

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

заседания Апробационного семинара по специальности 14.03.03 – патологическая физиология при Диссертационном совете Д 01.022.05 при Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»
(далее ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО)

Присутствующие:

1. Председатель: Выхованец Юрий Георгиевич, д. мед. н., доцент
2. Секретарь: Стрельченко Юрий Игоревич, к. мед. н., доцент

Члены Апробационного семинара:

3. Антропова Оксана Сергеевна, к. мед. н., доцент
4. Золотухин Сергей Евгеньевич, д. мед. н., профессор
5. Кишеня Мария Сергеевна, к. мед. н., ст. н. с.
6. Кустов Дмитрий Юрьевич, к. мед. н., доцент
7. Хомутов Евгений Владимирович, к. хим. н., доцент
8. Пищулина Светлана Владимировна, к. мед. н., ст. н. с.
9. Попандопуло Андрей Геннадиевич, д. мед. н., профессор

Диссертация на тему «Патогенетическое обоснование ранней специализированной хирургической помощи при боевой и ожоговой травме» выполнена в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

В период подготовки диссертации соискатель Соболев Дмитрий Васильевич работал доцентом кафедры комбустиологии и пластической хирургии ФИПО.

В 2004 г. окончил Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького по специальности «лечебное дело».

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор **Фисталь Эмиль Яковлевич**, заведующий кафедрой комбустиологии и пластической хирургии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

На основании доклада и обсуждения диссертации соискателя Соболева Дмитрия Васильевича члены апробационного семинара пришли к выводу:

Актуальность темы диссертации. На основании накопленного богатого клинического опыта при оказании специализированной помощи раненым и обожженным, было замечено, что репаративные процессы при боевой и ожоговой травме протекают неоднозначно у разных категорий больных (Богданов С.Б., 2016, Фисталь Э.Я., 2004). Несмотря на то, что все пострадавшие получали сходное хирургическое и консервативное лечение, была отмечена существенная разница, как в длительности лечения, так и в количестве послеоперационных осложнений. Эти обстоятельства заставляют углубленно изучить патогенез раневого процесса, найти патофизиологическое обоснование оказания раннего специализированного хирургического лечения.

Степень достоверности и апробация результатов. Достоверность полученных результатов основана на подборе репрезентативных групп пострадавших в результате боевой и ожоговой травмы в соответствии с поставленными задачами исследования. Проведенные исследования выполнены с использованием современных методов патоморфологических, бактериологических, иммуноферментных и молекулярно-генетических исследований и подтверждены общепринятыми методами статистической обработки данных. Составлен акт проверки первичной документации. Проведенный анализ полученных данных подтвердил правильность выдвинутых гипотез.

Результаты диссертационного исследования доложены на Международной научно-практической конференции, посвященной 140-летию со дня рождения профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого «Хирургические инфекции кожи и мягких тканей у детей и взрослых»

(Симферополь, 2017), Всероссийской конференции «Оказание скорой и неотложной медицинской помощи раненым и пострадавшим при массовом поступлении» (Москва, 2016), VIII Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Мультимодальная терапия и междисциплинарный подход к лечению ран различной этиологии» (Краснодар, 2016), Научно-практической конференции «Инновационные технологии в медицине неотложных состояний» (Донецк, 2017), Международном медицинском форуме «Наука побеждать... болезнь» (Донецк, 2017, 2019).

Степень новизны полученных результатов. Определена структура боевой и ожоговой травмы у пострадавших с ранами и ожогами при оказании специализированной хирургической помощи, сроки и этапы эвакуации при доставке больных в Институт неотложной и восстановительной хирургии (ИНВХ) им. В.К. Гусака Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Установлены распределения частот генотипов и аллельных вариантов rs1800471 гена TGFB1, rs1800629 гена TNF α , rs5743708 гена TLR2, rs3775291 гена TLR3, rs4986790 гена TLR4 у пострадавших с ранами и ожогами, проживающих в Донбасском регионе.

