

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Самарцева Владимира Аркадьевича о научной и практической значимости работы Мордякова Алексея Евгеньевича на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность исследования

Ожоги, по данным ВОЗ, занимают третье место в структуре общего травматизма, при этом наибольшую проблему в лечении представляют ожоги III степени (по МКБ-10), называемые также глубокими ожогами, лечение которых в настоящее время осуществляется только с путем применения различных видов кожных пластик. Операцией выбора, в подавляющем большинстве случаев, является свободная аутодермопластика расщепленными трансплантатами (R.V. Ahuja 2016, В.В. Бесчастнов 2018), одним из недостатков которой является образование дополнительных ран - ран донорских участков кожи (J. Goverman 2017, C.R Kruse 2018). При этом частота послеоперационных осложнений со стороны ран донорских участков кожи остается высокой и по настоящее время: нагноение встречается до 70% случаев (M. Karlsson et al. 2014), кровотечение в 24,2% случаев (S. Rojas et al. 2017), длительное заживление до 20% (J. Goverman 2017). Поиск оптимального способа лечения ран донорских участков кожи не утрачивает актуальности и требует дальнейшего изучения (А.А. Алексеев и соавт. 2014, P. Jansen et al. 2018). Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Мордякова Алексея Евгеньевича, посвященной лечению ран донорских участков кожи у больных с глубокими ожогами.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений определена достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных, представлением положительного эффекта от

применения оригинального способа лимфотропной терапии донорских ран, использованием методов доказательной медицины. В диссертационной работе сформулировано 5 задач, структура изложения результатов исследования соответствует последовательности поставленных задач. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативной выборкой объема клинических наблюдений, соответствующей статистической обработкой полученных данных.

Автором представлен большой объем ретроспективного исследования, в основу которого положен анализ медицинских карт стационарного больного 486 взрослых пациентов с глубокими ожогами различной площади и локализации, с целью оценки влияния местного лечения ран донорских мест у обожженных на частоту развития осложнений и выявления основных факторы риска развития послеоперационных осложнений. На следующем этапе автором было проведено проспективное одноцентровое исследование в основе которого лежал анализ результатов лечения 181 пациента с глубокими ожогами различной площади и локализации. В ходе данного этапа исследования автором проведен сравнительный анализ эффективности различных способов местного лечения ран донорских участков кожи, разработку и апробирование оригинального способа лечения ран донорских участков кожи, основанного на лимфотропной доставке фармпрепаратов в зону раневого дефекта, обеспечивая тем самым профилактику осложнений и создающего оптимальные условия для заживления. Таким образом, фундаментальный объем исследования позволил диссертанту сделать обоснованные умозаключения и разработать новые подходы к местному лечению ран донорских мест и профилактике осложнений с их стороны.

Использованные в работе методы диагностики и лечения современны и доступны, а представленные в работе сведения об улучшении качества лечения пациентов после перенесенной свободной аутодермопластики

расщепленными трансплантатами убедительно аргументированы, поскольку автором для оценки степени восприятия боли пациентами использовалась общепризнанная визуально-аналоговая шкала (ВАШ).

Поставленные в работе задачи решены полностью, их решение соответствует принципам доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов выполненных исследований, что позволяет считать проделанную работу А.Е. Мордякова завершённым диссертационным исследованием.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа А.Е. Мордякова, несомненно, обладает научной новизной, обусловленной разработкой и внедрением в практическую хирургию способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи (в Федеральной службе по интеллектуальной собственности зарегистрирован патент на изобретение № 2639847 от 22.12.2017).

Достоверность диссертационной работы подтверждена достаточным количеством клинического материала и использованием современных методов статистического анализа полученных результатов. Статистическая обработка выполнена с помощью лицензированного пакета прикладных программ «IBM SPSS Statistics» версия 20, с применением параметрических и непараметрических методов. На основании сравнительного анализа данных, доказаны преимущества и клинико-функциональный эффект от нового способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи в сравнении с традиционным.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей-хирургов, врачей-травматологов, комбустиологов. Также результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах хирургического

профиля в высших медицинских учебных заведениях.

Оценка содержания диссертации, её оформления и завершенности

Структура диссертации является стандартной. Диссертация изложена на 120 страницах печатного текста и включает в себя следующие разделы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, выводы, практические рекомендации. Список литературы представлен 96 источниками из которых 33 – отечественных авторов и 63 - зарубежных. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 20 таблиц и 58 рисунков. Введение написано традиционно и освещает актуальность выбранной темы, цель и задачи исследования, научную и практическую новизну диссертационной работы.

