

## ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры травматологии, ортопедии с курсом ВПХ ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», доктора медицинских наук Раззокова Абдували Абдухамитовича на диссертационную работу соискателя кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Сафарова Амирхона Хукматуллоевича на тему: «Оптимизация профилактики и лечения легочных осложнений у больных с сочетанной травмой таза» на соискание ученой степени кандидат медицинской науки по специальности 14.01.15- Травматология и ортопедия

**Актуальность.** В течение последних десятилетий в развитых странах травматизм устойчиво занимает третье место в структуре причин смерти и инвалидизации. Смерть от травм является уделом молодых людей, а при расчете по годам «недожитой жизни», по данным ВОЗ, занимает первое место у пострадавших в возрасте до 40 лет.

В настоящее время травма является не только медицинской, но и серьезной социально-экономической проблемой. В остром периоде при тяжелой сочетанной травме летальность составляет около 30%. Летальные исходы обусловлены: развитием острой дыхательной и легочно-сердечной недостаточности из-за развития острого гнойного трахеобронхита, одно- и двухсторонней, мелко- и крупноочаговой или сливной бронхопневмонии в нередких случаях с развитием внутри плевральных и легочно-плевральных инфекционных осложнений, что в конечном итоге способствует развитию тяжелого сепсиса, полиорганной недостаточности, жировой эмболии, респираторного дистресс-синдрома взрослых, тромбоэмболии легочной артерии и увеличению смертности до 70%-90% .

В структуре современного травматизма переломы костей таза составляют до 25%. Переломы костей таза возникают в результате приложения значительной силы, поэтому повреждения таза в 30,8%-70,5% происходят при политравме, характеризующейся высокими показателями

летальности (26–86%). Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности темы диссертационной работы.

**Научная новизна исследования. Научная новизна исследования.** Впервые детально изучена информативность каждодневных инструментальных и биохимических методов исследования в отношении определения степени патофизиологических сдвигов в организме у больных с сочетанной травмой таза.

Для получения сведений о степени нарушений, необходимо исследование кислотно-основного равновесия, свёртывающей системы крови с коагулограммой, охватывающей все подсистемы свёртывания, реологических показателей и оксидантного статуса крови. Патологические сдвиги у больных с сочетанной травмой таза типа гипотензии, гиповолемии, коагулопатии, изменения реологических показателей в виде повышения вязкости крови и функциональных свойств тромбоцитов и эритроцитов, оксидантного стресса, усугубляются при применении в комплексе интенсивной терапии несбалансированных кристаллоидных растворов и декстранов.

А при применении сбалансированных кристаллоидных растворов в сочетании с гиперосмотическим полифункциональным раствором – «Реосорбилакт» - для «малообъемной инфузионной реанимации» даёт корректирующий эффект вышеперечисленных нарушений.

Быстрый эффект достигается при сочетании адекватного временного стабилизационного остеосинтеза костей таза с малообъемной инфузионной реанимацией и применением гиперосмотического полифункционального раствора «Реосорбилакт», что приводит к снижению легочных осложнений в группе больных с целенаправленной корректирующей интенсивной терапией.

**Практическая значимость исследования.** Полученные результаты лечения свидетельствуют о том, что предложенные подходы в плане диагностики, профилактики и лечения легочных осложнений на фоне

переломов костей таза у пострадавших с сочетанной травмой способствуют снижению осложнений острого периода и минимизируют негативные последствия.

Практическая ценность исследования обусловлена тем, что предлагаемая целенаправленная комплексная интенсивная терапия в остром периоде травматической болезни способствует снижению легочных и общих осложнений и приводит к снижению летальности. «Малообъемная инфузионная реанимация» с помощью гипертонического полифункционального раствора «Реосорбилакт» способствует раннему устранению гиповолемии, стабилизации гемодинамики, коррекции метаболического ацидоза и электролитных нарушений у больных с сочетанной травмой таза.

Внедрение предложенных подходов позволит повысить эффективность диагностических мероприятий, качество профилактического подхода в стадии подготовки к операции и лечения больного с сочетанной травмой таза.

**Достоверность результатов и выводов исследования.** Результаты исследования достоверны, т.к. они основаны на правильном выборе методологии исследования, анализе достаточно репрезентативного клинического материала, использования современных методов исследования, скрупулезном выполнении работы, статистической обработке материала адекватными методами, всестороннем их анализе и критическом подходе при их интерпретации и сравнении с литературными данными.

**Структура и содержание диссертации.** Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 157 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

В разделе «Введение» с соблюдением требований к ее структуре грамотно и четко изложены актуальность, цель и задачи исследования, научная



новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту и другие необходимые ее разделы.

В главе 1, посвященной обзору литературы, диссертант всесторонне и с критическим подходом излагает литературные данные о частоте легочных патологий, встречаемых при сочетанной травме таза, летальности и инвалидности, а также о различных тактических подходах при диагностике, профилактике легочных осложнений и их лечении. На основании проведенного исследования автор вполне обоснованно делает заключение о приоритете использования стержневого аппарата с целью временной стабилизации нестабильных переломов костей таза в первые сутки, как противошокового мероприятия, обеспечивающего гемостатический и мобилизационный эффект на этапах диагностического обследования и реанимационного обеспечения. Важным разделом работы является анализ литературы, посвященный течению посттравматического периода, поэтапного тактического подхода в плане диагностики, профилактики осложнений и лечения переломов костей таза на этапах транспортировки и профильном клиническом этапе.

Во 2 главе диссертант приводит исчерпывающие данные о 153 больных с сочетанной травмой таза. Больные аргументированно распределены на основную и контрольную группы, отличающиеся по тактике диагностики и лечения обсуждаемых повреждений костей таза. По другим интегральным показателям сравниваемые группы относились к сопоставимым выборкам.

