ОТЗЫВ

официального оппонента о диссертации
Кукупшина Александра Владимировича
«Повреждения и грыжи диафрагмы. Диагностика и хирургическое
лечение», представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности – 14.01.17- «хирургия»

Актуальность темы

Одной из основных проблем неотложной хирургии и травматологии 21
века становится значительный рост числа травмированных практически во
всех развитых странах мира. Причинами этого являются рост количества
высокоскоростного транспорта, локальных военных конфликтов,
террористических актов и связанных с этим миграционных процессов,
расширение промышленного строительства. Только от дорожно-
транспортных происшествий ежегодно в США погибают более 45 тысяч, в
России – более 30 тысяч пострадавших.

Открытая и закрытая травма органов груди и живота являются
наиболее «агрессивными» видами травмы, которые в короткие сроки
способны стать причиной тяжелой кровопотери, напряженного
пневмоторакса, расстройства функции дыхательной и сердечно-сосудистой
систем, могущих явиться причиной ранней гибели пострадавших. Поэтому
важное значение имеет не только ранняя диагностика повреждений, но и
максимально широкое применение малоинвазивных технологий лечения
пострадавших.

На решение этих проблем направлена целевая федеральная программа,
которая предусматривает строительство травмоцентров различного уровня
поблизости федеральных трасс и промышленных центров. До настоящего
времени нет единого мнения о лечении пострадавших с травмой груди. До
сих пор тактически обоснованным считается раннее дренирование
плевральной полости при гемотораксе. Хотя подобная тактика и была
оправдана на этапах эвакуации в условиях военного времени, рассматривать
эту процедуру как окончательное пособие нецелесообразно из-за большого числа осложнений и невозможности топографо-анатомической верификации характера травмы, что особенно важно, когда речь идет о повреждениях диафрагмы. Подтверждением этого служит возросшее количество больных с ущемленными посттравматическими грыжами диафрагмы. Если раньше подобные наблюдения были казуистическими, то в последние годы в больницы экстренной помощи ежегодно поступают несколько больных с ущемленными диафрагмальными грыжами.

Высокая летальность и большая частота осложнений у пациентов с разрывами и ущемленными грыжами диафрагмы, отмечаемая многими современными авторами, с одной стороны, и внедрение новых методов диагностики и лечения с другой, диктует насущную необходимость разработки системы диагностики и лечения пострадавших с открытыми и закрытыми повреждениями диафрагмы и их последствиями.

В связи с этим диссертационное исследование А.В. Кукушкина, направленное на улучшение непосредственных результатов лечения пациентов с ранениями, разрывами и грыжами диафрагмы, несомненно, является актуальным.

Автор ставит цель исследования разработку диагностического алгоритма и дифференцированной хирургической тактики при открытых и закрытых повреждениях и грыжах диафрагмы для улучшения непосредственных результатов лечения этих пациентов посредством широкого использования эндоскопических технологий.

Для достижения этой цели автором поставлено восемь задач. Задачи исследования соответствуют цели работы и полностью конкретизируют её.

Научная новизна исследования заключается в том, что на большом клиническом материале определена частота повреждений диафрагмы, наиболее частые клинические синдромы, характерные для ущемленных и неуцемленных грыж диафрагмы, возможности современных
высокотехнологичных инструментальных методов исследования при их диагностике, а также возможности эндоскопических вмешательств при хирургическом лечении ранений органов груди, живота и диафрагмы при торакоабдоминальных ранениях.

Автором исследования разработана дифференцированная хирургическая тактика при обширных разрывах и ранениях диафрагмы, а также осложненных и неосложненных грыжах диафрагмы различной локализации, разработаны критерии выбора доступа и вида операции при повреждениях диафрагмы, в том числе обоснованы показания и противопоказания к неотложной торакоскопии.

Важным аспектом научной новизны исследования являются разработанные автором различные варианты пластики обширных дефектов диафрагмы посредством применения синтетических аллотрансплантатов.

Научно-практическая значимость работы состоит в том, что автором доказано, что использование разработанного диагностического алгоритма и лечебной тактики позволяет сократить сроки диагностики и улучшить результаты лечения пациентов открытыми и закрытыми повреждениями и грыжами диафрагмы. В исследовании разработаны показания к различным доступам и дифференцированная лечебная тактика при разрыве диафрагмы различной локализации, конфигурации и степени тяжести, а также сочетанном повреждении органов грудной и брюшной полостей.

Диссертантом усовершенствованы технические приемы эндоспиргургического пособия при ушивании дефектов диафрагмы, разработан инструмент для плеврэктомии и декортикации легкого (патент на полезную модель № 84211), обоснованы показания к применению сетчатых трансплантатов при пластике разрывов диафрагмы и ее отрыве от грудной стенки, а также показана целесообразность выполнения трансторакальных эндоскопических вмешательств при ранении задненижних отделов печени.
Диссертация написана в классической манере, изложена на 280 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, заключения, выводов, рекомендаций в практику, списка литературы. В списке литературы содержится 362 источника, в том числе 136 отечественных и 226 иностранных. Диссертация иллюстрирована 17 рисунками и 78 таблицами.

В обзоре литературы подробно изучено современное состояние проблемы, начиная с определений понятия разрыва диафрагмы, механизмов ее повреждения, причин формирования гряз диафрагмы, методов диагностики и лечения. Изучаемые в диссертации вопросы представлены не только с позиции различных авторов, зачастую высказывающих діаметрально противоположные мнения, но и в историческом аспекте, показывающем, как менялись позиция медицины по исследуемой проблеме с развитием научно-технического прогресса. Такой подход позволил автору выявить наиболее значимые и дискуссионные направления в диагностике и лечении пациентов с повреждениями и грязами диафрагмы.

