



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-
МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ

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

«25» 05 2016 г. № 4/10/630 «25»
На № _____

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника

Военно-медицинской академии

имени С.М. Кирова

по учебной и научной работе

доктор медицинских наук профессор

Б.Н. Котив



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Данилевич Марины Олеговны на тему «Тяжелая черепно-лицевая травма: особенности клинического течения и мультидисциплинарный подход к комплексному лечению», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – «Нейрохирургия».

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.

Диссертационная работа Данилевич Марины Олеговны выполнена в региональном центре черепно-лицевой травмы СПб ГБУЗ «Александровская больница г. Санкт-Петербурга» (создан в 1988 г. в соответствии с приказом МЗ РСФСР № 53 от 25.02.1988 г.) и является актуальным в теоретическом и практическом плане исследованием.

Лечение пострадавших с множественными переломами костей лицевого черепа, сопровождающихся тяжелой травмой головного мозга, остается сложной проблемой вследствие противоречия приоритетов в лечении. При наличии множественных переломов костей лицевого черепа для благоприятного исхода, социально-бытовой и трудовой адаптации требуется раннее реконструктивное хирургическое вмешательство

(К.П. Головков, Д.Ю. Мадай 2012, G. Giuliani и соавт., 1997). Для тяжелой черепно-мозговой травмы более часто необходимы оптимизация внутричерепного давления, стабилизация артериального давления, продленная искусственная вентиляция легких для поддержания адекватной перфузии и оксигенации головного мозга, и мониторинг неврологического статуса (I. Weider и соавт., 1999). И только ухудшение интракраниальной патологии с развитием масс-эффекта может быть показанием к хирургическому лечению.

Для улучшения исходов, получения оптимальных функциональных результатов лечения этих повреждений требуется мультидисциплинарный подход.

Целью выполненного Данилевич М.О. диссертационного исследования явилось решение актуальной научно-практической проблемы по улучшению ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с тяжелой черепно-лицевой травмой путем разработки системы комплексного лечения пострадавших, основанной на междисциплинарном подходе, с определением оптимальных сроков, объема и методов хирургического лечения.

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

Диссертационное исследование М.О. Данилевич характеризует высокий уровень новизны и практической значимости. Достаточно указать, что автором получен патент РФ.

Диссертантом выделены типы повреждения верхней и средней зон лица, головного мозга, описаны особенности клинической картины в зависимости от представленных типов повреждения.

Исследователем сформулированы показания к хирургическому лечению при травме назо-этмоидального комплекса.

Автором показана связь развития и клинического течения ликвореи в зависимости от анатомического типа передней черепной ямки.

Предложены алгоритмы выбора тактики лечения перелома стенок лобной пазухи и переломов лицевого черепа.

На основании анализа характера повреждения костных структур, интенсивности и длительности ликвореи автор разработала алгоритм выбора метода лечения посттравматической ликвореи.

Создана математическая модель прогноза исходов травматической болезни, учитывающая показатели шкалы бальной оценки тяжести состояния пострадавшего (RTS), возраста его и объёма предполагаемой операции.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

По результатам исследования автором в работе научно обоснованы преимущества одномоментных реконструктивных операций в остром периоде травмы, что позволило снизить риск гнойно-воспалительных осложнений, особенно при центральном типе переломов лицевого и мозгового черепа, а также привело к значительному увеличению частоты восстановления зрительных функций, обусловленных нарушением формы глазниц, хорошему эстетическому результату.

Определены наиболее типичные места истечения ликвора в остром периоде тяжелой черепно-лицевой травмы.

Разработана металлоконструкция для одномоментного остеосинтеза перелома стенок лобной пазухи и назоэтмоидального комплекса, и предложен способ остеосинтеза перелома стенок лобной пазухи и назоэтмоидального комплекса.

Впервые сформулированы показания к срочному хирургическому вмешательству при тяжелой черепно-лицевой травме.

Все вышеперечисленное обуславливает высокую практическую и теоретическую значимость выполненного диссертационного исследования. Внедрение предложенных автором подходов в клиническую практику будет способствовать улучшению результатов лечения пострадавших с тяжелой

черепно-лицевой травмой.

Структура и содержание работы.

Диссертация М.О. Данилевич является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема, имеющая важное социально-экономическое значение, и обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения. Область проведенного диссертационного исследования полностью соответствует научной специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Диссертация изложена на 282 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 98 отечественных, 256 зарубежных источников. Диссертация проиллюстрирована 11 таблицами и 74 рисунками.

В обзоре литературы достаточно полно раскрыты существующие представления по состоянию изучаемого вопроса. При этом следует заметить, что в него включены основополагающие работы отечественных и зарубежных авторов, изданных в течение последних 10 лет. Автор диссертации показала умение проводить научный информационный поиск, а также корректный анализ литературы, заключая каждый раздел кратким резюме. На основании анализа литературы М.О. Данилевич сформулировала цель своего исследования, которая была конкретизирована в 5 задачах.

