

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Гареева Рустама Назировича на диссертацию Холодарь Андрея Александровича на тему «Оптимизация тактики использования классических и малоинвазивных операций в лечении колото-резаных торакоабдоминальных ранений», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

### Актуальность темы диссертации

Несмотря на несомненные достижения современной медицинской науки, летальность при колото-резаных торакоабдоминальных ранениях остается высокой. Клинические, рентгенологические и сонографические симптомы, однозначно свидетельствующие о торакоабдоминальном характере ранения, встречаются далеко не всегда, что делает затруднительным диагностику данного вида повреждений. Нередко факт ранения диафрагмы и наличия торакоабдоминального ранения устанавливается только в процессе выполнения оперативного вмешательства.

Оперативное лечение торакоабдоминальных ранений всегда состоит из двух этапов: торакального и абдоминального. На каждом из этапов возможно применение как малоинвазивных, так и классических операций. Применение торако- и лапароскопии позволяет снизить операционную травму со всеми вытекающими из этого преимуществами. С другой стороны использование более травматичных классических оперативных доступов (лапаротомии и торакотомии) позволяет в кратчайшие сроки остановить кровотечение и санировать брюшную и/или плевральную полость.

На сегодняшний день исследователи представляют различные взгляды на то, какие сочетания классических и малоинвазивных доступов следует использовать при оказании хирургической помощи данной категории пострадавших.

Вышесказанное свидетельствует о необходимости дальнейших исследований, направленных на совершенствование лечебных и диагностических подходов к пострадавшим с колото-резаными торакоабдоминальными ранениями.

В этой связи, представленная диссертационная работа Холодарь Андрея Александровича является чрезвычайно актуальной, а цели и задачи диссертации обоснованными и значимыми.

### **Новизна исследования и полученных результатов диссертации**

Научная новизна исследования и полученных автором результатов не вызывают сомнения.

Получен комплекс новых данных о топографии и клинической анатомии смертельных торакоабдоминальных ранений. Выявлены места их преимущественной локализации, наиболее часто встречающиеся направления раневых каналов, структура повреждения внутренних органов при этой патологии. Определены границы торакоабдоминальной области.

В анатомическом эксперименте произведена сравнительная оценка торакоскопических доступов для обеспечения наилучшей визуализации повреждений диафрагмы и определены их оптимальные параметры в зависимости от типа телосложения пациента.

На основании результатов исследования клиники и клинической анатомии торакоабдоминальных ранений разработан алгоритм диагностики этой патологии.

Разработан алгоритм хирургической тактики с использованием классических и эндоскопических операций в лечении торакоабдоминальных ранений позволивший осуществлять выбор их оптимального сочетания при этой патологии.

Предложенный алгоритм хирургической тактики в лечении торакоабдоминальных ранений внедрен в клиническую практику, оценена его эффективность.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Практическая и научная значимость представляемого исследования заключается в том, что в анатомическом исследовании уточнены границы торакоабдоминальной области. Указанные данные позволили дифференцировать показания к использованию различных методов инвазивной диагностики ранений диафрагмы в зависимости от топографии ранения.

Разработаны оптимальные параметры торакоскопического доступа для обеспечения оптимальной визуализации повреждений диафрагмы в зависимости от типа телосложения пациента.

Создан и внедрен в клиническую практику алгоритм инвазивной диагностики ранений диафрагмы. Использование данного алгоритма позволило уверенно диагностировать ранение диафрагмы при любом проникающем ранении груди и живота.

По результатам анатомических и клинических исследований создан алгоритм хирургической тактики с использованием классических и эндоскопических операций в лечении торакоабдоминальных ранений. Алгоритм позволяет определить оптимальное сочетание открытых и малоинвазивных операций в каждом конкретном клиническом наблюдении в зависимости от клинической картины и клинической анатомии самого ранения.

Внедрение в клиническую практику методики выбора оптимального сочетания классических и малоинвазивных операций в диагностике и лечении торакоабдоминальных ранений, объединяющую диагностический и лечебный алгоритмы позволило на 12,13% увеличить число выздоровевших пациентов, в 2,93 раза снизить показатель летальности, уменьшить средний срок госпитализации на 4,2 койко-дня. Индивидуализированный подход к определению оптимального сочетания открытых и малоинвазивных операций позволил избежать использования открытых операций в одной из анатомических областей у 57,5% пациентов; а у 22,5% пострадавших эффективно оказать помощь с использованием только малоинвазивных операций, что снизило операционную травму и повысило качество лечения пострадавших с торакоабдоминальными ранениями.

### **Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации**

Достоверность и обоснованность положений и выводов диссертационного исследования определяется надежностью теоретического базиса, адекватностью применяемых исследовательских методов, достаточным объемом и репрезентативностью изучаемой выборки, квалифицированным использованием качественного и количественного анализа данных.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на изучении клинической анатомии торакоабдоминальных ранений по результатам судебно-медицинского исследования 81 тел погибших от торакоабдоминальных ранений; анатомического эксперимента, проведенного на достаточном количестве объектов исследования - 90 умерших тел мужского пола второго периода зрелого возраста (36-60 лет), а также на результатах клинического исследования 81 пострадавшего с колото-резаными торакоабдоминальными ранениями с использованием современных средств медицинской статистики и методов доказательной медицины, что подтверждает обоснованность и достоверность

сформулированных выводов и рекомендаций. Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют материалу, представленному в работе. Новизна исследования не вызывает сомнений. Автором использован комплекс современных методов исследования, соответствующих поставленным цели и задачам.