Выявлены ассоциации носительства аллелей и генотипов rs1800471 гена TGFB1, rs1800629 гена TNF α , rs5743708 гена TLR2, rs3775291 гена TLR3, rs4986790 гена TLR4 с длительностью репаративной регенерации ран при сравнении групп больных с неосложненным течением травмы и больных с длительным вялотекущим характером раневого процесса.

Впервые комплексно определены изменения продукции TGFB1, TNF α , IL-6, IL-10, IFN γ в динамике лечения, а также определена их зависимость от фонового уровня кортизола, исследованного в начальном периоде травмы. Показано влияние нормо- и гиперкортизолемии на характер направленности динамических изменений регуляторов специфической и неспецифической защиты организма при различной степени выраженности репаративной регенерации.

Математически доказана роль отдельных маркеров защиты и их сигнальные уровни в формировании периодов воспалительно-регенераторного процесса, влияние на благоприятный и неблагоприятный характер течения раневого процесса.

Проведен поиск связи между полиморфизмом генов и маркерами врожденного иммунитета и адаптивного иммунного ответа у больных с различным репаративным потенциалом при термических повреждениях.

Доказано, что наличие у пациентов минорной аллели С rs1800471 гена TGFB1; минорной аллели А rs1800629 гена TNF α ; минорной аллели Т rs3775291 гена TLR3; минорной аллели G rs4986790 гена TLR4, а также сочетаний аллелей СТ-AG и ТТ-AG rs3775291 гена TLR3 и rs4986790 гена TLR4 увеличивало шансы хронического неблагоприятного течения раневого процесса длительного незаживающего характера.

Установлено, что определенные аллели и генотипы, а также их сочетания влияли на содержание в крови маркеров цитокинового профиля и определяли характер и тяжесть течения раневого процесса, что позволит рассматривать их в качестве маркеров потенциального риска длительности лечения.

Выделены наиболее значимые предикторы длительности стационарного лечения, количества выполненных операций и осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде: генетический прогноз, тяжесть состояния при поступлении, пол, скорость доставки в специализированный центр.

Разработана математическая модель для прогнозирования вероятности длительного срока и исхода госпитального этапа лечения больных.

Полнота отображения материалов диссертации в публикациях. Члены семинара, ознакомившись с содержанием работы, установили достаточную полноту изложения достижения поставленных задач, а также полное отображение содержания диссертационной работы в опубликованных автором печатных работах. По материалам диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе: 12 статей – в рецензируемых научных журналах,

рекомендованных ВАК ДНР (из них одна – без соавторов), 5 учебных пособий, и тезисы в материалах конференции.

Опубликованные автором работы и представленный автореферат полностью отображают содержание диссертации. Определен личный вклад диссертанта в каждый научный труд, выполненный вместе с соавторами. Диссертантом не были использованы научные результаты и идеи, которые принадлежат соавторам опубликованных работ.

Личный вклад соискателя. Диссертантом разработана концепция диссертационной работы, проведена разработка основных теоретических и практических положений диссертации, проведен анализ литературных источников. Диссертантом обоснован выбор методики обследования и лечения, проведены клинические и лабораторные исследования.

Диссертант лично выполнял оперативные пособия у раненных и пострадавших. У 25 % пострадавших диссертант был в качестве лечащего врача с 2015 года, принимал участие в лечении пострадавших, участвуя в 75 % операций, дежурствах в клинике, осуществлял транспортировку пострадавших в составе бригад центра экстренной медицинской помощи. В работах, выполненных в соавторстве, реализованы идеи соискателя. В процессе выполнения работы не использованы идеи и разработки соавторов.

Результаты внедрения научных достижений в практику и их значимость для народного хозяйства. Разработанная математическая модель прогнозирования длительности лечения повреждений, включающая значимые комбинации генотипов, при общей точности разработанной регрессионной модели 75 % с чувствительностью – 85 % и специфичностью – 65 % будет полезна для практической медицины и педагогического процесса.

Установлена корреляционная связь между генной картой пациента и прогнозированием периода заживления раны, длительностью госпитализации и исходом полученной травмы.

Разработана и внедрена в практику тактика оказания ранней специализированной хирургической помощи раненым и обожженным с прогнозированием ближайших и отдаленных результатов лечения.

