

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Пелиной Натальи Александровны «Коррекция острой кровопотери как компонент оптимизации хирургического лечения травмы живота и груди», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

Бытовой травматизм характерен для работоспособных слоев общества и всегда имеет ярко выраженную социальную окраску, из-за высокой стоимости лечения и реабилитации, длительной временной нетрудоспособности пострадавшего, возможного развития инвалидности ложится тяжким бременем на бюджет любого государства. Травма груди и живота (более 16 баллов по ISS), не носящая сочетанный характер, тем не менее, относится к тяжелым повреждениям и сопровождается высокой летальностью. Любое исследование в данной области, приводящее к улучшению результатов лечения, снижению длительности госпитализации, уменьшению использования ресурсов, донорских или материальных, чрезвычайно актуально.

Диссертационная работа освещает особенности течения острого посттравматического периода при повреждении абдоминальной полости или торакальных полостей. Средняя тяжесть подобного повреждения составляет 19-20 баллов (по ISS) и всегда сопровождается острой кровопотерей, тяжесть которой и определяет клиническую картину. Элементом научной новизны обладает предлагаемый автором метод прогнозирования тяжести кровопотери в течении острого посттравматического периода, подтверждая достоверность и работоспособность методики проведением ROC-анализа с определением чувствительности и специфичности метода. Кроме того, для облегчения расчетов предлагается модификация известной формулы Моогдля определения тяжести общей кровопотери в относительных единицах - процентах ОЦК. Проведенное исследование доказывает 98% увеличение тяжести общей кровопотери в процессе оказания помощи. Прогнозирование тяжести общей кровопотери при травме предоставляет возможность осуществить предупреждающую трансфузию в остром посттравматическом периоде до выявления лабораторных показаний для донорского сопровождения.

Выводы содержат доказательства преимущества современного оперативного подхода к экстренному хирургическому вмешательству при травме живота и груди в сочетании с трансфузионным сопровождением острого посттравматического периода. Причем, трансфузия должна

начинаться с введения СЗП. Раннее начало трансфузионного сопровождения способствует снижению объёма использования донорских компонентов и уменьшению частоты развития осложнений в отдаленном посттравматическом периоде. Сопряжено со снижением сроков госпитализации и уменьшением госпитальной летальности.

Собственное исследование содержит результаты лечения пострадавших с коморбидными заболеваниями: сердечно-сосудистой системы ( $31,2\pm4,5\%$  пострадавших), заболеваний печени ( $33,0\pm4,6\%$ ), наличием признаков алкогольной интоксикации ( $64,1\pm4,7\%$ ). В результате проведенного сравнительного анализа доказывается, что наличие соматической патологии утяжеляет течение посттравматического периода. Наличие коморбидного фона необходимо учитывать в ургентной хирургии.

Диссертационное исследование Н.А.Пелиной проводилось по традиционной схеме, но включало более подробный внутригрупповой анализ основной группы наблюдения. При обработке данных использовались современные методы статистического анализа. Достоверность полученных данных подтверждается достаточным объемом клинических наблюдений и не вызывает сомнения. Положения, выносимые на защиту, подтверждены полученными результатами исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам, отражают цель исследования. Разработанные рекомендации будут интересны широкому кругу специалистов, особенно работающих в неотложной хирургии.

По теме диссертации опубликовано 24 печатных работы, из них 4 – в рецензируемых научных журналах из рекомендованного перечня ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Имеется 3 объекта интеллектуальной собственности. Результаты работы докладывались на научно-практических конференциях.

Знакомство с авторефератом позволяет заключить, что работа Н.А.Пелиной, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенным научно-практическим исследованием, носит целостный характер, имеет научную новизну и несомненную практическую значимость. Автореферат полностью отражает цели и задачи работы, положения, выносимые на защиту, дает лаконичную характеристику применяемых методов исследования, содержит полученные результаты, выводы и практические рекомендации.

Диссертация Пелиной Натальи Александровны «Коррекция острой кровопотери как компонент оптимизации хирургического лечения травмы живота и груди», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия,

является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Главный хирург ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н. Бурденко»  
Министерства обороны РФ, д.м.н.,  
доцент

Александр Евгеньевич Войновский

«7» октября 2019 г.

Подпись д.м.н. А.Е. Войновского «заверяю»



В.А. Терещенко

105229, Москва, Госпитальная площадь, 3, корп. 21

Телефон: +7 (499) 263-55-55

E-mail: gvkg@mil.ru