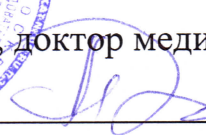


«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского» ДЗ г. Москвы по научной работе, доктор медицинских наук, профессор


М.Л. Рогаль

«31» 07 2019 г.

Отзыв ведущей организации

о научно-практической ценности диссертационной работы **Мордякова Алексея Евгеньевича** на тему: «**Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами**», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия в диссертационный совет Д 208.061.01 при ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность темы диссертации

Несмотря на значительные успехи, достигнутые в лечении пациентов с глубокими ожогами, многие аспекты этой сложной проблемы ещё далеки от окончательного разрешения. Одной из таких проблем является отсутствие совершенных способов лечения донорских ран.

Основным доступным и малозатратным является метод лечения под марлевой повязкой, ставший уже традиционным. При этом методе лечения на ране донорского участка формируется сухой марлево-кровяной струп, затрудняющий контроль за состоянием раневого процесса. Данный метод не исключает развития гнойных осложнений, что может стать причиной разрушения остатков дермы и развития длительно незаживающих гранулирующих ран. При этом длительное заживление донорских ран

сопровождается образованием в последующем гипертрофических и келоидных рубцов.

В связи с этим диссертационное исследование А.Е. Мордякова, посвященное профилактике послеоперационных осложнений донорских ран у пациентов с глубокими ожогами, является своевременным и актуальным.

Научная новизна исследования

Научная новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнений. Разработан и впервые применен способ лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с ожогами III степени после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами (патент РФ № 2639847, 2017 г.). Проведен сравнительный анализ структуры и частоты послеоперационных осложнений у пациентов с ожогами III степени при лечении ран донорских участков традиционными марлевыми влажно-высыхающими повязками с растворами иодофоров, пленочными влагосберегающими повязками Menzul dressing (MD), повязками MD в сочетании с однократным внутримышечным введением растворов этамзилата и актовегина и лимфотропной терапией с повязками MD. Проведена сравнительная цитологическая и морфологическая оценка методов местного лечения донорских ран у пациентов с глубокими ожогами.

В ходе исследования автором разработаны показания для применения лимфотропной терапии при хирургическом лечении пациентов с глубокими ожогами.

Автор показал, что местное применение пленочных повязок MD способствует сокращению срока эпителизации ран донорских участков, уменьшает выраженность болевого синдрома, однако повышает частоту кровотечения из донорских ран и приводит к образованию на поверхности раны пластинчатой гематомы. Автор доказал, что использование при лечении донорских ран лимфотропной терапии в сочетании с пленочной повязкой MD является наиболее эффективным методом, который позволяет сократить сроки эпителизации у лиц старше 60 лет в среднем на 2 суток, уменьшить

объем интраоперационной кровопотери в 2,17 раза по сравнению с традиционным способом лечения, предупреждает образование келоидных рубцов в отдаленном послеоперационном периоде.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации.

Достоверность и обоснованность полученных результатов подтверждается достаточным клиническим материалом. Исследование базируется на анализе результатов обследования и лечения взрослых пациентов с глубокими ожогами различной площади и локализации, находившихся на лечении в ожоговом отделении ГУЗ «Центральной городской клинической больницы города Ульяновска». Ретроспективно проанализированы результаты лечения 486 пациентов в период с 2011 по 2015 годы, проспективно – 181 пациента в период с сентября 2015 по январь 2018 года.

В работе использованы современные клинические, морфологические, гистологические, микробиологические методы исследования, что позволило автору обосновать полученные результаты.

Статистическая обработка научных данных выполнена с позиций доказательной медицины на современном уровне с использованием программы IBM SPSS Statistics 20.0. Полученные автором научные положения, результаты, выводы и рекомендации достоверны и обоснованы.

Значимость для науки и практики

Научно-практическая значимость полученных результатов заключается в разработке нового эффективного способа лечения донорских ран, основанного на лимфотропной терапии в сочетании с пленочными повязками MD у пациентов с глубокими ожогами, позволяющего сократить сроки восстановления кожного покрова донорских ран по сравнению с традиционным лечением, в том числе у пациентов старше 60 лет, уменьшить выраженность болевого синдрома в ближайшем послеоперационном периоде, предупредить образование патологических рубцов.

Предложенный лимфотропный способ введения раствора этамзилата позволяет уменьшить объем интраоперационной кровопотери.

