

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, Крайнюкова Павла Евгеньевича на диссертационную работу Пильникова Сергея Александровича на тему «Лечение раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы исследований

Актуальность работы обусловлена необходимостью совершенствования хирургической помощи раненым в условиях военных конфликтов, локальных боевых действий и террористических актов, когда на первый план выходит такой вид поражающего воздействия, как МВР. К сожалению, с каждым десятилетием, от одного локального конфликта к другому удельный вес таких ранений постоянно возрастает. Минно-взрывные ранения сопровождаются разрушением дистального отдела конечности, вплоть до полного их отрыва и поражением других областей тела. Нередко такие раненые поступают в т.н. гражданские лечебные учреждения, где помощь им оказывается специалистами, не имеющими специфического опыта оказания помощи пострадавшим с боевой патологией. Это приводит к тому, что огнестрельные ранения лечатся без учета особенностей поражающего действия высокоэнергетических снарядов, с нарушением правил выполнения первичной хирургической обработки [Иванов А.М. с соавт., 2000; P.Convery, K.D.Murray, 2000].

По ходу выполнения завершающего этапа ампутации при отрыве или разрушении конечности вследствие МВР хирурги зачастую стараются отсечь сегмент как можно выше, в пределах здоровых тканей, что объясняется стандартным подходом при лечении больных с ишемическими заболеваниями конечностей, а также желанием завершить лечение одной операцией. К сожалению, такой поход приводит к тому, что молодым пациентам ампутация выполняется на высоком уровне: при отрыве голени ампутируют бедро, при отрыве дистального отдела сегмента усечение делают в проксимальном отделе. Это приводит к значительному снижению качества жизни. Несмотря на достижения в протезировании, утрата коленного сустава или ампутация с оставлением короткого фрагмента сегмента не может быть полностью компенсирована протезом [Гуманенко Е.К. с соавт. 1997; Нечаев Э.А. с соавт. 2002; Пузин С.Н. с соавт. 2005; Тангеров И.В., 2002].

Кроме того, при огнестрельных ранениях чрезвычайно трудно определить границу жизнеспособности тканей. Наложение глухого шва, как завершающий этап формирования культи, нередко приводит к развитию серьезных осложнений, связанных с прогрессированием гнойно-некротических процессов в культе

[Грицанов А.И., 1990, Гуманенко Е.К., 1997, Маннулин И.П., 1989, Нечаев Э.А., 2002].

Все описанные выше особенности техники ампутаций при минно-взрывных ранениях заставляют искать другие способы, одним из которых является ампутация по типу первичной хирургической обработки. Этот вариант ампутации начал применяться еще в период оказания помощи раненым в Афганистане. Это более ресурсозатратное и трудоемкое лечение, требующее последовательного выполнения хирургических вмешательств, в том числе реконструктивно-восстановительных и пластических.

Такой подход позволяет снизить количество осложнений, пороков культей и сохранить максимальную длину конечности. На современном этапе задача облегчается использованием таких методик, как вакуумное дренирование, ультразвуковая кавитация ран, повязки с применением пленочных покрытий. [Нечаев Э.А., 2002, Фомин Н.Ф., 1992, Мензул В.А, Хабиби В., 1989, Jevtik M., 2004].

Осложнения после первичной ампутации приводят к серьезным проблемам в формировании функциональной культы. Пороки и болезни культы возникают в результате технических погрешностей операции, неправильного ведения послеоперационного периода или неадекватного протезирования, а также неполного и несвоевременного проведения диагностических мероприятий [Baumgartner R.,VottaP., 1995].

Таким образом, совершенствование сберегательной техники ампутации при лечении раненых с отрывами нижних конечностей является актуальной задачей, направленной на снижение частоты осложнений, формирование максимально длинной культы и сохранение качества жизни раненых.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Исследования автора заключаются в разработке мероприятий для улучшения результатов лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях.

Проведен всесторонний анализ частоты, структуры и характера минно-взрывных ранений у пострадавших в вооруженных конфликтах на Северном Кавказе.

Изучена методика комплексного лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях с применением ампутации по типу ПХО. Исследована целесообразность и доказана эффективность применения при отрывах нижних конечностей терапии отрицательным давлением, ультразвуковой кавитации и перевязочных пленочных покрытий. Проанализированы результаты лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях. Исследованы особенности течения раневого процесса. Все это позволяет сделать заключение о новизне научных положений, выводов и рекомендаций автора.

Не вызывает сомнения, что выполненная работа представляет интерес для хирургов, так как использование данной методики лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях позволяет сократить сроки стационарного лечения и реабилитации, уменьшить число повторных операций, и количество осложнений, улучшить качество жизни пострадавших.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Уровень достоверности полученных научных результатов и выводов основан на достаточном объеме фактического материала, на методологическом подходе с использованием современных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования.

Выводы и практические рекомендации основываются на полученных результатах обследования и лечения раненых и логично вытекают из содержания работы.

Все выше перечисленное подтверждает достоверность научных положений, содержащихся в диссертации. Материалы диссертации публиковались в 33 печатных изданиях и неоднократно обсуждались на научно-практических конференциях.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация Пильникова Сергея Александровича изложена на 141 странице печатного текста, содержит 46 рисунков и 16 таблиц. Включает следующие разделы: введение, четыре главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, состоящий из 187 источников, в том числе 47 иностранных.

Введение раскрывает актуальность темы, содержит правильно сформулированные цель и задачи исследования.

В обзоре литературы проанализировано современное состояние проблемы лечения пострадавших с глубокими ожогами. Приведены разноречивые данные как отечественных, так и зарубежных авторов.

Во второй главе дана клиническая характеристика основной и контрольной групп больных, включающая распределение больных по полу, возрасту, структуре и тяжести состояния. Проанализированы результаты обследования 162 раненых с отрывами нижних конечностей. Достаточно полно описаны методы исследования, применявшиеся в данной работе.

В третьей главе рассмотрены вопросы лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях.

Четвертая глава посвящена исследованию осложнений, результатов и исходов лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях.

Работу завершает заключение, в котором соискатель подводит итог проделанным исследованием и подчеркивает, что применение выработанной современной лечебно-диагностической тактики позволяет достичь улучшения результатов лечения.

Диссертация написана хорошим литературным языком. Выводы диссертационной работы кратко и четко сформулированы. Они вытекают непосредственно из задач исследования, полностью отражают собственные результаты исследований автора.

В практических рекомендациях отражено применение полученных результатов и они могут быть использованы в клинической работе.

Количество публикаций по теме достаточно.

Автореферат написан лаконичным языком, полностью отражает содержание диссертации.

Основные научные положения и выводы диссертации подтверждены достаточным фактическим материалом.

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе не имеется.

Заключение

Диссертация Пильникова Сергея Александровича «Лечение раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи, по улучшению лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях, что имеет важное значение в области хирургии. Работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 84, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», кафедра госпитальной хирургии, профессор кафедры

Павел Евгеньевич Крайнюков

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, дом 8., Телефон: +7 (495) 43-27-94

Email: med@rudn.ru

« 07 » 09 2020 г.

Подпись Крайнюкова Павла Евгеньевича заверяю:



Ученый секретарь:
Ученого совета
медицинского института
ФГАОУ ВО «РУДН»
Т.В. Максимова