

**Заключение диссертационного совета Д 01.012.04 на базе
Донецкого национального медицинского университета имени
М. Горького МЗ ДНР по диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 27.01.2023 года №1

О ПРИСУЖДЕНИИ

**Вегнер Дмитрию Валентиновичу
ученой степени доктора медицинских наук**

Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с сочетанными повреждениями груди и живота в условиях специализированного стационара» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 — «хирургия» принята к защите 07 октября 2022 г. протокол № 14 диссертационным советом Д 01.012.04 на базе Донецкого национального медицинского университета имени М. Горького МЗ ДНР 283016, г. Донецк, пр. Ильича, 16 (приказ о создании диссертационного совета №776 от 10.11.2016 г., приказ о внесении изменений в состав совета №1146 от 07.11.2017 г., приказ о внесении изменений в состав совета № 1907 от 30.12.2019 года, № 1178 от 16.12.2021 года, № 1157 от 19.12.2022года).

Соискатель **Вегнер Дмитрий Валентинович** 1979 года рождения, в 2002 году окончил Донецкий Государственный медицинский университет им. М. Горького по специальности «лечебное дело». С 2002 по 2004 год обучался в интернатуре по специальности «Хирургия» на базе торакального отделения

№1 ДОКТМО. В 2008 году прошел первичную специализацию по специальности «торакальная хирургия» в г. Киеве в НМАПО им. П.Л. Шупика. С 2004 по 2009 годы работал врачом торакальным хирургом торакального отделения №1 ДОКТМО. С сентября 2009 года работает на кафедре хирургии имени профессора Овнатянына К.Т.. В 2008 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Диагностика и хирургическое лечение тяжелой закрытой травмы груди». Диссертационная работа запланирована по теме: «Клинико-диагностические аспекты и лечебная тактика при повреждениях органов грудной полости в условиях сочетанной травмы груди и живота» на заседании Ученого Совета ГОО ВПО ДОННМУ им.М.ГОРЬКОГО (протокол №2 от 29.03.2018 года). В связи со скоропостижной смертью профессора Колкина Я.Г., а также коррекцией собранного первичного материала по диссертационному исследованию, было принято решение о назначении второго научного консультанта д.м.н., доцента Шаталова А.Д. и изменении темы диссертационного исследования в новой редакции «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с сочетанными повреждениями груди и живота в условиях специализированного стационара» (протокол заседания Ученого совета №2 от 25.02.2021 года).

Работа выполнена в Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького».

Научный консультант - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургии имени Овнатянына К.Т. Шаталов Александр Дмитриевич.

Официальные оппоненты:

Дубров Вадим Эрикович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей и специализированной хирургии факультета фундаментальной медицины Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет»;

Самохвалов Игорь Маркеллович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, полковник медицинской службы в отставке, профессор кафедры военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ;

Чикаев Вячеслав Федорович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Республики Татарстан, профессор кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Ведущая организация: Государственное учреждение Луганской Народной Республики «Луганский государственный медицинский университет имени святителя Луки» в своем заключении, подписанном кандидатом медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой госпитальной хирургии, урологии и онкологии указала, что представленная диссертация на тему: «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с сочетанными повреждениями груди и живота в условиях специализированного стационара» представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу на актуальную тему. В работе изложены научно обоснованные решения, внедрение которых имеет существенное значение для медицинской науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 14.01.17-хирургия. Работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по

специальности 14.01.17- хирургия. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии, урологии и онкологии (протокол № 6 от 10.11.2022 года).

По результатам выполненных исследований опубликовано 43 научные работы, из них 18 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК ДНР, 2 учебных пособия, 8 патентов на изобретение.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Диагностика и хирургическое лечение торакоабдоминальной травмы [Текст] / Я. Г. Колкин, Е. С. Першин, Д. В. Вегнер, Р. Е. Песчанский // Украинский журнал хирургии. – 2010. – № 1. – С. 18–20.

