

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Самохвалова Игоря Маркелловича
на диссертационную работу ПЯТАКОВА Станислава Николаевича
«Тканевая дистракция в лечении обширных раневых дефектов кожи и мягких
тканей различной этиологии», представленную к защите
в диссертационный совет Д 208.038.01, действующий на базе федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям
14.01.17 – хирургия, 14.01.31 – пластическая хирургия

Актуальность избранной темы исследования

Актуальность рассматриваемой в работе проблемы лечения обширных дефектов кожи и мягких тканей в значительной мере определяется возрастающим в последние годы количеством пострадавших в авариях, катастрофах, при чрезвычайных ситуациях, боевых действиях и террористических актах, а также увеличением частоты инфекционных осложнений после травм и операций, выполняемых в ходе лечения некротизирующих форм инфекций мягких тканей. При этом многие специалисты признают, что стандартным методам закрытия раневых дефектов у данной категории пациентов, традиционно используемым в клинической практике, присущ ряд недостатков, ограничивающих возможность и эффективность их применения. Так, при больших размерах ран не всегда возможно осуществление пластики местными тканями за счет их перемещения, а после выполнения свободной аутодермопластики у части пациентов в послеоперационном периоде отмечаются выраженные функциональные нарушения, больные испытывают существенный дискомфорт вследствие косметических последствий операции.

Несмотря на внедрение высокотехнологичных методов, связанных с развитием микрохирургической техники, которые позволяют пересаживать стандартные полнослойные лоскуты из отдельных частей тела в один этап,

осуществляя при этом микрореваскуляризацию пересаженного лоскута, выполнение подобного рода вмешательств представляется возможным не у всех пациентов, является технически сложным даже для подготовленных специалистов и требует применения дорогостоящей техники (средства увеличения изображения, микрохирургический инструментарий и др.), - в связи с чем используется сравнительно редко.

При наличии контаминированной раны, тем более в случае угрозы развития раневой инфекции, вышеперечисленные методы должны применяться осторожно и по строгим показаниям, в связи с высоким риском развития послеоперационных инфекционных осложнений. Именно для этой тяжелой категории пациентов автором представленной работы предложен и апробирован комплексный подход решения проблемы лечения обширных раневых дефектов, образующихся при инфицированных ранах различной этиологии и локализации.

Вышеперечисленные факты в значительной мере способствовали разработке и совершенствованию различных вариантов применения метода дозированной тканевой дистракции (ДТД), в основе которого - приложение к участку здоровой ткани, находящейся в непосредственной близости к раневому дефекту, постоянно действующей нагрузки. Такой подход явился результатом поиска альтернативных подходов к лечению обширных дефектов кожи и мягких тканей. Исторически внимание специалистов в первую очередь привлекла возможность использования дозированного растяжения (дистракции) в лечении ожоговых ран и рубцовых дефектов кожи, тогда как роль и место данной технологии при осуществлении пластики раневых дефектов кожи и мягких тканей до настоящего времени изучены недостаточно. В отечественной и зарубежной литературе сообщения о практическом использовании этого подхода у больных с обширными инфицированными дефектами мягких тканей единичны и не систематизированы. В рамках представленной работы предпринята попытка учесть вышеизложенные аспекты, а также провести комплексный анализ

клинической, социальной и экономической эффективности применения метода ДТД в реальной клинической практике на примере крупного региона.

Все это в совокупности дает возможность признать тему диссертационного исследования Пятакова С.Н. «Тканевая дистракция в лечении обширных раневых дефектов кожи и мягких тканей различной этиологии» весьма актуальной.

Степень достоверности и научной новизны результатов

исследования

Достоверность полученных данных обусловлена проведением многоцентрового клинического исследования с достаточным объемом изучавшейся выборки. Всего в процессе работы было выполнено обследование и лечение 607 пациентов с обширными ранами различной этиологии и локализации, в различных фазах раневого процесса. Изученный контингент с применением метода ДТД включал тяжелую механическую травму, огнестрельные и минно-взрывные ранения, синдром позиционного сдавления, а также различные формы хирургических инфекций. Длительность наблюдения за отдаленными результатами лечения составила от 2 до 11 лет, с применением современных методов обследования больных и адекватных методов статистической обработки результатов исследования. Таким образом, научные положения и выводы диссертации полностью обоснованы вполне репрезентативным фактическим материалом.

Научная новизна представленной работы несомненна. Она является первым отечественным исследованием, посвященным комплексной оценке применения ДТД на различных областях тела человека, выполненным на большом и разнообразном клиническом материале. По итогам работы впервые продемонстрирован оптимальный баланс между эффективностью, безопасностью и стоимостью лечения данной лечебной технологии, что представляется важным для ее внедрения и широкого использования в повседневной клинической практике.