Глава «Материалы и методы исследования» написана с оптимальной детализацией клинических и лучевых методов обследования больных. Именно при написании этого раздела автор зарекомендовала себя как зрелый исследователь. Объём клинических и методов лучевого обследования, методика статистических исследований достаточно полно обоснованы, что дают основание считать их адекватными для решения конкретных задач, поставленных в данной работе. Клинический материал исследования включает результаты анализа данных обследования и хирургического лечения

938 пострадавших с тяжелой травмой черепа и головного мозга и множественными повреждениями костей лицевого черепа. Согласно анатомическому принципу автором отдельно рассматривались 2 основных группы пациентов с центральным и латеральным типом перелома лицевого и мозгового черепа, которые в соответствие с объемом оказания хирургического лечения разделены на 2 подгруппы: одномоментного реконструктивного и двухэтапного хирургического вмешательства.

Главы 3-4 посвящены изложению результатов собственных исследований. В них автор в соответствии с поставленной целью и задачами последовательно и логично обосновала применение одномоментного реконструктивного и двухэтапного хирургического вмешательства в зависимости от тяжести травмы головного мозга, возраста пациентов и состояния витальных функций. Объективно диссертантом было показано, что разработанный алгоритм мультидисциплинарного подхода к лечебным мероприятиям в остром периоде тяжелой черепно-лицевой травмы привел к высокому уровню социально-бытовой и трудовой адаптации пострадавших.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Оформление работы соответствует требованиям ВАК. Стиль изложения материала отличается научным подходом, полноценно и качественно передает содержание диссертации.

В работе использованы современные методы статистического анализа. Выводы соответствуют целям и задачам исследования. Из достоинств работы следует подчеркнуть, что автором обоснована необходимость одновременного выполнения жизнеспасующих хирургических вмешательств и реконструктивного хирургического лечения черепно-мозговой и лицевой травмы.

По материалам диссертации опубликована 51 печатная работа, 15 статей - в научных журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, рекомендованных для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени

доктора медицинских наук. Список публикаций в полной мере отражает основные положения диссертации, которые доложены на всероссийских научных конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Диссертационная работа Данилевич М.О. отличается новациями и предложениями, имеющими выраженную практическую значимость. Результаты и выводы могут широко использоваться в научной, педагогической и практической деятельности кафедр медицинских ВУЗов, нейрохирургических, нейротравматологических отделений, отделений челюстно-лицевой хирургии, ЛОР и офтальмологий, и медицинских учреждений скорой помощи.

Наиболее заслуживают внимания следующие положения:

1. Разделение пострадавших по типу повреждения верхней и средней зон лица и основания черепа помогает оптимизировать диагностические мероприятия и тактику хирургического лечения.
2. Объем, этапность и время выполнения хирургических вмешательств при тяжелой сочетанной черепно-лицевой травме определяются состоянием витальных функций и возрастом пострадавших.
3. Все виды реконструктивных операций при черепно-лицевых повреждениях осуществляются с использованием комбинированных доступов.

Материалы работы внедрены в работу Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л. Поленова, филиала ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (191104, г. Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12), регионального центра черепно-лицевой травмы СПб ГБУЗ «Александровская больница» (193312, г. Санкт-Петербург, пр. Солидарности, д. 4).

Замечания к работе.

Принципиальных замечаний по работе нет. Отмечая достоинства завершеного диссертационного исследования М.О.Данилевич, следует отметить, что встречаются отдельные опечатки и стилистические ошибки.

В ходе работы над диссертационным исследованием следует отметить ряд недостатков и сделать некоторые замечания, задать ряд вопросов и получить разъяснения по некоторым его положениям:

1. Диссертационное исследование охватывает период с 1998 по 2011 г.г., а спиральная компьютерная томография введена в повседневную работу центра с 2005 г. Поэтому хотелось бы уточнить - какому количеству пострадавших была выполнена спиральная компьютерная томография, спиральная компьютерная цистернография и ангиография?

2. Чем обусловлено выделение в отдельную группу травмы лобно-назо-этмоидального комплекса, хотя эти повреждения входят в структуру описанного центрального типа повреждения?

3. У части пациентов отмечалась сочетанная травма с повреждением других анатомических областей. В связи с этим, хотелось бы уточнить: влияют ли сочетанные повреждения других анатомических областей на тактику хирургического лечения тяжелой черепно-лицевой травмы?

Указанные замечания не снижают положительную оценку диссертационной работы и могут служить поводом для научной дискуссии.

Заключение.

Диссертация Данилевич Марины Олеговны, на тему «Тяжелая черепно-лицевая травма: особенности клинического течения и мультидисциплинарный подход к комплексному лечению», представленная к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема, имеющая важное социально-экономическое значение - улучшение исходов

тяжелой черепно-лицевой травмы путем разработки системы комплексного лечения пострадавших, основанной на мультидисциплинарном подходе, с определением сроков, объема и методов хирургического лечения.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор достойна присуждения искомой степени по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, протокол заседания № 14 от 19 мая 2016 года.

Начальник кафедры нейрохирургии
Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова»
кандидат медицинских наук доцент

Свистов Дмитрий Владимирович
Телефон: 8 (812) 329-71-73, электронный адрес: dsvvistov@mail.ru

Старший преподаватель кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова
доктор медицинских наук доцент

Мартынов Борис Владимирович

Подписи Свистова Д.В. и Мартынова Б.В. заверяю.
Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
«25» мая 2016 г.

Д.Е. Гусев