В работе, исходя из целей и задач исследования, автор использовал вполне современные методы исследования, в том числе лабораторную оценку некоторых параметров гемостаза, перекисного окисления липидов, кислотно-основного состояния и газового состава крови, КТ и МРТ легких и костей таза.

Глава 3 посвящена особенностям течения посттравматического периода у больных с сочетанной травмой таза, в частности, влияние обычной инфузионной терапии и временной стабилизации костей таза с помощью

стержневого аппарата на показатели системы гемостаза, реологические свойства крови, перекисного окисления липидов, кислотно-основного состояния и газового состава крови. В ней автор впервые приводит научно-обоснованные данные о структуре факторов риска развития легочных осложнений при сочетанном повреждении таза, течении посттравматического периода, особенностях диагностического подхода, оценке общего состояния гомеостаза и состояния костного каркаса таза у обсуждаемой категории больных. Необходимо отметить, что приведенные автором сведения об особенности течения посттравматического периода у больных с сочетанной травмой таза, связанные с изменением вышеуказанных показателей, которые непосредственно влияют на развитие легочных осложнений у данной категории больных, изучались впервые. Подводя итог данному разделу работы можно заключить, что диссертант вполне обоснованно пишет о необходимости учета этих закономерностей в комплексной диагностике, тактическом подходе, профилактике легочных осложнений и лечении у данной категории больных.

Глава 4 посвящена особенностям оптимизированного подхода в плане диагностики и профилактики легочных осложнений острого периода сочетанной травмы таза, а также поэтапной коррекции нарушения тазового кольца с учетом тяжести состояния пострадавшего и масштаба повреждения костей таза. Автор, с целью получения достоверных результатов лечения и минимизация легочных осложнений у больных основной группы, разделил ее на 2 подгруппы. Первой подгруппе была назначена обычная, традиционная схема инфузионной терапии острого периода на фоне временной стабилизации нестабильных переломов костей таза, 2 подгруппа получила разработанную автором целенаправленную комплексную инфузионную терапию, которая направлена на коррекцию нарушений показателей гомеостаза. Вышесказанное разработано с учетом патофизиологических изменений, которые происходят в организме пострадавшего на фоне механического повреждения, и подтверждается лабораторно.

В диссертации автор подробно описывает сдвиги в лабораторных показателях, которые проводятся в динамике наблюдения на фоне инфузионной терапии и поэтапной коррекции повреждения тазового кольца, дает сравнительную оценку полученным результатам лечения путем статистической обработки полученных данных, которые представлены в многочисленных таблицах.

В разделе хирургического лечения переломов костей таза при сочетанной травме автор приводит иллюстрации больных, которым была оказана помощь на госпитальной стадии, начиная с использования стерневых аппаратов как средства транспортной иммобилизации и минимизации внутреннего кровотечения. А также автор приводит примеры использования погружного остеосинтеза, который проводился на фоне стабилизации общего состояния пациента и коррекции нарушений систем гомеостаза, согласно концепции повреждений, то есть последовательная коррекция имеющихся повреждений органов и систем с учетом тяжести состояния и повреждений.

В целом, автором доказана высокая эффективность предложенных подходов при диагностике, профилактике легочных осложнений и коррекции тазового кольца у пациентов с сочетанной травмой таза по сравнению с традиционными подходами.

В заключение диссертации подведены итоги проведенным исследованиям, дан анализ концептуальных положений диссертации. Автором проведен анализ полученных результатов в дискуссионном стиле по основным научным положениям диссертации. Подобные результаты и проведенный научный анализ свидетельствуют о достижении автором поставленной цели и решении задач диссертационного исследования. В целом, приведенные автором результаты убедительны и могут быть предложены для внедрения в практическое здравоохранение.

Автореферат и 23 научные работы, 9 из которых опубликованы в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных журналов и



изданий» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, полностью отражают основное содержание диссертации.

Выводы и практические рекомендации диссертации четко сформулированы, объективны, вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации подтверждают высокую практическую ценность настоящей научной работы.

Диссертация написана грамотно, на хорошем литературном языке, легко читается. Принципиальных замечаний по ней нет. К числу недостатков работы следует отнести некоторые стилистические ошибки и единичные опечатки. Работа заслуживает положительной оценки.

Приведенные замечания не носят принципиального характера, легко устранимы и, в целом, не влияют на общую положительную ее оценку.

Хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В чем автор видит перспективы раннего остеосинтеза таза, в структуре сочетанной травмы?

2. Почему Вами не было использовано концепция «Damage control» при лечении пострадавших с сочетанной травмой таза?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа соискателя кафедры травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Сафарова Амирхона Хукматуллоевича на тему «Оптимизация профилактики и лечения легочных осложнений у больных с сочетанной травмой таза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема по улучшению результатов лечения больных с

сочетанной травмой таза.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической и практической значимости, по отражению основных положений в печати, диссертация А.Х. Сафарова соответствует требованиям раздела 3 п.31,34 главы «порядок присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан № 267 от 30 июня 2021 года, предъявляемым к диссертациям, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент,**

**профессор кафедры травматологии,**

**ортопедии и ВПХ ГОУ «Таджикский**

**государственный медицинский университет**

**имени Абуали ибни Сино», доктор медицинских**

**наук (шифр специальности 14.01.15)**

**Раззоков А.А.**



ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, р. Сино, ул.

Сино 29-31 Тел. (+99237) 2353496

WWW: страница [www.tajmedun.tj](http://www.tajmedun.tj).

«08» 05 2023 г.