2. Опыт диагностики и лечения контузионных повреждений легких и сердца при тяжелой закрытой травме груди [Текст] / Я. Г. Колкин, А. М. Дудин, Д. В. Вегнер, Р. Е. Песчанский, Д. О. Ступаченко // Український журнал хірургії. – 2011. – № 1 (10). – С. 90–93

3. Колкин, Я. Г. Видеоторакоскопическое лечение посттравматического свернувшегося гемоторакса [Текст] / Я. Г. Колкин, О. Н. Ступаченко, Д. В. Вегнер // Укр. журнал хірургії. – 2011. – № 5 (14). – С. 196–197.

4. Особенности хирургического лечения нисходящего медиастинита [Текст] / А. Г. Высоцкий, Д. О. Ступаченко, Д. В. Вегнер, В. В. Тахтаулов // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2012. – Т. 13, № 2. – С. 239–241.

5. Лечебно-диагностическое пособие при посттравматических диафрагмальных грыжах в стадии ущемления [Текст] / Я. Г. Колкин, Д. В. Вегнер, А. М. Дудин, С. В. Межаков // Медичні перспективи. – 2012. – Т. 17, № 1, ч. 2. – С. 158–160 .

6. Некоторые особенности лечебной тактики при тяжёлых травматических повреждениях внутригрудных органов на фоне контузии сердца и лёгких [Текст] / Я. Г. Колкин, Д. В. Вегнер, С. И. Гюльмамедов, Л.

В. Атаманова // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2012. – Т. 13, № 3. – С. 354–356.

7. Диагностика и хирургическое лечение ранений сердца [Текст] / Я. Г. Колкин, О. Н. Ступаченко, Е. В. Лобанов, Д. В. Вегнер // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2012. – Т. 13, № 4. – С. 482–484.

8. Лечебно-диагностическая тактика при сочетанных осколочных и пулевых ранениях груди и живота [Текст] / Я. Г. Колкин, Д. В. Вегнер, А. Е. Кузьменко, А. Е. Нестеров, В. Н. Войтюк, А. А. Хачатрян, Л. В. Атаманова // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2016. – Т. 1, № 3. – С. 436–441.

9. Контузия легких [Текст] / Я. Г. Колкин, Н. В. Момот, В. В. Хацко, А. М. Дудин, Д. В. Вегнер, В. Я. Колкина, Д. П. Филахтов // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2018. – Т. 27, № 2. – С. 28–34

10. Тяжёлая закрытая травма груди, осложнённая контузией сердца [Текст] / Я. Г. Колкин, В. В. Хацко, А. М. Дудин, Д. В. Вегнер, В. Я. Колкина, Д. П. Филахтов // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2019. – Т. 28, № 4. – С. 373–381.

11. Вегнер, Д. В. Тяжелая травма груди. О послеоперационном дренировании плевральной полости [Текст] / Д. В. Вегнер // Университетская клиника. – 2020. – № 2 (35). – С. 12–19.

12. Вегнер, Д. В. Сравнительный анализ структуры травмы груди в условиях военного и мирного времени [Текст] / Д. В. Вегнер // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2020. – Т. 5, № 2. – С. 49–64.

13. Тяжёлая закрытая травма груди, осложнённая контузией легких и сердца. Синдром взаимного отягощения повреждений / Я. Г. Колкин, И. В. Кузнецова, В. В. Хацко, А. М. Дудин, Д. В. Вегнер, Д. П. Филахтов, О. Н. Ступаченко, В. Я. Колкина // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. 2020. – Т. 5, № 1. – С. 74–88.

14. Зубов, А. Д. Возможности ультразвукового исследования в диагностике продолжающегося кровотечения при сочетанной травме груди и живота [Текст] / А. Д. Зубов, Д. В. Вегнер // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2021. – Т 6, № 1. – С. 68–76.