Проведенные цитологические и гистологические исследования, свидетельствующие о более ранних процессах регенерации, подтверждают клинические данные о сокращении сроков эпителизации донорских ран.

Результаты работы могут быть рекомендованы для внедрения в практическую работу травматологических и ожоговых отделений и центров, а также использоваться в преподавании дисциплины «Хирургические болезни» в медицинских ВУЗах.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа А.Е. Мордякова построена по традиционной схеме и оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Диссертация изложена на 120 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Диссертация хорошо иллюстрирована: содержит 20 таблиц и 58 рисунков. В списке литературы 96 источников (33 – отечественных и 63 – зарубежных авторов).

Введение содержит последовательное изложение актуальности темы, цели и задач исследования; положений, вынесенных на защиту; сведения о внедрении и апробации результатов исследования; описание структуры диссертации.

Обзор литературы в полной мере раскрывает актуальность изучаемой в диссертации проблемы. Автор приводит подробные сведения, касающиеся основных принципов и методов лечения донорских ран, обосновывает необходимость разработки новых эффективных способов их лечения у пациентов с глубокими ожогами. На основании обзора литературы значимость данного исследования не вызывает сомнений.

В главе *Материал и методы исследования* представлена общая характеристика пациентов с глубокими ожогами, показаны методы лечения и исследования. Методы статистической обработки материала, используемые в диссертации, являются современными и соответствуют целям и задачам диссертации.

Собственные результаты и их *обсуждение* представлены в третьей и четвертой главах. Автор подробно приводит результаты исследования, включающего два этапа: ретроспективный и проспективный. Автор доказал эффективность применения лимфотропной терапии в сочетании с пленочными влагосберегающими повязками MD в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах по сравнению с другими видами местного лечения (патент РФ № 2639847, 2017 г., авторы: Мордяков А.Е., Чарышкин А.Л., Мензул В.А.).

Автором убедительно показано, что разработанный способ лечения у больных с глубокими ожогами позволил сократить сроки восстановления кожного покрова донорских ран по сравнению с традиционным лечением, в том числе у пациентов старше 60 лет, уменьшить выраженность болевого синдрома в ближайшем послеоперационном периоде, предупредить образование патологических рубцов, а лимфотропный способ введения раствора этамзилата уменьшил объем интраоперационной кровопотери.

Клинические результаты подтверждены гистологическим и морфологическим исследованиями и статистическим анализом.

Глава *Обсуждение* кратко резюмирует основные положения диссертации.

Выводы соответствуют цели и задачам диссертационного исследования, обоснованы материалами диссертации, достоверны, объективны и не вызывают сомнений.

Практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и представляют конкретные пути реализации результатов исследования в клинике.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 4 статьи в журналах перечня ВАК. Все основные положения диссертации нашли отражение в публикациях. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Не следовало приводить в главе «Материал и методы» шкалу боли, поскольку она не используется при описании результатов исследования. Имеются стилистические неточности. Однако это не умаляет достоинств выполненной диссертации.


Заключение

Диссертация Мордякова Алексея Евгеньевича «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи хирургии – профилактика послеоперационных осложнений со стороны ран донорских участков у больных с глубокими ожогами.

Диссертационная работа Мордякова А.Е. «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами» полностью соответствует требованиям ВАК, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением РФ от 24.09.2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, с изменениями в Постановлении Правительства РФ от 28.08.2017 № 1024, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и может быть представлена к публичной защите по специальности 14.01.17 – хирургия, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на заседании сотрудников отделения острых термических поражений Государственного бюджетного учреждения

здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы и утвержден единогласно. Протокол № 5, от 26 июля 2019г.

Научный консультант отделения острых термических поражений
ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы,
доктор медицинских наук  Т.Г. Спиридонова

Сведения:

Спиридонова Тамара Георгиевна, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), научный консультант отделения острых термических поражений государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».
E-mail: Spiridonova T G@sklif.mos.ru

Почтовый адрес организации: 129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., 3
тел. 8(495) 680 4154, e-mail: sklif@zdrav.mos.ru

Факс: 8(495) 680-89-76

Подпись д.м.н. Т.Г. Спиридоновой заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ «Научно-исследовательский институт Скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
доктор медицинских наук  Г.В. Булава

«31» июль 2019 г.