

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)
**ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ**

г. Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, 6, 194044

«22» 09 2020 г. № 4/10/822
На № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель начальника
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская
академия имени С.М. Кирова»
Минобороны России
по учебной и научной работе
доктор медицинских наук, профессор

Котив Богдан Николаевич

«22» 09 2020 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Пильникова Сергея Александровича на тему «Лечение раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Диссертация посвящена одной из важных и сложных проблем современной хирургии – лечению раненых с минно-взрывными ранениями. С каждым десятилетием, от одного военного конфликта к другому, удельный вес таких ранений постоянно возрастает. В настоящее время имеется реальная угроза поступления пациентов со взрывной патологией в результате террористической атаки в любую медицинскую организацию. Не только военные госпитали, но и любая больница должна быть готова к поступлению тяжелораненых. В то же время работ, посвященных вопросам диагностики и лечения минно-взрывных ранений, которые бы основывались на большом фактическом современном материале, очень мало. Диссертация Пильникова С.А. как раз посвящена лечению минно-

взрывных ранений в условиях контртеррористических операций и поэтому является очень своевременной.

Минно-взрывные ранения сопровождаются разрушением дистального отдела конечности, вплоть до полного их отрыва, и поражением других областей тела. По ходу выполнения ампутации при минно-взрывных ранениях с отрывом или разрушением конечности хирурги зачастую стараются отсечь сегмент в пределах здоровых тканей, так как при высокоэнергетической огнестрельной травме чрезвычайно трудно определить границу жизнеспособности тканей. К сожалению, такой подход приводит к тому, что ампутация выполняется на высоком уровне: при отрыве голени ампутируют бедро, при отрыве дистального отдела сегмента усечение делают в проксимальном отделе. В последующем это приводит к значительному снижению качества жизни пациентов. Несмотря на современные достижения в протезировании, утрата коленного сустава или ампутация с оставлением короткого фрагмента сегмента не могут быть полностью компенсированы протезом.

Кроме нерационального выбора уровня ампутации неопытные хирурги совершают и ряд других ошибок, таких как невыполнение фасциотомии, отсутствие лечебной иммобилизации, и, особенно, наложение первичного шва. Наложение глухого шва как завершающий этап формирования культи при минно-взрывных ранениях нередко приводит к развитию серьезных осложнений, связанных с прогрессированием гнойно-некротических процессов, вплоть до анаэробной инфекции.

Все описанные выше особенности выполнения ампутаций при минно-взрывных ранениях заставили автора искать другие способы, одним из которых является сберегательная техника - ампутация по типу первичной хирургической обработки. Это более ресурсозатратное и трудоемкое лечение, требующее последовательного выполнения хирургических вмешательств, в том числе реконструктивно-восстановительных и пластических. С другой стороны, такой подход в рамках перспективной идеологии многоэтапного хирургического лечения (damage control) может позволить снизить количество осложнений и сохранить максимальную длину конечности. На современном этапе задача

лечения минно-взрывных ранений облегчается использованием таких методик, как вакуумное дренирование, ультразвуковая кавитация ран, повязки с применением пленочных покрытий.

Актуальность работы для современной военной медицины также связана с тем, что в диссертации исследована возможность ограниченными силами, в условиях медицинского отряда специального назначения, оказывать хирургическую помощь сложному контингенту раненых с минно-взрывными ранениями с последующей стратегической эвакуацией в главный военный госпиталь.

Таким образом, диссертация Пильникова Сергея Александровича на тему «Лечение раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях», несомненно является актуальным научным исследованием, которое посвящено решению одной из наиболее трудных и значимых задач современной хирургии.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Пильников С.А. обосновал хирургическую тактику у раненых, получивших при проведении контртеррористических операций минно-взрывные ранения с отрывом нижних конечностей. Она включает ампутацию по типу первичной хирургической обработки в медицинском отряде специального назначения, стратегическую эвакуацию раненого в центральную медицинскую организацию, интенсивное лечение (ультразвуковая кавитация ран, вакуумное дренирование ран с контролируемым давлением, раневые покрытия на полиэтиленовой основе в собственной жидкой среде), последующее выполнение реампутации или вторичной хирургической обработки с формированием культи конечности.

Преимущество такой хирургической тактики в отличие от применения стандартных ампутаций доказано сокращением сроков лечения раненых в 1,6 раза, снижением доли ампутаций на уровне бедра в 2,2 раза.