Глава 1 содержит подробный обзор литературных данных, в котором автор подробно и четко анализирует различные способы местного лечения ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами, приводит классификации и характеристику существующим методам лечения в зависимости от типа применяемых перевязочных средств и раневых покрытий, в том числе созданных с помощью клеточных биотехнологий, приводит результаты использования физиотерапевтических факторов в ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами. На основании проведенного анализа литературы автором выделен ряд ключевых задач, решение которых позволит улучшить результаты лечения пациентов с глубокими ожоговыми и ранами донорских мест. Это стало основой для определения цели и задач диссертационного исследования.

Глава 2 посвящена описанию материала и методов диссертационного исследования. В ней подробно представлен клинический материал, описаны методы статистического анализа, лабораторные и инструментальные методы исследования, микробиологические, цитологические и морфологические методы. Сформированы репрезентативные группы исследования и использованы современные методы статистического анализа, которые

позволяют сделать достоверные выводы о результатах нового лечебного подхода, использованного автором.

Глава 3 посвящена подробному описанию результатов ретроспективного и проспективного исследований. В ходе ретроспективного этапа исследования проведена оценка влияния местного лечения ран донорских участков кожи у обожженных на частоту развития осложнений, и определены основные факторы риска развития этих осложнений. Проспективное исследование включало в себя сравнительный анализ эффективности различных способов местного лечения ран донорских участков кожи, разработку и апробирование способа лечения ран донорских участков кожи, обеспечивающего профилактику осложнений и создающего оптимальные условия для заживления, а также его сравнительную оценку с другими способами местного лечения.

Описание результатов проиллюстрировано таблицами, фотографиями ран и микрофотографиями препаратов, каждый рисунок снабжен доступными для понимания комментариями.

Представленные математические расчеты и статистический анализ убедительно демонстрируют прогностическую ценность предложенного способа предсказания развития спаечного процесса, экспериментальные и клинические преимущества использования барьерного средства вторичной профилактики спаек на основе коллагена. Глава содержит достаточное количество таблиц, облегчающих понимание полученных результатов исследования, сравнение результатов между исследуемыми группами.

Глава 4 посвящена обсуждению результатов диссертационного исследования, которое подчеркивает новизну и достоверность результатов проведенной научной работы. После чего следуют заключение и логически обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертация написана хорошим научным языком, читается с интересом и легко. Использованная терминология, таблицы и иллюстрации облегчают восприятие материала.

По теме диссертационной работы автором сделаны доклады на всероссийских и международных конференциях, опубликовано 12 научных работ, из них: 4 в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, из них 2 статьи - в изданиях, входящих в международные реферативные базы (Scopus, Web of Science). Получен патент на изобретение (№ 2639847 от 22.12.2017). Мордяковым А.Е. проделан большой объем работы, которую, безусловно, можно считать завершённой.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы. По объёму и содержанию соответствует требованиям.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе нет. В качестве дискуссии к диссертанту есть вопросы:

1. Какими критериями Вы руководствовались при использовании в схеме лимфотропной терапии препарата «Актовегин»? Как определяли дозу и кратность введения препарата?

2. Применяли ли Вы метод лимфотропной терапии в лечении ожогов III степени?

Заключение

Диссертационная работа Мордякова Алексея Евгеньевича «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельным, завершённым, научно-квалификационным исследованием. Автором предложено научно-обоснованное решение актуальной задачи комбустиологии – новый способ лечения ран донорских мест у больных с глубокими ожогами способствующий профилактике послеоперационных осложнений.

По актуальности, объему и методике проведенных исследований, научной новизне и практическому значению представленная диссертационная работа Мордякова Алексея Евгеньевича на тему «Оптимизация лечения ожоговых ран у больных с глубокими ожогами» соответствует требованиям п. 9, 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мордяков Алексей Евгеньевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой общей хирургии №1
Федерального государственного образовательного учреждения
высшего образования «Пермский государственный
медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

Владимир Аркадьевич Самарцев

Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования «Пермский государственный
медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 614990, Российская Федерация, Пермский край,
г. Пермь, ул. Петропавловская, 26
Тел. 8 (342) 217-20-20
E-mail: rector@psma.ru. Сайт: <http://www.psm.ru>

Подпись профессора В.А. Самарцева заверяю:



« 29 » августа 2019 г.