

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.02

на базе Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Северо-Западный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора наук

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 14.06.2016г. № 8

О присуждении Данилевич Марине Олеговне, гражданке России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Тяжелая черепно-лицевая травма: особенности клинического течения и мультидисциплинарный подход к комплексному лечению», по специальности 14.01.18 – нейрохирургия принята к защите 16.02.2016, протокол № 3 диссертационным советом Д 208.054.02 на базе ФГБУ «Северо-западный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России (191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12, приказ о создании диссертационного совета № 1486/нк от 27.11.2015г.)

Соискатель Данилевич Марина Олеговна, 1960 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Хирургическое лечение краниофациальной травмы» защитила в 1996г. в диссертационном совете, созданном на базе Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л. Поленова.

Работает старшим научным сотрудником в ФГБУ «Северо-западный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в ФГБУ «Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт им. проф. А.Л. Поленова».

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Яковенко Игорь Васильевич, директор Российского научно-исследовательского нейрохирургического институт им. проф. А.Л. Поленова – филиала ФГБУ

«Северо-западный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Парфенов Валерий Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, директор ГБУЗ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» Минздрава России;

Левченко Олег Валерьевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры нейрохирургии и нейрореанимации ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России;

Соловьев Михаил Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (Санкт-Петербург) в своем положительном заключении, подписанном начальником кафедры нейрохирургии , кандидатом медицинских наук, доцентом Свистовым Дмитрием Владимировичем и старшим преподавателем кафедры нейрохирургии доктором медицинских наук Мартыновым Борисом Владимировичем, указала, что диссертация Данилевич М.О. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы в развитии нейрохирургии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Соискатель имеет 65 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 51 работу, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 15, в материалах всероссийских конференций – 46, патентов на изобретение – 1 общим авторским вкладом 70%. В публикациях освещены особенности клинического течения черепно-лицевых повреждений, варианты лечебной тактики и результаты лечения.

Наиболее значительные работы:

1. Данилевич, М.О. Травма назо–этмоидального комплекса: нейрохирургические и эстетические аспекты проблемы / М.О. Данилевич, И.В. Яковенко, А.С. Киселев и соавт. // **Нейрохирургия.** – 2013. – №4. – С. 33–37. (авторский вклад 70%)
2. Данилевич, М.О. Ликворея при тяжелой черепно–лицевой травме / М.О. Данилевич, И.В. Яковенко, А.С. Киселев // **Рос. отоларингол.** – 2013. – 4 (65). – С. 10–15. (авторский вклад 70%)
3. Данилевич, М.О. Возможности функциональной хирургии при травме лобной пазухи / М.О. Данилевич, А.С. Киселев, Е.Л. Сокирко и соавт. // **Рос. отоларингол.** – 2015. – №3 – С. 36–42. (авторский вклад 60%)

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева» МЗ РФ (д.м.н., проф. Скоромец Т.А.); ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» МЗ РФ (д.м.н., проф. Балязин В.А.); ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ РФ (д.м.н., проф. Шагинян Г.Г.); ГБОУ ВПО «Тюменский медицинский университет» МЗ РФ (д.м.н., проф. Суфианов А.А.); ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ (д.м.н., проф. Дворянчиков В.В.); главного нейрохирурга Калининградской области к.м.н Краснова Д.Б.; ФГБУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» (д.м.н., проф. Данилов В.И.); ГБОУ ВПО «Омский государственный университет» МЗ РФ (д.м.н., проф. Калиничев А.Г.); ФГБУН

«Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеровой» РАН (д.м.н., профессор Можаяев С.В.).

Выбор официальных оппонентов обусловлен тем, что доктор медицинских наук, профессор Парфенов Валерий Евгеньевич – является ведущим специалистом-нейрохирургом, в том числе и в вопросах оказания помощи при черепно-мозговой травме. Автор работ, посвященных лечению черепно-мозговой травмы, в том числе и черепно-лицевой; доктор медицинских наук, профессор Левченко Олег Валерьевич – ведущий специалист в изучении черепно-мозговой и черепно-лицевой травмы, имеет более 40 публикаций по проблеме лечения кранио-орбитальных повреждений и тяжелой черепно-лицевой травмы; доктор медицинских наук, профессор Соловьев Михаил Михайлович – ведущий специалист в челюстно-лицевой хирургии, является автором работ, посвященных челюстно-лицевой травме, предложил классификацию неогнестрельных механических повреждений лицевой части головы.