При применении нового подхода к хирургической реабилитации, средняя длительность стационарного лечения снизилась с 33,5 суток до 24,3 суток. Предложенная тактика позволила снизить среднее количество операций на одного человека с 2,8 до 1,9. Предложенная хирургическая тактика в раннем послеоперационном периоде позволила снизить количество осложнений с 6,9 % до 3,3 %. В отдаленном послеоперационном периоде при использовании предложенной тактики ранней специализированной хирургической помощи количество осложнений снизилось с 16,8 % до 10,1 %. Предлагаемый подход к раннему хирургическому лечению позволил улучшить медико-социальную составляющую лечения – количество инвалидизаций снизилось с 14,2 %, до 4,3 %.

Полученные данные внедрены в работу отдела термических поражений ИНВХ им. В.К. Гусака, хирургического отделения Донецкого клинического территориального медицинского объединения, Торезской центральной городской больницы, центральной больницы г. Докучаевска. Получены акты внедрения.

Помимо того, материалы работы используются в преподавательской деятельности на кафедре комбустиологии и пластической хирургии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

На основании полученных результатов исследования были изданы учебные пособия: «Специализированная хирургическая помощь при боевой травме» под редакцией проф. Фисталя Э. Я. и проф. Долгошапка О. Н., присвоен гриф «Рекомендовано Министерством образования и науки Донецкой Народной Республики», приказ №1393 от 09 октября 2019 г. (Донецк, 2019) и «Современные аспекты оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций», под редакцией проф. Фисталя Э. Я. и проф., академика РАН В. А. Порханова (Краснодар, 2020).

Результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого применения в ожоговых центрах, в отделениях интенсивной терапии, хирургии и травматологии, оказывающих помощь пострадавшим с ранами и ожогами.

Диссертационная работа написана грамотным русским языком в классическом стиле – состоит из введения, логически проведенного анализа современного состояния проблемы, описания материала и использованных методов исследования, пяти глав, содержащих полученные соискателем результаты, заключения, выводов, практических рекомендаций. Автор цитирует довольно большое количество источников отечественной и зарубежной литературы, опубликованных в последние годы. Собственные результаты соискателя достаточно полно проиллюстрированы в таблицах и рисунках. В целом, ознакомление с диссертационной работой говорит о высокой научной эрудиции диссертанта, о его способности адекватно анализировать полученные результаты, доступно излагать материал.

Замечания:

1. Необходимо расширить и уточнить в автореферате раздел «материалы и методы».
2. Убрать из текста опечатки, вольности, фразеологизмы, прилагательные, эпитеты.
3. На первое место и в докладе и в автореферате поставить патофизиологические механизмы заживления ран, а затем уже хирургические разделы.
4. Не акцентировать столько внимание математической модели, больше указать на изученные патофизиологические связи и механизмы цитокинового ответа.

Постановили: Диссертационная работа Соболева Дмитрия Васильевича на тему: «Патогенетическое обоснование ранней специализированной хирургической помощи при боевой и ожоговой травме» является законченным научным исследованием по актуальной медицинской проблеме, полностью соответствует шифру специальности 14.03.03 – патологическая физиология. Она по тематике, критериям принципиальной новизны, логичности, законченности, методологического единства и доказательности соответствует требованиям, которые предъявляются к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук в соответствии с пунктом 2.1 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Совета Министров ДНР от 27.05.2015 № 2-13 (в редакции от 10.08.2018 № 10-45).

Автор диссертации заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Диссертация Соболева Дмитрия Васильевича на тему: «Патогенетическое обоснование ранней специализированной хирургической помощи при боевой и ожоговой травме» рекомендуется к рассмотрению в Диссертационном совете Д 01.022.05.

Заключение принято на заседании апробационного семинара по патологической физиологии ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Присутствовало на заседании 9 человек. Результаты голосования: «за» – 9 человек, «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 2 от 18.09.2020 г.

Председатель:
д. мед. н., доцент

Ю. Г. Выхованец

Секретарь:
к. мед. н., доцент

Ю. И. Стрельченко

