

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гудушаури Яго Гогиевича на тему «Оперативное лечение осложненных переломов костей таза» представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15. - травматология и ортопедия

Данный автореферат написан на тему, которая, является крайне актуальной. Повреждение таза, не являясь самой распространенной травмой, при этом является одним из самых тяжелых повреждений опорно-двигательного аппарата человека, с преобладанием среди лиц трудоспособного возраста. Так же травмы таза с деформацией тазового кольца так или иначе затрагивают нижние отделы мочеполовой системы и прилегающие к тазу органы, что приводит к необходимости всесторонней диагностики и специальному подходу к каждой отдельной травме. Лечение повреждений таза, даже в специализированных травматологических отделениях, в 20-25 % случаев приводит к неудовлетворительному результату с отсутствием видимых тенденций к улучшению ситуации. Между тем травмы таза, в структуре повреждений опорно-двигательного аппарата, в 25-55 % случаев приводят к стойкой утрате трудоспособности пациентов.

Проведен аналитический обзор работ как отечественных, так и иностранных специалистов. Проведен обзор инструментальных и клинических методов диагностики, анализ ранних работ в науке политравмы таза в сравнение с современным опытом. Тщательно проанализированы трудности со стороны мочеполовой и репродуктивной системы человека, так как 20-22 % травм таза протекают с урогенитальными осложнениями. Тщательно изучив механизмы повреждения выявлена и описана связь между механизмом травмы и повреждением нижних мочевыводящих путей. Клиническая часть включает в себя наблюдение за 171-м пациентом с акцентом на больных у которых травма таза сочеталась с повреждением нижних мочевыводящих путей. Совместно с НИИ Урологии (г. Москва) определялось основное направление лечебно-диагностических и оперативно-тактических мероприятий. Проводились комплексные инструментальные исследования с применением

высокотехнологичных инструментов, включая ультрасонографию лонного сочленения, электронейромиографию, стабилometriю с целью уточнения тактики ведения больного. Особо стоит отметить комплексное уродинамическое исследование (КУДИ), которое является одним из лучших способов функциональной диагностики мочевыводящей системы. Диссертантом отработывался диагностический комплекс до- и послеоперационного ведения больных с травмами таза. Была доказана приоритетность незамедлительного возмещения потери крови, как основной этап противошоковой терапии, на раннем догоспитальном уровне. Было установлено, что переливание кровезаменителей в объеме более 1200 мл, с учетом продолжающегося кровотечения снижает коагулирующие свойства крови. В связи с чем были выведены основные принципы адекватного восполнения острой кровопотери, включающие: отказ от вазопрессивных препаратов до восстановления ОЦК, соотношение крови и кровезаменителей 1:2 и профилактика цитратного шока, путем контроля скорости переливания крови (среднечасовая скорость не выше 300 мл в час). В плане обезболивания выявлен положительное действие препаратов используемых для нейролептоанальгезии совместно с анальгином. При необходимости, использовалась методика внутрикостной анестезии, которая доказала свою эффективность и безопасность.

Диссертантом продемонстрирована эффективность многопроекционной рентгенографии, особенно в острый период травмы, так наличие нескольких проекций позволяет получить максимальный объем информации, не меняя положения больного. Совместное выполнение многопроекционных рентгенографий и КТ таза, позволяют получить более детализованную картину травмы таза.

На основании данной работы доказано, что стабилизация таза при помощи чрескостного остеосинтеза, является одной из самых важных задач.

По данным диссертанта, тяжесть травмы мочевыводящих путей напрямую зависит от состояния уретры. Учитывая эти данные можно предположить, что восстановление проходимости уретры, в остром периоде, является приоритетным при лечении осложненных переломов тазового кольца. На основании данной работы, установлено, что оптимальное сроком для наложение шва уретры, является 12-16 часов с момента получения травмы.

Данная работа, наглядно показывает, что разработанная тактика оперативного лечения совместно с реанимационными мероприятиями, снижает летальность.

По материалам диссертации опубликовано 55 работ. Из них, 7 статей в журналах, утвержденных ВАК Министерство образования и науки Российской

Федерации, на методику, описанную в диссертации, в патентном ведомстве РФ получено 5 патентов. Изложенные в виде выводов и практических рекомендаций результаты работы можно рекомендовать к внедрению в практическую деятельность специализированных травматологических отделениях научно-исследовательских институтов и многопрофильных больниц. Замечаний к оформлению и содержанию автореферата Гудушаури Я.Г. нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Представленный Гудушаури Яго Гогиевичем автореферат диссертационной работы «Оперативное лечение осложненных переломов костей таза», выполненной в ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России отражает основные положения диссертации и отвечает всем требованиям, предъявляемым ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации к докторским диссертациям. Автор работы заслуживает присвоения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
д.м.н., профессор


В.Г. Самодай

Подпись д.м.н., профессора Самодай Валерия Григорьевича «заверяю».

Начальник отдела кадров

ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

С.И. Скорынин

«26» сентября 2016 г.