### **Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах**

Материалы диссертации и полученные выводы достаточно полно отражены в 10 печатных работах, 5 из которых (4 статьи и 1 тезис) опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в которых могут быть представлены результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Материалы диссертационного исследования неоднократно были представлены в виде докладов на научных конференциях Российского и регионального уровней.

### **Оформление и содержание диссертации**

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация написана на русском языке, изложена на 146 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материал и методы исследования и лечения», двух глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Список литературы включает в себя 212 литературных источников, из которых 128 отечественных и 84 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 24 таблицами и 9 рисунками.

**В первой главе «Обзор литературы»** приведены современные данные о состоянии вопроса лечения пострадавших с торакоабдоминальными ранениями. Рассмотрена распространенность, летальность при торакоабдоминальных ранениях. Большое внимание уделено диагностике торакоабдоминальных ранений. Оценены различные тактические схемы и сочетания классических и малоинвазивных доступов, начиная от предпочтения открытых доступов, использования трансдиафрагмальных вмешательств, заканчивая уклоном в сторону приоритетного использования малоинвазивных технологий.

В обзоре литературы отмечено, что исследователи продолжают поиск оптимальных сочетаний классических и малоинвазивных операций применительно к разнообразным киническим ситуациям, возникающим в процессе лечения пострадавших с торакоабдоминальными ранениями.

В целом обзор литературы оставляет положительное впечатление и подтверждает, что соискатель владеет хорошими знаниями по заявленной тематике.

**Вторая глава** включает описание материала и методов исследования и лечения. В этой главе соискателем дана подробная характеристика исследуемым группам пострадавших с торакоабдоминальными ранениями и представлена методология работы. Приведены клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования пациентов, а также используемые методы статистической обработки информации. Подробно описана методика анатомического исследования. Пошагово отображен анатомический эксперимент.

Собственные исследования представлены в третьей и четвертой главах.

**Третья глава** посвящена исследованию хирургической анатомии торакоабдоминальных ранений. Выполнено исследование топографии торакоабдоминальных ранений и определение границ торакоабдоминальной области, выявлены антропометрические характеристики оперативной доступности диафрагмы при различных типах телосложения. Основываясь на них, диссертантом разработано топографо-анатомическое обоснование выбора оптимального торакоскопического доступа для визуализации повреждения диафрагмы при различных типах телосложения пострадавших.

**В четвертой главе** приводится методика выбора оптимального сочетания классических и малоинвазивных операций в диагностике и лечении торакоабдоминальных ранений. В ней подробно представлен оптимизированный автором алгоритм инвазивной диагностики торакоабдоминальных ранений и алгоритм хирургической тактики лечения таких пострадавших. Автором исследована клиническая эффективность использования предложенной методики в лечении пострадавших с торакоабдоминальными ранениями.

**В разделе «Обсуждение» и «Заключение»** обсуждены результаты исследования. Автором обоснована эффективность использования методики выбора оптимального сочетания классических и малоинвазивных операций в диагностике и лечении колото-резаных торакоабдоминальных ранений. А.А. Холодарь приводит собственные умозаключения, а также сопоставляет материалы диссертационного исследования с данными литературы.

**Выводы** логично вытекают из поставленных задач, из обсуждения полученных результатов исследования, достоверны, хорошо продуманны, последовательны и аргументированы.

**Практические рекомендации** лаконичны и конкретны.

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Из замечаний следует отметить перегруженность литературного обзора большим количеством ссылок, что легко исправимо и ничуть не умаляет достоинств работы. Имеется ряд орфографических ошибок и стилистических недочетов.

В целом диссертация заслуживает положительной оценки. Большое количество графиков, таблиц и рисунков, представленных автором, достаточно иллюстрирует результаты проведенного исследования. Автореферат отражает основное содержание диссертации.

По существу проанализированного материала, дизайна проведенного исследования, оформлению диссертации принципиальных замечаний нет. В целом, данная диссертационная работа представляет собой фундаментально-прикладной труд, характеризующийся единством, и носит целостный, заверченный характер.

Разработанные автором теоретические положения и практические рекомендации имеют важное прикладное значение. Работа оформлена методически верно, написана хорошим литературным языком, обладает научной новизной и практической значимостью. Выводы и рекомендации логично реализуют поставленные задачи. Результаты диссертации можно использовать как в практической, так и научной работе.


### **Заключение**

Диссертация Холодарь Андрея Александровича на тему «Оптимизация тактики использования классических и малоинвазивных операций в лечении колото-резаных торакоабдоминальных ранений» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором представлено новое решение актуальной научно-практической задачи современной хирургии по улучшению результатов лечения пострадавших с колото-резаными торакоабдоминальными ранениями при помощи разработанной автором методики выбора оптимального сочетания классических и малоинвазивных операций в диагностике и лечении данного вида травмы.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Холодарь Андрея Александровича на тему «Оптимизация тактики использования классических и малоинвазивных операций в



лечении колото-резаных торакоабдоминальных ранений» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г., а сам автор Холодарь Андрей Александрович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент,  
доцент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Башкирский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, доктор медицинских наук  
(14.01.17 - хирургия)  Гареев Рустам Назирович

08.05.2019 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 450008, Приволжский федеральный округ, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, 3; телефон: +7 (347) 272-11-60; факс: +7 (347) 272-37-51; e-mail: [rectorat@bashgmu.ru](mailto:rectorat@bashgmu.ru); сайт: <https://www.rosminzdrav.ru>.