Значимость для науки и практики результатов исследования

Проведенный клинико-статистический анализ опыта лечения минно-взрывных ранений в контртеррористических операциях позволил обосновать изменение хирургической тактики в пользу выполнения сберегательных ампутаций при отрывах нижних конечностей. Автор установил, что применение ампутации по типу первичной хирургической обработки у раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях в медицинском отряде специального назначения позволяет сократить частоту развития пороков и болезней культей, чаще сохранять коленный сустав, обеспечить более функциональное протезирование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Данные, полученные диссертантом, которые раскрывают особенности хирургической тактики выполнения ампутаций у раненых с минно-взрывными ранениями и отрывами нижних конечностей при проведении контртеррористических операций, могут быть использованы при планировании оказания хирургической помощи в условиях террористических угроз и других чрезвычайных ситуаций в лечебных медицинских организациях.

Разработанная сберегательная хирургическая тактика у раненых, получивших минно-взрывные ранения с отрывом нижних конечностей, имеет ценность для практической хирургии. Предложенные подходы к оказанию помощи раненым с минно-взрывными ранениями могут быть использованы в хирургических отделениях медицинских организаций разного уровня.

Полученные результаты целесообразно использовать в учебном процессе при подготовке студентов и ординаторов по специальности хирургия.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации и установленным требованиям.

Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ, предъявляемым к написанию диссертаций на соискание степени кандидата наук. Диссертация изложена на 145 страницах компьютерного текста и состоит из введения, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Она снабжена 16 таблицами и иллюстрирована 54 рисунками. Список литературы содержит 187 источников, в том числе 47 иностранных.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели диссертации и поставленным в исследовании задачам.

В ходе ознакомления и изучения разделов диссертационной работы С.А.Пильникова возник ряд вопросов для дискуссии:

1. При изложении техники ампутации раненым с минно-взрывными ранениями (стр. 114-115) автор не упоминает такой ее важный элемент как обильное промывание антисептиками (или даже просто кипяченой водой) взрывной раны конечности, как правило значительно загрязненной.

2. По нашему опыту, при выполнении ампутации по типу первичной хирургической обработки для управления раневым процессом принципиально важна жесткая иммобилизация аппаратом внешнего остеосинтеза, в то время как автор допускает использование гипсовой повязки, ортеза, транспортной шины (стр. 116).

3. При описании материала исследования (стр. 55) указывается, что в группе сравнения (84 раненых) ампутации всем раненым выполняли стандартными способами с ушиванием культи конечности, но при описании дефектов, допущенных при первичных ампутациях (табл.16, стр. 91) у раненых этой группы, глухой шов раны культи накладывался только в 16,7% случаев.

В тексте глав диссертации встречаются неудачные выражения, ряд публикаций в списке литературы оформлен с опечатками. Данные замечания в целом не снижают практической ценности и научной значимости диссертации С.А. Пильникова.

Количество печатных работ

По теме диссертации в научных изданиях опубликовано 28 работ, из них 5 – в журналах, входящих в перечень ВАК ведущих рецензируемых журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пильникова Сергея Александровича на тему «Лечение раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Войновского Александра Евгеньевича, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании проведенных автором исследований, решена научно-практическая задача, имеющая важное значение для хирургии - улучшение исходов лечения раненых с отрывами нижних конечностей при минно-взрывных ранениях путем применения хирургической тактики, основанной на сберегательной технике ампутации.

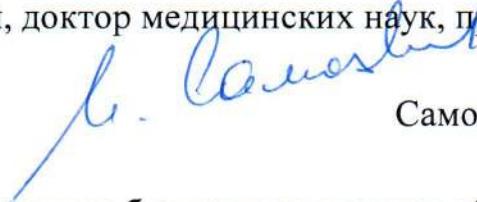
По актуальности темы, объему исследований, новизне полученных результатов, научной и практической значимости диссертация Пильникова Сергея Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а также соответствует специальности 14.01.17 - Хирургия (медицинские науки), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.

Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором Самохваловым Игорем Маркелловичем.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол № 2 от «18» сентября 2020 года.

Заведующий кафедрой военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор


Самохвалов Игорь Маркеллович

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова).

Адрес: 194044, Санкт-Петербург, Академика Лебедева, дом 6.

Телефон: 8(812) 292-32-55

Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru, сайт www.vmeda.org

Подпись д.м.н., профессора Самохвалова Игоря Маркелловича заверяю.

Начальник отдела кадров военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова


Гусев Дмитрий Евгеньевич

«22» 09 _____ 2020 г.

