

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Бирюкова Сергея Николаевича
«Совершенствование методики эндопротезирования тазобедренного сустава в
аспекте снижения кровопотери», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и
ортопедия.

На современном этапе алгоритмы методики ЭТБС в части кровесберегающих технологий разнообразны, нестандартизированы и существенно отличаются в различных клиниках. Приемы, позволяющие свести к минимуму потребность в донорской крови, можно разделить на до-, интра- и постоперационные. В качестве превентивной подготовки эритрона к возможной кровопотере описаны попытки назначения рекомбинантного эритропоэтина. В ходе операции снижению кровопотери способствует сокращение операционного доступа и приемов костной пластики, применение современных хирургических инструментов – гальванокаутеров, ультразвуковых и лазерных "скальпелей", устройств возврата крови из ран в кровеносное русло (сепл-сейвер). Широко вошли в обиход системы понижения температуры тела оперируемого для уменьшения потребления кислорода, аппараты искусственного кровообращения, использующие традиционные кровезаменители (физиологический раствор, дексраны). В послеоперационном периоде назначают гемостатические препараты, при высокой интраоперационной кровопотере проводят искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) с кислородом под повышенным давлением или помещают больного в барокамеру.

Все эти методы внедряются в современных клиниках и позволяют существенно снизить потребность в донорской крови. Однако до настоящего времени не согласован единый протокол тактико-технических и трансфузиологических мероприятий при данном виде операций.

Диссертационная работа Бирюкова С.Н. посвящена комплексному исследованию особенностей кровопотери при ЭТБС, степени корреляции величины кровопотери с исходными характеристиками пациентов и особенностями выполнения вмешательства и разработке мер по снижению кровопотери. Научная новизна проведенного исследования заключается в том, что на основании полученных данных предложены усовершенствования техники и методологии ЭПТС в разрезе ее влияния на объем кровопотери, а также кровесберегающих технологий и трансфузиологического обеспечения на до-, интра- и постоперационном этапе лечения с учетом медицинского и социального аспектов использования аллогенных компонентов крови.

Практическая ценность представленной работы заключается в том, что автором оптимизированы этапы методики первичного ЭТБС с целью комплексной профилактики и снижения кровопотери до, во время и после оперативного вмешательства. Разработана авторская интраоперационная методика кровесбережения при ЭТБС, основанная на новациях в достижении управляемой гипотонии и использовании системных гемостатиков перед обработкой костного ложа под компоненты эндопротеза. Разработан новый технологический прием с целью снижения кровопотери в послеоперационном периоде ЭТБС, основанный на физическом воздействии на кровоток в зоне оперативного вмешательства с помощью группы упруго-эластичных пелотов. Предложена модификация обработки костного ложа под установку тазового компонента эндопротеза у больных с дефицитом костной ткани в области ацетабулум диспластического и посттравматического генеза, позволяющая в большинстве подобных случаев отказаться от костно-пластика приема..

Исследование проведено на достаточном количестве больных (207 человек) с использованием современных методов обследования и статистического анализа, что позволяет автору сделать вполне обоснованные выводы и заключения.

Цель и задачи исследования отражают теоретическую и практическую значимость работы. Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы адекватным объемом исследования и широким спектром современных методов, использованных в работе. Количество наблюдений достаточно. Полученные данные статистически обработаны и хорошо проанализированы. Выводы согласуются с задачами и отражают основное содержание работы. Судя по автореферату, диссертация написана в традиционном стиле, количество анализируемой литературы свидетельствует о глубоком изучении проблемы.

Диссертационная работа апробирована на научных областных конференциях, по материалам исследования опубликованы 13 научных работ, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Таким образом, можно заключить, что Бирюковым С.Н. проведено многоплановое исследование, обладающее новизной полученных данных, имеющих значение для улучшения результатов проведения ЭТБС. По актуальности, методическому уровню и научно-практической значимости диссертация Бирюкова С.Н. на тему: «Совершенствование методики эндопротезирования тазобедренного сустава в аспекте снижения кровопотери», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №

842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), а автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Главный научный сотрудник
отдела инновационных проектов
в травматологии и ортопедии
Саратовского научно-исследовательского
института травматологии, ортопедии и нейрохирургии
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н.
(14.01.15- травматология и
ортопедия)

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:

ПЫНИК ОК

rel -

Барабаш Юрий Анатольевич

23.03.2018

Российская Федерация, Приволжский федеральный округ,
Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112
Индекс 410012; E-mail: meduniv@sgmu.ru; Тел. (845-2)-27-33-70