15. Ультразвуковая диагностика инородных тел у пострадавших с сочетанной травмой груди и живота [Текст] / А. Д. Зубов, А. Д. Шаталов, Д. В. Вегнер, Д. О. Ступаченко, Ю. А. Сидоренко // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2021. – Т. 6, № 2. – С. 73–83.

16. Вегнер Д. В. Сочетанная травма груди и живота и синдром взаимного отягощения. Обзор литературы [Текст] / Д. В. Вегнер // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2021. – Т. 6, № 4. – С. 38–50.

17. Шкала оценки повреждения легких при травме и стратификация показаний к торакотомии на основе данных лучевой диагностики [Текст] / Д. В. Вегнер, А. Д. Шаталов, О. Н. Ступаченко, Ю. А. Сидоренко, Д. П. Филахтов, Ю. В. Черняева // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2021. – Т. 30, № 4. – С. 352–358.

18. Шаталов, А. Д. Травма Грудь. Лекция [Текст] / А. Д. Шаталов, Д. В. Вегнер, Д. О. Ступаченко, Д. П. Филахтов, А. М. Дудин, С. А. Шаталов, Ю. В. Черняева // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2022. – Т. 7, № 1. – С. 209–221.

На диссертацию и автореферат поступило 5 отзывов, в которых отмечается актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

Первый отзыв поступил от доктора медицинских наук, доцента, заслуженного врача РФ, профессора кафедры лучевой диагностики института последиplomного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ, заведующей рентгенологическим отделением бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница скорой

помощи» **Доровских Галины Николаевны**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Второй отзыв получен доктора медицинских наук, полковника медицинской службы, начальника кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ **Дзидзава Ильи Игоревича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Третий отзыв получен от доктора медицинских наук, профессора, академика РАН, научного руководителя Федерального государственного бюджетного учреждения Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А. М. Гранова» **Гранова Дмитрия Анатольевича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Четвертый отзыв получен от д. мед. н., доцента, профессора кафедры общей хирургии № 1 ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького» **Кухто Алексея Павловича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Пятый отзыв получен от доктора медицинских наук, врача-хирурга Донецкого клинического территориального медицинского объединения **Белоненко Геннадия Анатольевича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в области проведенных научно - практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере.

Диссертационный совет отмечает, что на основании проведенного диссертационного исследования доказано улучшение результатов лечения пациентов с сочетанной травмой груди и живота и ее осложнениями за счет комплексного усовершенствования диагностических и лечебных

мероприятий. Впервые проведен сравнительный анализ клинико-эпидемиологических характеристик травмы груди (в т.ч. в сочетании с травмой живота), полученной в условиях мирного и военного времени. Получены новые научные данные об особенностях эпидемиологических и клинических характеристик травмы груди – изолированной и сочетанной с абдоминальными повреждениями. Расширены научные сведения о возможностях и ограничениях методов лучевой визуализации в диагностике сочетанной травмы груди и живота. Определены новые результативные признаки ультразвуковых проявлений инородных тел при сочетанных повреждениях груди и живота. Впервые научно обоснованы ультразвуковые критерии продолжающегося кровотечения при сочетанной травме груди и живота. Впервые определены и статистически обоснованы количественные показатели повреждения легких как объективные критерии потребности в торакотомии. Уточнены научные сведения о факторах риска летального исхода у пациентов с сочетанными повреждениями груди и живота. Изучены возможности использования модифицированных дренажей собственной конструкции и способов их установки, а также инноваций в методике ушивания раны легкого в профилактике и лечении осложнений хирургического лечения травмы груди. Впервые определены и систематизированы особенности диагностики и лечения сочетанной травмы груди и живота в рамках специализированной медицинской помощи по сравнению с таковыми при изолированных повреждениях.