Кафедра нейрохирургии ФБВОУ «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» является одной из ведущих кафедр в вопросах лечения черепно-мозговой травмы и ее последствий.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем исследования:

разработана новая научная идея комплексного лечения пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой, основанная на мультидисциплинарном подходе;

предложен оригинальный подход к определению этапности мультидисциплинарного реконструктивного хирургического вмешательства, основанный на изучении исходов лечения этой группы пострадавших;

доказана эффективность проведения реконструктивного лечения в остром периоде травмы с одновременным выполнением нейрохирургического и челюстно-лицевого этапов лечения; определены факторы, влияющие на

развитие осложнений и последствий в зависимости от типа повреждения, характера и сроков проведения хирургического лечения;

введены показания к срочному хирургическому лечению при тяжелой черепно-лицевой травме, определен минимально необходимый объем реконструктивного компонента оперативного вмешательства;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана эффективность разработанного мультидисциплинарного подхода к лечению пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой с одновременным выполнением нейрохирургического и челюстно-лицевого этапов лечения;

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы: разработанные способы пластики основания черепа васкуляризированным лоскутом надкостницы или костно-надкостничным лоскутом (Патент. 2109487–1998.–МПК: 6А 61В 17/00 А.), метод одномоментного остеосинтеза лобно-назо-этмоидального комплекса, способы лечения переломов стенок лобной пазухи с эндоскопической ассистенцией;

изложены показания к проведению хирургического лечения тяжелой черепно-лицевой травмы с определением объема, этапности и времени проведения оперативного лечения с учетом состояния и возраста пострадавшего;

раскрыта взаимосвязь типа повреждения верхней и средней зон лица с характером осложнений;

изучены функциональные результаты лечения, риск развития осложнений и их связь с проведенными лечебными мероприятиями;

разработана математическая модель прогноза исходов в зависимости от характера лечебных мероприятий, возраста и тяжести состояния пострадавшего.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработаны и усовершенствованы и успешно применены в клинической практике способы хирургического лечения повреждений основания черепа,

лобной пазухи и лобно-назо-этмоидального комплекса с одновременным выполнением нейрохирургического и челюстно-лицевого компонентов оперативного вмешательства;

определены показания к проведению реконструктивного лечения; разработаны алгоритмы определения тактики лечения для каждого сегмента повреждения;

представлены методические рекомендации, определяющие принципы мультидисциплинарного лечения пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой. Материалы исследования внедрены в работу РНХИ им. проф. А.Л. Поленова – филиала ФУБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова МЗ России, регионального центра черепно-лицевой травмы СПб ГБУЗ «Александровская больница»

Оценка достоверности результатов исследования выявила что, исследование базируется на большой клинической выборке из 938 пострадавших с проведением статистического анализа в зависимости от клинической группы, характера, вида и сроков проведения реконструктивного лечения, с использованием дискриминантных методов в построении математической модели прогноза развития травматической болезни в зависимости от метода лечения, возраста и тяжести состояния пострадавшего.

В отличии от результатов, полученных ранее (С.А., Еолчян, 2006, К.П. Головки, 2008, С.А. Sherif, 2012) автором показана необходимость выполнения жизнеспасующих хирургических вмешательств с одновременным выполнением нейрохирургического и челюстно-лицевого этапов.

Личный вклад соискателя состоит в: разработке идеи и структуры исследования, выборе целевых индикаторов и методик исследования, проведении комплексного обследования пострадавших, личное проведение хирургических вмешательств у большинства пострадавших и послеоперационное лечение пациентов. Создание и регистрация базы данных, проведение статистической обработки, сравнение диагностических исследований с имеющимися нормативными данными, полученными в

контрольных группах, выполнены лично автором.

На заседании 14 июня 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Данилевич М.О. ученую степени доктора медицинских наук за решение проблемы комплексного мультидисциплинарного лечения пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 27 человек, из них 12 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.18–нейрохирургия, участвующих в заседании из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 27 против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель Председателя
диссертационного совета



Улитин А.Ю.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Иванова Н.Е.

15.06.2016г.