махновским разработано специальное программное обеспечение – программа для учета пациентов с политравмой (травморегистр) и программа для расчета значений прогностических шкал тяжести травмы (электронный калькулятор).

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Теоретическая и практическая значимость диссертации заключается в

разработке прогностических критериев хирургической тактики при политравме для совершенствования работы травмоцентров II и III уровня при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с политравмой. На основе полученных данных впервые обоснованы теоретические и практические рекомендации по оптимизации хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой в травмоцентрах II и III уровня. Областью применения результатов исследования является система оказания скорой и специализированной медицинской помощи пациентам с политравмой в медицинских округах субъектов Российской Федерации.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и практических рекомендаций.

Степень достоверности основных положений, выводов и практических рекомендаций определяется достаточными объемами баз данных; использованием современных методов исследования, соответствующих методологии, цели и задачам диссертационной работы; комплексом методик и адекватным статистическим аппаратом, а также апробацией основных результатов исследования на научных конференциях.

Проверка статистических гипотез проведена по общепринятым в статистике методикам. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез (p) принимался равным 0,05. Статистически значимые отличия фиксировались при достижении указанного значения уровня статистической значимости ($p < 0,05$). Примененная методология исследования подтверждает достоверность полученных результатов, применяемые комплексные методики позволили решить поставленные задачи.

Рекомендации по использованию результатов исследования в науке и практике (учебном процессе).

Рекомендуется обоснованные А.И. Махновским прогностические критерии выбора хирургической тактики при политравме использовать в практической работе травмоцентров II и III уровня при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с политравмой. Они

также могут быть рекомендованы для внедрения в практику работы авиамедицинских бригад при медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях и пациентов с политравмой.

Рекомендуется использовать результаты диссертационного исследования А.И. Махновского при реализации программ высшего образования – ординатуры по специальности «хирургия» в высших учебных заведениях, а также при реализации программ повышения квалификации врачей хирургов, скорой медицинской помощи, анестезиологов-реаниматологов, травматологов-ортопедов в системе дополнительного профессионального образования.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций по оказанию специализированной медицинской помощи пациентам с политравмой, критериев качества медицинской помощи пациентам с политравмой, схем маршрутизации пациентов с политравмой в медицинских округах субъектов Российской Федерации.

Внедрение результатов.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»; ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова МЗ РФ»; ФГБУ «3 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».

Оценка структуры, содержания, соответствия требованиям, предъявляемым к диссертациям.

Диссертация оформлена по классической схеме, изложена на 159 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который содержит 275 источника, в том числе зарубежных авторов – 137. Материалы диссертации содержат 26 рисунков, 35 таблиц в основном тексте и 9 таблиц в приложениях.

Замечания и вопросы:

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Вопросы:

1. Какой фактор в большей степени влияет на прогноз течения острого периода травматической болезни: фактор тяжести повреждений или фактор тяжести состояния при поступлении?

2. В чем заключается недостаток шкалы TRISS и может ли эта шкала использоваться в травмоцентрах II и III уровня для обоснования хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой?

3. Как отслеживались окончательные исходы лечения у пациентов с политравмой, переведенных из травмоцентров II и III уровня в травмоцентры I уровня?

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 самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная социальная и научно-практическая задача по улучшению результатов лечения пациентов с политравмой за счет повышения эффективности работы региональной травмосистемы путем внедрения в травмоцентрах II и III уровня прогностических критериев для обоснования хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с политравмой.

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 к 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».

Отзыв рассмотрен и одобрен на заседании научно-технического совета №1 (хирургические и клинические подразделения) от 13.01. 2021г., протокол № 1(111)

Главный специалист (по хирургии),
доктор медицинских наук профессор
заслуженный врач Российской Федерации


Кочетков Александр Владимирович

Заведующий кафедрой хирургии и инновационных технологий
института ДПО «Экстремальная медицина»
доктор медицинских наук профессор


Хохлов Алексей Валентинович

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора (по научной и учебной работе, медицине катастроф)
доктор медицинских наук, доктор психологических наук профессор
заслуженный деятель науки РФ


Рыбников Виктор Юрьевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова»
МЧС России. 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Лебедева, д. 4/2
Тел.: +7 (812) 541-85-65, e-mail: medicine@nrcerm.ru. <https://www.nrcerm.ru>