

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

Члены Апробационного семинара:

2. Антропова Оксана Сергеевна, к. мед. н., доцент
3. Грищенко Сергей Владимирович, д. мед. н., профессор
4. Золотухин Сергей Евгеньевич, д. мед. н., профессор
5. Кишеня Мария Сергеевна, к. мед. н., ст. н. с.
6. Коктышев Игорь Витальевич, к. мед. н., доцент
7. Кустов Дмитрий Юрьевич, к. мед. н., доцент
8. Ластков Дмитрий Олегович, д. мед. н., профессор
9. Хомутов Евгений Владимирович, к. хим. н., доцент
10. Шпаченко Николай Николаевич, к. мед. н.
11. Кравченко Александр Иванович, д. мед. н., доцент
12. Михайлова Татьяна Ивановна, к. биол. н., доцент

Диссертация на тему «Патогенез и прогнозирование исходов травматической болезни на начальном её этапе (экспериментально-клиническое исследование)» выполнена в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

В период подготовки диссертации соискатель Стрельченко Юрий Игоревич работал доцентом кафедры патологической физиологии.

В 2008 г. окончил Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького по специальности «лечебное дело».

Научный консультант – член-корр. НАМНУ, доктор медицинских наук, профессор Ельский Виктор Николаевич, ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, профессор кафедры патофизиологии.

На основании доклада и обсуждения диссертации соискателя Стрельченко Юрия Игоревича члены апробационного семинара пришли к выводу:

Актуальность темы диссертации. Доля травматизма в составе общей заболеваемости составляет 15 %, что соотносится с частотой вновь выявленных заболеваний органов дыхания. Мужчины более подвержены травматизму, количество травм у них в два раза выше, чем у женщин. Этот показатель выше как в производственном, так и в непроизводственном травматизме. При общей численности населения Российской Федерации 145 млн. человек всеми лечебно-профилактическими учреждениями ежегодно регистрируется до 12 млн. различных по характеру и локализации травм, а также 12 млн. больных с заболеваниями костно-мышечной системы, 40 % из которых являются больными ортопедического профиля и характеризуются высокой степенью травмоопасного по состоянию своего здоровья поведения. В России 40 тыс. человек в год гибнет от травм, полученных автотранспортом. Фактически каждый 7-8 гражданин Российской Федерации за прошедший календарный год имел травму различной степени тяжести. В Донецкой Народной Республике к дорожно-транспортному и производственному травматизму с 2014 года присоединилась и военная травма. Травматическая болезнь имеет сложный и ещё не до конца изученный патогенез. Продолжает оставаться открытым вопрос, где проходит граница показателей жизнедеятельности, когда их отклонение от условной нормы переходит из адаптивного, саногенетического (компенсированного) в дезадаптивное, патогенетическое

(декомпенсированное) состояние. Это осложняет прогнозирование смертельного исхода травмы. В свете современной доказательной медицины отдаются предпочтения математическому метаанализу, который позволяет пересмотреть данные исследований за большой период времени и выборку различных мощностей, получить новые показатели, взаимосвязи, уточнить упущенные и неопубликованные результаты, взглянуть на проблему под другим углом зрения. Эти нерешённые проблемы и послужили для автора мотивом и целью для проведения данного исследования.

Степень достоверности и апробация результатов. Достоверность полученных в работе результатов основывается на том, что все исследования выполнены на качественном и метрологическом поверенном оборудовании Центральной научно-исследовательской лаборатории Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького с 2004 г. по 2014 г. Составлен акт проверки первичной документации. Весь математический анализ проводился с помощью лицензионных программ Microsoft Office Excel (v. 14.0.7237.5000 32-разрядная, номер продукта: 02260-018-0000106-48881, Microsoft Corporation, 2010) и MedStat v. 5.2 (Copyright © 2003-2019) и адекватных математических методов и критериев. Данное исследование является логичным завершением серии из 16 работ научно-исследовательских работ по тематике производственного травматизма, выполненных на кафедре патофизиологии. Автор с 2004 г. является их соисполнителем, а с 2011 г. – ответственным исполнителем. Тема диссертации и научный консультант утверждены на заседании Учёного совета ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, протокол № 3 от 25 апреля 2019 г.

