

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Данилевич Марины Олеговны «тяжелая черепно-лицевая травма: особенности клинического течения и мультидисциплинарный подход к комплексному лечению», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность исследования:

Работа посвящена решению проблемы лечения одновременного повреждений черепа, головного мозга и лицевого черепа. Любая деформация верхней, средней и нижней зон лица приводит к значительным функциональным и эстетическим нарушениям, последствия которых ограничивают восстановление трудовой и социально-бытовой адаптации.

Несмотря на развитие реконструктивного направления в лечении черепно-лицевой травмы остается не ясным вопрос о необходимом объеме и времени проведения хирургического реконструктивного лечения множественных переломов лицевого и мозгового черепа. Сохраняется необходимость разработки лечебного алгоритма, который объединит действия специалистов различного профиля, участвующих в оказании помощи пострадавшим с одномоментным повреждением черепа, головного мозга и лицевого черепа. Поэтому тема диссертационной работы представляется актуальной.

Каждый компонент черепно-лицевой травмы, рассматриваемый отдельно, имеет показания для проведения хирургического вмешательства. Но данные о частоте и характере повреждения головного мозга и основания черепа при множественных переломах лицевого черепа, а также о том, какие компоненты лицевого травмы оказывает решающее влияние на течение травматической болезни головного мозга и требуют одномоментного лечения, продолжают оставаться недостаточно изученными.

Сохраняются спорные вопросы, касающиеся выбора оптимального лечения переломов стенок лобной пазухи. Большинство авторов осуществляют открытую ревизию и облитерацию пазухи при травме лобно-носового протока и

краниализацию – при переломах задней стенки и ликворее [J. Zapala, F. Saif, 2006, E.B. Strong, 2009]. Но сохраняется высокий уровень осложнений, в связи с чем методы лечения продолжают оставаться предметом дискуссии, развивается функциональная хирургия повреждений лобной пазухи. Остается не ясным вопрос об оптимальном времени и объеме реконструктивного лечения в зависимости от тяжести черепно-мозговой травмы. Обсуждаются возможности одномоментного или этапного лечения повреждений головного мозга и множественных переломов лицевого черепа для получения оптимальных функциональных результатов.

Диссертационное исследование основано на клиническом материале, включающем истории болезни, данные лабораторных и рентгенологических методов исследования, компьютерной томографии 938 больных с тяжелой черепно-лицевой травмой, находившихся на лечении в отделении черепно-лицевой травмы СПб ГБУЗ «Александровская больница» с 1998 по 2011 годы. Оценены и систематизированы клинические и компьютерно-томографические характеристики повреждений, данные офтальмологического исследования, лабораторные показатели, определены показания к реконструктивному хирургическому лечению, его объему, этапности и оптимальным срокам его проведения.

Проанализированы осложнения и последствия черепно-лицевых повреждений в зависимости от характера лечебных мероприятий и сроков их проведения. Материалы исследования включали истории болезни, протоколы операций, дневники, данные контрольных обследований. Пострадавшим с тяжелой черепно-лицевой травмой проведено клиническое и рентгенологическое обследование в остром периоде травмы и при наблюдении за пациентами в посттравматическом периоде. На основании полученных данных разработан и внедрен диагностический алгоритм, основанный на последовательном анализе имеющихся повреждений с определением оптимальной тактики хирургического лечения для каждого из них с участием мультидисциплинарной бригады.

Объем изученного материала и проведенные методы исследования достаточны для получения результатов требуемой степени достоверности.

Новизна исследования:

Для решения цели исследования: Улучшить исходы тяжелой черепно-лицевой травмы путем разработки системы комплексного лечения пострадавших, основанной на мультидисциплинарном подходе, с определением оптимальных сроков, объема и методов хирургического лечения, автором был поставлен и решен ряд задач. Диссертантом были определены клинико-рентгенологические варианты черепно-лицевой травмы и роль множественных переломов лицевого черепа в развитии травматической болезни головного мозга, с выделением факторов, определяющих необходимость одномоментного проведения нейрохирургического и челюстно-лицевого этапов оперативного лечения. Разработаны и усовершенствованы методы хирургического лечения пострадавших с повреждением черепа, головного мозга, основания черепа и множественными переломами лицевого черепа, позволяющие одномоментно осуществить нейрохирургический и челюстно-лицевой компонент хирургического вмешательства. Изучены результаты лечения с анализом эффективности одномоментного, этапного и вторичного реконструктивного хирургического лечения пострадавших с травмой головного мозга, основания черепа и множественными переломами лицевого черепа в остром периоде травмы, оценены характер, частота и риск развития осложнений различных вариантов реконструктивного хирургического лечения пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой. На основании анализа результатов лечения разработан мультидисциплинарный алгоритм комплексного лечения пострадавших с тяжелой травмой черепа, головного мозга, основания черепа и множественными переломами лицевого черепа.

Полученные данные и практические рекомендации вносят существенный вклад в представления о патогенезе и лечебной тактике тяжелых черепно-лицевых повреждений.

Заключение

На основании автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Данилевич Марины Олеговны «Тяжелая черепно-лицевая травма: особенности клинического течения и мультидисциплинарный подход к комплексному лечению» является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена важная для практического здравоохранения проблема – разработка мультидисциплинарного подхода к лечению пострадавших с черепно-лицевой травмой, направленной на улучшение их медицинской и социально-трудовой адаптации пострадавших, сокращение сроков лечения и по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации № 842 от 2013г, предъявляемым к диссертациям а автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Заведующий кафедрой нервных болезней и
нейрохирургии ГБОУ ВПО

РостГМУ Минздрава России,
заслуженный врач России,
доктор медицинских наук,
профессор

В. А. Балязин

Подпись профессора Балязина В.А. заверено

Ученый секретарь Ученого Совета ГБОУ ВПО

РостГМУ Минздрава России, профессор

Н.Я. Корганов

27. 05. 2016 года

Адрес: 344022, Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский 29,

тел. 8-863-201-44-59,

E-mail: balyazin.victor@yandex.ru