

**ОТЗЫВ**  
на автореферат диссертации Данилевич Марины Олеговны  
**«ТЯЖЕЛАЯ ЧЕРЕПНО-ЛИЦЕВАЯ ТРАВМА: ОСОБЕННОСТИ  
КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К  
КОМПЛЕКСНОМУ ЛЕЧЕНИЮ»** на соискание учёной степени доктора  
медицинских наук по специальности 10.01.18–нейрохирургия

Диссертационное исследование Данилевич М.О. посвящено важной медико-социальной проблеме улучшения исходов лечения пострадавших с тяжёлой сочетанной черепно-лицевой травмой. Актуальность проблемы определяется и тем, что лечение этих пострадавших находится в зоне интереса разных специалистов: нейрохирургов, челюстно-лицевых хирургов, отоларингологов, офтальмологов. Остаются дискутабельными вопросы сроков, объёма, последовательности и методики проведения хирургических вмешательств, организационные аспекты вопроса реализации принципа междисциплинарного подхода к планированию и проведению лечения, наблюдения за пациентами в посттравматическом периоде.

Объектом исследования явились 938 пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой: травмой головного мозга средней или тяжелой степени, переломами черепа, стенок лобной пазухи, основания черепа и множественными повреждениями костей лицевого черепа, которые находились на лечении в регионарном центре сочетанной черепно-лицевой травмы г. Санкт-Петербурга (Александровская больница) в период с 1998 по 2011 год. Диагностика повреждений осуществлялась на основе мультидисциплинарного подхода с обязательным осмотром всех пострадавших реаниматологом, нейрохирургом, челюстно-лицевым хирургом, травматологом, хирургом, офтальмологом и отоларингологом. Использовались современные информативные методы нейровизуализации: мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ), ангиография и цистернография. Проведено тщательное сопоставление клинических проявлений и данных, полученных при проведении КТ, выделены варианты повреждения головного мозга и основания черепа, которые наиболее характерны при черепно-лицевых повреждениях. В результате проведенной работы определены варианты сочетанных повреждений, которые отличались не только особенностями первоначальных клинических проявлений, но и по характеру развития возможных осложнений и последствий. Вышеуказанные особенности позволяли выбрать основные направления лечения и наблюдения за пострадавшими с сочетанными черепно-лицевыми повреждениями.

Для объективизации клинических данных и проведения статистического анализа, объективизации выбора тактики лечения и оценки результатов была использована бальная оценка – функциональная шкала травмы Revised Trauma Score (RTS). Эта шкала достаточно проста в использовании, особенно в отделениях скорой специализированной помощи,

и учитывает шкалу комы Глазго и показатели дыхания и кровообращения. RTS имеет достаточно высокий, до 85% уровень прогноза для пострадавших с высоким и низким риском летальности, а также для возможности рандомизации пострадавших.

Разработанные автором алгоритмы учитывают как принципы нейрохирургического подхода к лечению черепно-мозговой травмы, так и принципы челюстно-лицевой хирургии. Восстановление до травматического вида лица наблюдается в 514 случаях (81,72%), незначительный косметический дефект за счет рубцовых изменений мягких тканей после ушибленных ран лица наблюдался у 97 (15,42%). Учитывая тяжесть травмы эти результаты лечения оценивались положительно. В исследованной группе пострадавших общая частота осложнений составил 6,93% (65 человек), среди них интракраниальные воспалительные процессы составили 2,56% (24 человека). Полное реконструктивное лечение позволило снизить уровень воспалительных осложнений до 5,36%, а интракраниальных до 0,79%. При вторичном реконструктивном лечения эти показатели составляли 26,47% и 8,82%.

Принципиальных замечаний по существу работы нет. Автореферат в полном объеме отражает диссертационное исследование.

**Заключение:** диссертационная работа Данилевич Марины Олеговны «ТЯЖЕЛАЯ ЧЕРЕПНО-ЛИЦЕВАЯ ТРАВМА: ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К КОМПЛЕКСНОМУ ЛЕЧЕНИЮ» на соискание учёной степени доктора медицинских наук является законченной научной квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне с использованием современных информативных методик исследования, адекватных решаемым задачам, в которой содержится решение важной для практического здравоохранения задачи повышения эффективности диагностики и качества лечения пострадавших с тяжёлой черепно-лицевой травмой. 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.

Руководитель отделения нейрохирургии

ФГБУ «СПбНИПИ им. В.М. Бехтерева» МЗ РФ,

главный научный сотрудник, д.м.н., проф.

Т.А. Скоромец



2016 г.