Степень новизны полученных результатов. Впервые проанализированы и определены различия гемодинамических (центральная, церебральная гемодинамика и микроциркуляция), биохимических (электролиты, метаболизм, оксидантно-антиоксидантная система, активность ферментов), иммунологических (иммуноциты, иммуноглобулины, цитокины, фагоцитоз), микробиологических и нейроэндокринных (гормоны и нейромедиаторы) особенностей патогенеза и саногенеза начального периода травматической болезни путём попарного и множественного сравнения травм различного генеза (длительное раздавливание мягких тканей, травма по Кеннону, компоненты взрывной шахтной травмы и черепно-мозговая травма). Впервые проанализированы и определены адаптивные и дезадаптивные границы для максимального количества показателей жизнедеятельности: 25 гемодинамических, 60 биохимических, 28 иммунологических, 9 микробиологических и 26 нейроэндокринных показателей, полученных в начальном периоде при благоприятном и неблагоприятном исходе травматической болезни у экспериментальных животных и пострадавших лиц, для всех них рассчитаны коэффициенты отягощения. Впервые выявлено максимальное количество гемодинамических, биохимических, иммунологических, микробиологических и нейроэндокринных предикторов отягощения и разработано мобильное приложение-модель прогнозирования исхода травматической болезни у экспериментальных животных и пострадавших лиц. Впервые проанализированы и выявлены различия в патогенезе и саногенезе травматической болезни у экспериментальных животных и пострадавших лиц, рассчитаны поправочные коэффициенты и разработана модель конвертации и даны рекомендации о возможности экстраполяции экспериментальных данных на организм человека. В результате проведённого математического метаанализа уточнены ключевые звенья и раскрыта концепция патогенеза и саногенеза начального периода травматической болезни у экспериментальных животных и лиц, пострадавших от сочетанных травм. Зарегистрированы рационализаторские предложения: № 6400 «Способ прогнозирования неблагоприятного исхода травмы у лабораторных животных», № 6399 «Способ прогнозирования исхода травмы» и № 6401 «Способ преобразования данных, полученных в эксперименте, в показатели, прогнозируемые у человека».

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 34 научные работы, в том числе: глава в монографии, две статьи в журналах Scopus, 14 статей – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК (из них две – без соавторов), шесть статей – в научных журналах и сборниках (из них одна – без соавторов) и семь тезисов – в материалах конгрессов, форумов и конференций, получен патент на полезную модель и три рационализаторских предложения.

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. Диссертация является самостоятельным научным трудом соискателя. Общая концепция и цель работы были сформулированы автором при консультации член-корр. НАМНУ, профессора В. Н. Ельского и профессора И. И. Зинковича. Диссертант самостоятельно провел патентно-лицензионный поиск и систематический обзор литературы. Автор с 2004 г. самостоятельно выполнил серии экспериментов по моделированию и изучению компонентов взрывной шахтной травмы, ожоговой травмы, травмы по Кеннону в модификации и черепно-мозговой травмы. Клинические данные были самостоятельно получены диссертантом во время работы врачом-анестезиологом в 2008-2010 гг. Математический метаанализ был самостоятельно выполнен автором при консультации заведующего кафедрой медицинской физики, математики и информатики д. мед. н. Ю. Г. Выхованца. 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. Материалы диссертации внедрены в педагогический процесс на кафедрах патологической физиологии, травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций ФИПО, в научный процесс Центральной научно-исследовательской лаборатории ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРКЬОГО. В лечебный процесс Донецкого клинического территориального медицинского объединения и Республиканского травматологического центра Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Уточнённая концепция патогенеза и саногенеза начального периода травматической болезни будет полезна в педагогическом процессе для студентов, интернов, ординаторов, врачей-курсантов и аспирантов на кафедрах патофизиологии, травматологии, анестезиологии и реаниматологии. Полученные гемодинамические, биохимические, иммунологические, микробиологические и нейроэндокринные предикторы благоприятного и неблагоприятного исхода травматической болезни, коэффициенты отягощения и поправочные коэффициенты конвертации данных, полученных в эксперименте на организм человека, будут полезны для научно-исследовательских институтов и лабораторий, которые занимаются изучением травматической болезни. Новый способ прогнозирования неблагоприятного исхода травматической болезни, имеющий ряд преимуществ (объективность, мобильность и лёгкость в использовании, надёжность), будет полезен для травматологических и хирургических клиник, отделений интенсивной терапии и реанимации для сортировки пострадавших и выбора тактики патогенетического лечения. Результаты данной работы позволят снизить инвалидизацию и смертность от травм, а также затраты государства на реабилитацию и лечение такого контингента пострадавших благодаря повышению скорости, объективности и надёжности прогнозирования неблагоприятного исхода травматической болезни.

Апробация результатов диссертации. По материалам диссертации автор выступил с докладами на IV Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы медико-биологических дисциплин», г. Саранск, Российская Федерация, 2019 г.; Международном медицинском Конгрессе молодых учёных «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», Донецк, 2015-2020 гг.; Международном медицинском Форуме Донбасса «Наука побеждать... болезнь», Донецк, 2017-2019 гг.; Республиканской конференции «Медицина военного времени. Опыт Донбасса 2014-2019», Донецк, 2019 г.

Диссертационная работа написана грамотным русским языком в классическом стиле – состоит из введения, логически проведенного анализа современного состояния проблемы, описания материала и использованных методов исследования, шести 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. Уточнить формулы, по которым производился подсчёт исходов травматической болезни.
4. Не акцентировать внимание только лишь не неблагоприятном исходе травмы.
5. Уточнить, как рассчитывались коэффициенты благоприятного, неблагоприятного исхода травматической болезни и поправочные коэффициенты.

Постановили: Диссертационная работа Стрельченко Юрия Игоревича на тему: «Патогенез и прогнозирование исходов травматической болезни на начальном её этапе (экспериментально-клиническое исследование)» 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 Стрельченко Юрия Игоревича на тему: «Патогенез и прогнозирование исходов травматической болезни на начальном её этапе (экспериментально-клиническое исследование)» 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 12 человек. Результаты голосования: «за» – 12 человек, «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 1 от 11.09.2020 г.

Председатель:
д. мед. н., доцент