Теоретическая и практическая значимость работы. В работе впервые представлена концепция сочетанной травмы груди и живота как особой нозологической сущности, требующей подходов к диагностике и лечению, отличных от таковых при изолированной травме указанных анатомических областей, что обосновано посредством статистической обработки клинико-эпидемиологических данных. Определены основные отличия сочетанных повреждений от изолированных, влияющие на организацию лечебного процесса, важнейшим из которых является

потребность у $41,7 \pm 3,4\%$ пострадавших в хирургическом вмешательстве, преимущественно неотложном, на двух анатомических зонах. Выделены особенности сочетанной травмы груди и живота в условиях военных действий, проявляющиеся более высоким удельным весом открытых повреждений, количеством вовлеченных органов и большей тяжестью состояния пациентов. Определены основные принципы организации диагностического процесса у пострадавших с сочетанной травмой груди и живота и их отличие от таковых при изолированной травме, выделены принципы выбора оптимальных диагностических методов, предложены диагностические алгоритмы, сочетающие максимальную информативность и безизбыточность. Предложенные и статистически обоснованные шкала степени повреждения легких и коэффициент повреждения легких позволили ввести количественную оценку нарушения целостности легких и объективизировать показания к торакотомии, за счет чего снизить удельный вес открытых операций в $1,55 \pm 0,34$ раза, заменив открытые операции малоинвазивными вмешательствами, в т.ч. по оригинальным методикам. Разработаны и усовершенствованы способы ультразвуковой диагностики повреждений при сочетанной травме груди и живота, прежде всего, выявления продолжающегося кровотечения, позволивших в $15,7 \pm 3,9\%$ диагностировать таковое на доклинической стадии, диагностики инородных тел, в т.ч. в $41,7 \pm 10,1\%$ случаев – не определяемых рентгеновскими методами, дифференциальной диагностики между разрывом и ушибом легкого (точность 95,7%). Представлены подходы к выбору хирургической тактики на основании первичного синдромального диагноза у пациентов с сочетанной травмой груди и живота. Определены особенности оказания помощи в сравнении с изолированной травмой на этапах дооперационной диагностики и установления показаний к хирургическому лечению, дооперационной подготовки, анестезиологического обеспечения, выполнения оперативного пособия, послеоперационного ведения. Разработаны способы и устройства, оптимизирующие открытые

хирургические вмешательства на органах груди: способы дренирования плевральной полости, ушивания раны паренхиматозного органа, герметизации линии шва, клинически обоснованы их преимущества перед традиционными методиками. Применение инноваций позволило снизить риск развития послеоперационных осложнений в $1,44 \pm 0,56$ раза, из них тяжелых – в $1,57 \pm 1,14$, летальных – в $3,14 \pm 1,07$ раза. Представлены подходы к лечению пострадавших с ранениями сердца в условиях отделения торакальной хирургии, основные технические приемы выполнения операции и подходы к послеоперационному ведению. Определена структура послеоперационных осложнений, усовершенствованы имеющиеся и предложены собственные способы их купирования. Комплекс предложенных инноваций позволил снизить медиану длительности стационарного лечения с 19 до 14 суток, риск летального исхода – в $1,48 \pm 0,42$ раза.

Личный вклад автора. Диссертация является самостоятельным научным трудом соискателя. Автор самостоятельно определил идеологию и концепцию исследования, при участии научных консультантов определены цель и задачи исследования. Самостоятельно проведен патентный поиск и анализ современного состояния проблемы оказания помощи пострадавшим с сочетанной травмой груди и живота по данным научной литературы. Автором лично осуществлен выбор методологии работы, проведен сбор, изучение, анализ и обобщение полученных данных. Тематический подбор больных, ультразвуковые исследования и эхоконтролируемые вмешательства были проведены на базе отделений 1 и 2 торакальных, общей хирургии №1, интенсивной терапии Донецкого клинического территориального медицинского объединения. Автор принял личное участие в лечении более 60% пострадавших. Совместно с кабинетом рентгенисследований 14 корпуса Донецкого клинического территориального медицинского объединения (ДОКТМО) и отделом рентгенисследований Диагностического центра ДОКТМО осуществил анализ данных рентгенологических исследований, с