В главе «Материалы и методы исследования» представлен достаточный для данного исследования материал, включающий в себя 3283 пострадавших с закрытой травмой груди и живота. На таком обширном материале определена частота повреждения диафрагмы. Пациенты распределены в соответствии с тяжестью повреждения диафрагмы и сочетанных повреждений других органов. Выполнен тщательный анализ клинических проявлений повреждений диафрагмы, где акцентируется внимание на отсутствии характерных симптомов разрыва этого органа. Поэтому логично сделан акцент на ведущее значение методов лучевой диагностики. Представленный материал иллюстрирован наглядными и показательными фотографиями.

В третьей главе представлены непосредственные результаты лечения пострадавших с закрытой травмой груди и живота и диафрагмы, а также других органов серозных полостей посредством традиционных и
эндохирургических технологий, определены показания к аллопластике при обширных разрывах диафрагмы и ее отрыве от грудной стенки. Представленное автором разнообразие проведенных малоинвазивных методов лечения разрывов диафрагмы показывает многосторонность подхода в проведенном исследовании.

В 4 – 5 главах анализируются непосредственные результаты лечения пациентов с торакоабдоминальными ранениями, где основная роль отводится малоинвазивным технологиям лечения раненых. В главе определены показания к лечебной торакоскопии и лапароскопии, представлен разумный алгоритм инструментальной диагностики, позволяющий определить очередность вмешательства на груди или животе. Обоснованность примененного алгоритма абсолютно убедительна. Доказательная база построена на достаточном количестве материала и с использованием статистически обоснованных выводов.

В 6 – 7 главах рассматриваются вопросы диагностики и лечения неусложненных и увлеченных грыж диафрагмы. Представлены результаты анализа методов лучевой диагностики, их чувствительности, специфичности и точности, что является золотым стандартом определения результативности диагностических методов в медико-биологических исследованиях.

В заключении диссертант обсуждает и резюмирует основные положения диссертации. Выводы диссертации ясные и конкретные, логично вытекают из результатов исследования.

В работе имеются несущественные стилистические неточности и отдельные синтаксические ошибки, что не отражается на восприятии текста диссертации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность полученных результатов обусловлена огромным клиническим материалом (3283 пациентов с травмой груди), что позволило автору, на основе адекватных и современных методов статистического и
корреляционного анализа, провести научное исследование, не вызывающее сомнений в его достоверности. Отбор пациентов в сравниваемые группы исследования осуществлён по всем правилам статистического анализа. Из группы сравнения исключены больные, которым было достаточно применения только одного метода лечения. Отобранные группы пациентов статистически равнозначны по возрасту, полу, тяжести состояния, частоте осложнений и сопутствующих заболеваний.

Выбранная автором цель исследования актуальна для решения проблемы сочетанной травмы с учётом многообразия появившихся высокотехнологических методов диагностики и лечения. Совершенно обоснованы и выбранные им задачи, поставленные для достижения этой цели. Для обоснованности каждой из выбранных задач сформулировано положение, выносимое на защиту.

В работе широко использованы современные и высокоинформативные методы медицинской визуализации - спиральная компьютерная и магнитно-резонансная томография, что дало возможность на основе большого материала оценить целесообразность и обоснованность использования этих методов в диагностике повреждений органов груди и живота при сочетанной травме.

Комплексное рассмотрение эффективности применения различных малоинвазивных эндовидеохирургических технологий лечения пострадавших с травмой диафрагмы в противовес только традиционным методикам является новым подходом в достижении поставленной цели исследования, который позволил А.В.Кукушкину создать ясный и логичный алгоритм действий при подозрении на разрыв диафрагмы или торакоабдоминальных характер ранения и убедительно доказать его эффективность.

Неоспоримой заслугой диссертанта является статистически доказанное обоснование эффективности первоочередного и дифференцированного применения малоинвазивных методов лечения пострадавших с травмой групи и живота и диафрагмы. В результате проведенного исследования
удалось добиться снижения частоты послеоперационных осложнений, уменьшить летальность и снизить среднюю продолжительность пребывания в стационаре. Автором доказано, что более чем у половины пострадавших малоинвазивные технологии не уступают по радикальности традиционным вмешательствам.

Результаты диссертационной работы отражены в 46 публикациях, 15 из которых в рецензируемых ВАК изданиях. Получен патент на полезное устройство. По теме диссертации осуществлены 5 научных докладов.

Представленные выводы логически вытекают из полученных результатов, обоснованы достаточным клиническим материалом, статистически достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам.

Работа А.В. Кукушкина не лишена недостатков, но выявленные стилистические погрешности и опечатки не снижают ее достоинств.

Таким образом, наличие научная новизна представленной работы, в которой впервые рассмотрен целый комплекс методов диагностики и лечения пострадавших с повреждениями и грыжами диафрагмы. Разработанный А.В. Кукушкиным алгоритм и вытекающие из него практические рекомендации носят новый и оригинальный характер.

Содержание диссертационной работы соответствует шифру избранной специальности 14.01.17 – хирургия.

Заключение

Диссертационная работа Кукушкина Александра Владимировича «Повреждения и грыжи диафрагмы. Диагностика и хирургическое лечение», является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема, имеющая важное значение для специальности «Хирургия». Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к
диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.17 - "Хирургия".

Заведующий кафедрой торакальной хирургии
ГБОУ ДПО "Российская медицинская
Академия послепоследипломного образования"
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор