



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ИНСТИТУТ НЕОТЛОЖНОЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ им.В.К.ГУСАКА
(ИНВХ им.В.К.Гусака)
пр.Ленинский, 47, г.Донецк, 283045, тел. (062) 341-44-00, тел./факс (062) 341-44-02,
сайт: www.iursdon.ru, E-mail: iurs@zdravdnr.ru, Идентификационный код 51002660

07.11.2019 № 1859/01-10
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института неотложной и
восстановительной хирургии им. В. К. Гусака
профессор _____ Э. Я. Фисталь

« ____ » _____ 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о диссертации Фабер Анны Ивановны на тему «Особенности патогенеза сочетанной черепно-мозговой травмы и обоснование эффективной фармакокоррекции (экспериментальное исследование)» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологической физиологии.

Актуальность для науки и практики.

Во всем мире ежегодно наблюдается рост травматизма. Ему способствует научно-технический прогресс во всех сферах промышленного производства, повышение скоростей на дорогах, войны. В структуре общего травматизма, по данным ВОЗ, поражения головного мозга составляют 22-30 %. В структуре сочетанных повреждений сочетанная черепно-мозговая травма (СЧМТ) составляет 43-68%. В 23-63% случаев СЧМТ является тяжелой травмой. Травмы мозга зачастую становятся причиной высокой инвалидности и временной утраты трудоспособности пострадавших.

В настоящее время в травматологической клинике современные

методы биохимического анализа применяются широко ввиду развития лабораторной техники, а также за счет высокой автоматизации рутинных действий, что сокращает сроки выполнения методик. Благодаря высокой информативности биохимических показателей, а также наличия в специализированных клиниках современного оборудования, биохимические методы анализа могут стать незаменимыми для успешного решения на практике проблемы ранней диагностики и доминирования повреждений различных органов. Однако четких и ясных алгоритмов, базирующихся на этих методах, в настоящее время нет.

При лечении пострадавших с изолированной и СЧМТ находят широкое применение антиоксиданты. Их включение в программу лечения больных с тяжелой политравмой рекомендуется в возможно более ранние сроки. Лечебная эффективность нового отечественного антиоксиданта «Корвитина» (кверцитина), обладающего антиоксидантными, органопротекторными и иммуномоделирующими свойствами при изолированной и сочетанной ЧМТ изучена недостаточно.

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства.

Проведенное исследование способствовало установлению новых фактов и закономерностей, углубляющих и расширяющих представление о патогенезе тяжелой изолированной ЧМТ, множественной травме конечностей и сочетанной ЧМТ, а также была доказана лечебная эффективность препарата «Корвитин» (кверцетин).

Патогенез травматической болезни дополняют сведения о разном течении травматической болезни при повреждении мозга при ЧМТ и конечностей. При этом в особенностях метаболического ответа организма раскрываются как специфические повреждения пострадавших органов, так и общие неспецифические изменения, обусловленные расстройством кровообращения, гипоксией и воспалением. Неблагоприятное течение травматической болезни на раннем этапе ее развития при всех видах травмы

обусловлено выраженностью гиперметаболизма и гиперцитокинемией.

В работе установлено, что на начальном этапе травматического шока при изолированной ЧМТ, множественной травме конечностей и сочетанной ЧМТ развиваются изменения, характерные для тяжелого оксидативного стресса и системной воспалительной реакции. При этом также активируется собственная микрофлора и происходит ее транслокация. Воздействие фармакологических средств на начальном этапе моделируемой патологии на звенья оксидативного стресса и иммунореактивность оказываются эффективным лечебным мероприятием в комплексной терапии пострадавших.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов определяется результатами, имеющими непосредственное отношение к теории травматической болезни, а также уточнению диагностики повреждений и фармакологическому лечению пострадавших. Теорию травматической болезни дополняют сведения о роли гиперметаболизма, транслокации микроорганизмов и цитокинемии в патогенезе раннего этапа СЧМТ. Значение для практики имеют сведения о разработке метода оценки гиперметаболизма. На основе выявленных различий в биохимической картине крови при изолированной ЧМТ и множественной травме конечностей, разработан метод оценки доминирования повреждений при сочетанной ЧМТ. Показано, что введение кверцетина приводит к существенной коррекции показателей оксидативного стресса. Изменения касаются как показателей ПОЛ, так и антиоксидантной защиты. Эти данные уточняют механизм действия кверцетина при сочетанной ЧМТ.

Общие замечания

Слишком много условных сокращений, что затрудняет чтение и понимание текста. Некоторые таблицы перегружены данными, которые следовало бы для наглядности материала изобразить в виде графиков или диаграмм.

Заключение

Диссертация представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, на актуальную тему. В диссертационной работе получено новое решение актуальной научной задачи по определению особенностей патогенеза сочетанной черепно-мозговой травмы и обоснованию эффективной фармакокоррекции. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

Работа отвечает требованиям п. 2.2 (для соискателей ученой степени кандидата наук) Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании координационного совета Института неотложной и восстановительной хирургии им. В. К. Гусака 17 октября 2019 г., протокол № 2.

Даю согласие субъекта персональных данных на автоматизированную обработку персональных данных

Зав отделом экспериментальной хирургии

к.мед.н., доцент

283045, г.Донецк, пр.Ленинский, 47

Тел.: +38 (062) 3414400

Тел./факс: +38 (062) 3414402

iurs@zdravdnr.ru

<http://iursdon.ru/>



Д. А. Филимонов

Заведующий Д. А. Филимонова
М. В. Лагода
Майльчик отдела кадров