отделом компьютерной и магнитно-резонансной томографии Диагностического центра ДОКТМО – данных компьютерной томографии, с хирургическим отделом Диагностического центра ДОКТМО – результатов ультразвуковых исследований по традиционным и совместно разработанным методикам. Автор лично составил электронные базы данных, провел ретроспективный и текущий анализ клинических наблюдений, оценку результатов лечения. Автором самостоятельно разработана и обоснована система специализированной хирургической помощи при сочетанной травме груди и живота, разработаны диагностические алгоритмы и научно аргументированы принципы дифференцированного выбора лечебной тактики. Соискателем самостоятельно проведен статистический анализ полученных данных, написаны все разделы диссертации, сформулированы ее основные положения, практические рекомендации, выводы. В работах, выполненных в соавторстве, реализованы научные идеи соискателя. Участие научных консультантов и других соавторов публикаций заключалось в научно-консультативной помощи и участии в лечебно-диагностическом процессе. Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена достаточным объемом репрезентативного клинического и медико-статистического материала, использованием современных средств и методов исследований в соответствии с поставленными задачами, выбором адекватных методов статистического анализа полученных данных. Положения, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных и соответствуют материалу, представленному в публикациях. Апробация работы состоялась 27.05.2022 г. на заседании кафедры хирургии им. проф. Овнатяна К.Т. ГОО ВПО Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького. Основные результаты диссертационной работы были представлены на 9 научных форумах: Международная конференция и школа для врачей «Торакальная радиология» (г. С.-Петербург 25-27 апреля 2012 г.), Международная научно-практическая конференция «Медицина военного времени. Донбасс 2014-2015» (г. Донецк, 29-30 октября

2015 г.), Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Система медицинского обеспечения в локальных войнах» (г. Ростов-на-Дону, 14-15 апреля 2016 г.), VIII Международный конгресс «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии» (г. С.-Петербург, 21-23 июня 2018 г.), IX Международный конгресс «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии» (г. С.-Петербург, 27-29 июня 2019 г.), VI съезд хирургов Юга России (г. Ростов-на-Дону, 4-5 октября 2019 г.), Международный медицинский форум Донбасса «Наука побеждать... болезнь» (г. Донецк, 14-15 ноября 2019 г.), конгресс Российского общества рентгенологов и радиологов (г. Москва, 8-10 ноября 2021 г.), VII съезд хирургов Юга России (г. Пятигорск, 21-22 октября 2021 г.), В процессе написания диссертации не использованы идеи и разработки соавторов. В диссертационную работу не вошли материалы кандидатской диссертации. Комиссией по проверке состояния первичной документации диссертационной работы установлено, что имеющиеся результаты соответствуют определенным разделам диссертации, объективно подтверждают достоверность исследования. Выводы вытекают из полученных результатов и соответствуют фактическому материалу. В работе использованы современные методы исследований. Проверена достоверность проведенной статистической обработки. Анализ первичной документации свидетельствует о полной достоверности всех материалов, на изучении и обработке которых написана диссертация. Изложенные в работе сведения получены в результате исследования и обработки достоверных фактов. При сверке обобщенных данных с фактическими материалами обнаружено их полное соответствие (получен соответствующий акт).

На заседании 27.01.2023 года диссертационный совет принял решение присудить **Вегнер Дмитрию Валентиновичу** ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 8 докторов наук по специальности

рассматриваемой диссертации 14.01.17- хирургия, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 19 , против 0 , воздержавшихся -0.

Председатель Диссертационного
совета Д 01.012.04,
д.м.н., профессор



Г.В.Лобанов

Ученый секретарь Диссертационного
совета Д 01.012.04,
д.м.н., доцент

О.С. Антонюк

27.01.2023 года.