

ВІДЗИВ

на дисертаційної роботу Євдошенко Вячеслава Петровича «Пошкодження довгих кісток у постраждалих внаслідок дорожньо-транспортних пригод» представлену у вчену раду при ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка АМН України» на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.21 – «Травматологія та ортопедія»

Актуальність обраної теми

Останні десятиріччя характеризуються значним ростом травматизму, в структурі якого домінує пошкодження кінцівок, насамперед довгих кісток. Серед всіх ушкоджень кісток скелета переломи довгих кісток складають від 48 до 70%. При цьому переломи кісток нижніх кінцівок трапляються вдвічі частіше за переломи кісток верхніх кінцівок [А. В. Борзых, В. Г. Климовицкий, 2013].

Серед основних причин пошкоджень довгих кісток травми пов'язані з транспортом займають одне з головних місць. Про велетенські масштаби саме дорожньо-транспортного травматизму свідчить аналіз одержаних травм, а також причини летальних наслідків в результаті травм за останні роки [Корж М. О., 2009].

Травми, отримані в результаті дорожньо-транспортних пригод (ДТП), продовжують залишатися провідною причиною смертності людей у віці 5-29 років. Вразливі учасники дорожнього руху, такі як пішоходи, велосипедисти і водії двох - і триколісного мототранспорту, складають 43% від загального числа людей, що гинуть в результаті ДТП [European facts and global status report on road safety 2013].

В той же час не в повному обсязі вивчені клініко-епідеміологічні характеристики постраждалих з пошкодженнями довгих кісток внаслідок ДТП. А враховуючи що на кожного загиблого внаслідок отриманих в ДТП травм припадає 23 госпіталізованих і 112 які звернулися за невідкладною допомогою, це створює величезне навантаження на заклади охорони здоров'я і дана

проблема лишається надзвичайно актуальною на даний час [Л. Ю. Науменко, О. Є. Лоскутов, 2011].

Водночас рівень адекватності та ефективності надання медичної допомоги постраждалим як на до госпітальному етапі так і на ранньому госпітальному етапі є вкрай незадовільними, причиною чому є, на сам перед, клініко-організаційний характер, а саме невизначеність доцільності та обсягу застосування сучасних медичних технологій, та практично повної відсутності структуризації клінічних та лікувально-діагностичних заходів як цілісної системи [С. О. Гур'єв, 2011].

Нажаль у відкритих та доступних оглядах джерел наукової інформації відсутні дані щодо клініко-організаційних принципів лікування постраждалих внаслідок дорожньо-транспортних пригод саме на ранньому госпітальному етапі, та практично не розглядаються клінічні проблеми застосування медичних технологій в процесі надання медичної допомоги.

Вище викладене обумовлює актуальність дослідження, доцільний напрямок, необхідність та характер даного дослідження.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дисертаційна робота виконана за планом Державного закладу «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України» і є фрагментом комплексної науково-дослідної роботи «Розробити клініко-організаційні принципи функціонування, структуру та кадрово-матеріальний ресурс системи надання екстреної медичної допомоги при дорожньо-транспортних пригодах» (Державний реєстраційний номер 0113U002107)

Новизна дослідження та одержаних результатів.

Вперше визначена клініко-епідеміологічна та клініко-нозологічна структура пошкоджень довгих кісток у постраждалих внаслідок ДТП.

Вперше науково верифіковані клінічні результативні ризики виникнення летального результату перебігу травматичного процесу в постраждалих з пошкодженням довгих кісток внаслідок ДТП.

Вперше проведений клінічний аналіз ефективності та визначені недоліки в застосуванні медичних технологій лікування постраждалих з пошкодженням довгих кісток внаслідок ДТП на ранньому госпітальному етапі в умовах міської лікарні.

Вперше розроблені та впроваджені уніфікована протокольна схема надання медичної допомоги постраждалим з політравмою з пошкодженням довгих кісток внаслідок ДТП та протокол прийняття клініко-організаційного рішення щодо виконання оперативних втручань при лікуванні переломів довгих кісток у постраждалих з політравмою внаслідок ДТП.

Практичне значення роботи і впровадження результатів

Реалізація уніфікованої протокольної схеми надання медичної допомоги постраждалим з політравмою з пошкодженням довгих кісток внаслідок ДТП та протокол прийняття клініко-організаційного рішення щодо виконання оперативних втручань при лікуванні переломів довгих кісток у постраждалих з політравмою внаслідок ДТП дозволяє підвищити рівень ефективності та адекватності надання медичної допомоги, та як наслідок підвищити виживаність даного контингенту постраждалих.

