

01.06.2016 г.
№ 2478
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 10.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность исследования:

Работа посвящена решению проблема одновременного повреждений черепа, головного мозга и лицевого черепа остается актуальной вследствие высокой частоты и трудностей в выборе методов лечения.

Сохраняются спорные вопросы, касающиеся выбора оптимального лечения переломов стенок 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 черепа, головного мозга и множественных переломов лицевого черепа для получения оптимальных функциональных результатов.

Диссертационное исследование основано на значительном клиническом материале. Проанализированы осложнения и последствия тяжелых черепно-лицевых повреждений в зависимости от характера лечебных мероприятий и сроков их проведения. На основании полученных данных разработан и внедрен лечебно–диагностический алгоритм, основанный на последовательном анализе имеющихся повреждений с определением оптимальной тактики хирургического лечения для каждого из них с участием мультидисциплинарной бригады.

Математическая обработка материала произведена с использованием программного обеспечения Microsoft® Excel™ 2007. Объем изученного материала и проведенные методы исследования достаточны для получения результатов требуемой степени достоверности.

Новизна исследования: 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.

Практическая значимость

На основании анализа клинико-рентгенологических данных определена патогенетическая роль множественных переломов лицевого черепа в развитии травматической болезни головного мозга, определяющая необходимость одномоментного лечения повреждений черепа, головного мозга и множественных переломов лицевого черепа в остром периоде травмы. Разработаны и усовершенствованы методы реконструктивного хирургического лечения пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой с одновременным выполнением нейрохирургического и челюстно-лицевого этапов лечения, которые позволяют эффективно изолировать интракраниальное пространство, устранить подвижность переломов основания черепа, восстановить функцию лобной пазухи, что приводит к снижению риска развития гнойно-воспалительных осложнений.

Определен объем минимально необходимого реконструктивного компонента хирургического вмешательства при проведении экстренных операций у пострадавших с тяжелыми повреждениями черепа, головного мозга и лицевого черепа и декомпенсацией витальных функций. Доказано, что дифференцированный подход к определению объема реконструктивной части хирургического лечения повреждений черепа, головного мозга и множественных переломов лицевого черепа, проводимого в остром периоде травмы, снижает риск развития и тяжесть осложнений и функциональных нарушений.

Проведенное исследование позволило осуществить координацию действий специалистов различного профиля, участвующих в оказании помощи пострадавшим с тяжелой черепно-лицевой травмой.

Заключение

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.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации от 24.09.2013г № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Главный нейрохирург Калининградской области
кандидат медицинских наук,
Краснов Дмитрий Борисович