Ступінь обґрунтованості основних положень, висновків і рекомендацій сформульованих в дисертації

Застосування розробленої нами уніфікованої протокольної схеми надання медичної допомоги постраждалим постраждалих з пошкодженням довгих кісток внаслідок дорожньо-транспортних пригод та протоколу прийняття клініко-організаційного рішення щодо виконання оперативних втручань дозволило підвищити рівень виживаності постраждалих з 83,45% до 87,64%, а також знизити клінічні результативні ризики виникнення летального результату перебігу травматичного процесу, як в кількісних показниках, так і в якісних характеристиках.

Структура

Робота побудована традиційно і складається із вступу, огляду літератури, методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, обговорення результатів, висновків та практичних рекомендацій. Включає аналіз 209 джерел цитованої наукової літератури, з них 49% - латиницею. Отримані результати викладені на 169 сторінках тексту, їх аналіз підкріплено 17 таблицями, 1 додатком та ілюстровано 74 рисунками.

У «Вступі» викладено актуальність роботи, мета дослідження, завдання, наукова новизна, практичне значення одержаних результатів і апробацію результатів дослідження.

Розділ «Матеріал та методи дослідження» висвітлює загальну характеристику експериментального та клінічного матеріалу, застосування новітніх методів дослідження.

Наступні розділи власних досліджень демонструють проведення дисертантом плідної праці. Наведено вирішення актуальної задачі травматології по підвищенню ефективності лікування хворих з пошкодженням довгих кісток у постраждалих внаслідок дорожньо-транспортних пригод»

У розділі «Аналіз та узагальнення отриманих результатів» логічно пояснені отримані результати досліджень.

Висновки підтверджують дані власних досліджень, практичні рекомендації логічно витікають з отриманих результатів.

Повнота викладення наукових положень в опублікованих автором працях

За темою дисертаційного дослідження опубліковано 10 наукових праць, в тому числі 7 статей у провідних фахових виданнях, 1 опублікована за кордоном, 8 тез доповідей у матеріалах науково-практичних конференцій, конгресів та з'їздів різного рівня, отримано 2 патенти України на корисну модель.

Недоліки дисертації щодо їх вмісту та оформлення

Принципових зауважень щодо змісту та оформлення немає. З непринципових зауважень слід відзначити наступні:

1. В дисертації на сторінці 56-57, повторюється одна і та ж інформація.
2. В пункті 7.3, говориться о зменшенні терміну лікувальних заходів, однак ніде не йшла річ о часі лікування хворого.
3. Мають місце поодинокі помилки.

Також виникло де кілька питань

1. На якій відстані від ургентної операційної знаходиться КТ? Чому КТ виконувалось у 40 % постраждалих?

2. В 70% випадках співробітниками ШД, допомога виконувалась не в повному обсязі, чи подавали ці дані керівництву ШД, та які були організаційні висновки?

3. Чому ви не вказуєте хронометраж часу, пересування хворого у стаціонарі?
4. Ви вказуєте що користувались класифікацією АО, при оцінці пошкоджень м'яких тканин, а на сторінці 120 пишете: «У випадку помірних та незначних пошкоджень». Чому так?
5. Які АЗФ Ви використовували?
6. В яких випадках використовували гіпсові пов'язки та скелетний витяг, майже 115 випадків, та чому? В протокольній схемі таких методів немає.
7. Чи були надруковані практичні рекомендації?

Рекомендації щодо використання результатів дисертаційного дослідження в практиці

Результати розробок дисертаційної роботи рекомендуються до використання в роботі лікувально-профілактичних закладах України.

Отримані автором нові теоретичні та практичні дані доцільно включити у навчально-педагогічний процес при підготовці студентів та курсантів на кафедрах травматології та ортопедії медичних ВУЗів України.

Висновок щодо відповідності дисертаційної роботи вимогам «Порядку присудження наукових ступенів і присвоєння вчених звань»

В роботі розв'язані актуальні завдання сучасної травматології – підвищення виживаності постраждалих з пошкодженням довгих кісток внаслідок дорожньо-транспортних пригод, шляхом покращення надання медичної допомоги постраждалим на ранньому госпітальному етапах на підставі розробки та впровадження сучасної протокольної схеми надання медичної допомоги із застосування ризик-орієнтованого підходу.

За актуальністю, рівнем виконання, науковою новизною та практичним значенням дисертація відповідає вимогам пункту 11 «**Порядку присудження наукових ступенів і присвоєння вченого звання старшого наукового співробітника**» затвердженого постановою Кабінету Міністрів України № 567 від 24 липня 2013 р., що пред'являються до дисертацій на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук, а дисертант заслуговує присвоєння наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.21 – травматологія та ортопедія.

доктор медичних наук, професор
кафедри травматології та
ортопедії

Запорізького Державного
медичного університету МОЗ
України



Нагіршов зр
роздає 15.03.16р.