Впервые выполненная комплексная оценка клинической эффективности метода показала, что применение разработанных методов лечения обширных дефектов кожи и мягких тканей различной локализации, по сравнению с использованием стандартных методов, приводит к достоверному снижению частоты развития общих и местных осложнений, уменьшению койко-дня, положительной динамике лабораторных показателей (микробиологических и цитологических характеристик раны) и нормализации состояния питания кожного лоскута (по уровню транскутанного напряжения кислорода и показателям оценки микроциркуляции при лазерной доплеровской флоуметрии).

В диссертации приведены убедительные данные, характеризующие улучшение отдаленных результатов предложенного автором комплексного подхода с включением разработанных методов ДТД, в сравнении с традиционными методами. В частности, показано статистически значимое снижение частоты осложнений в отдаленном периоде, уменьшение числа повторных реконструктивно-пластических операций, нарушений функции суставов, а также случаев развития выраженной рубцовой деформации кожи. Также продемонстрировано уменьшение длительности нетрудоспособности и частоты инвалидизации больных, достоверное повышение показателей качества жизни и уровня субъективной оценки пациентами результатов лечения в отдаленном периоде после лечения.

Все вышеперечисленное подтверждает несомненную научную новизну представленной работы.

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

Автором выполнен анализ большого объема литературных данных по рассматриваемой проблеме с акцентом на публикации последних лет, рассмотрены современные подходы к лечению обширных дефектов мягких тканей с использованием методов кожной пластики. Для обоснования разрабатываемого подхода в рамках настоящей работы проведено

предварительное гистологическое исследование морфофункциональных изменений в образцах кожи, подвергающейся дозированной тканевой дистракции, результаты которого свидетельствуют о высокой пролиферативной активности клеточных элементов соединительной ткани в сочетании с усиленной васкуляризацией участков, подвергнутых дистракции. Это убедительно свидетельствует о повышении регенераторного потенциала тканей в условиях дозированного растяжения по сравнению с соответствующей морфологической картиной у пациентов, в лечении которых применялись стандартные методы.

Также автором выполнено техническое обоснование и проведено усовершенствование метода ДТД, в процессе которого был разработан и апробирован комплекс приспособлений и устройств, защищенных патентами Российской Федерации. При этом диссертантом использованы современные клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, произведен клинико-экономический анализ, которые в совокупности позволили предложить ряд оригинальных решений по совершенствованию алгоритмов помощи пациентам с обширными дефектами кожи и мягких тканей. Полученные данные обработаны с использованием адекватных статистических методов.

Вышеизложенное свидетельствует об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Полученные результаты позволили оптимизировать алгоритм и способы применения метода ДТД при лечении обширных раневых дефектов кожи и мягких тканей, что способствовало улучшению результатов их дифференцированного лечения в зависимости от этиологии и локализации раневого дефекта.

При этом автором с целью реализации основных этапов данного алгоритма разработан ряд оригинальных устройств для закрытия обширных

раневых дефектов: «Система для лечения обширных раневых дефектов», «Приспособление для дермотензии обширных раневых поверхностей», «Устройство для тканевого растяжения на сегментах тела человека», «Устройство для спицевой дермотензии при закрытии обширных дефектов волосистой части головы», "Портативное устройство для дермотензии обширных раневых поверхностей", "Способ лечения обширных раневых дефектов передней брюшной стенки", "Способ лечения обширных раневых дефектов в области сосудистого пучка на конечностях", а также разработаны методики применения этих устройств в клинической практике.

Данный разработанный комплекс устройств и способов лечения лег в основу предложенного диссертантом алгоритма применения ДТД при закрытии обширных раневых дефектов кожи и мягких тканей различной этиологии и локализации. Использование разработанных автором технологий ДТД позволяет существенно снизить расходы на лечение обширных раневых дефектов за счет уменьшения длительности госпитализации, количества случаев повторных госпитализаций для выполнения восстановительно-реконструктивных операций, ускорения восстановления работоспособности пациентов, возвращения их к обычной трудовой деятельности, а также снижения частоты случаев инвалидности.

Рациональное применение разработанного подхода в клинической практике позволяет оптимально быстро закрывать мягкотканые раневые дефекты местными тканями, выполнять ранние реконструктивно-пластические и ортопедические вмешательства, вырабатывать и своевременно корректировать стратегию лечения данной категории пациентов с достижением высокого функционального и косметического результата.

Автором впервые выполнены расчеты клинико-экономической эффективности применения разработанной концепции с учетом прямых и косвенных затрат на лечение. Продемонстрировано, что при широком использовании разработанных методик в лечении пациентов с дефектами

кожи и мягких тканей экономия в масштабах Краснодарского края могла бы составить более 1,5 млрд. руб. в год.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Представленные в работе акты внедрения показывают актуальность и практическую значимость выполненного исследования: предложенные методики внедрены в клиническую практику отделений гнойно-септической хирургии и травматологии НИИ "Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского", ГБУЗ «Городская больница №4» г. Сочи, хирургических отделений медицинских учреждений ряда городов Российской Федерации, в том числе Москвы, Казани, Краснодарского края. Все вышеперечисленное демонстрирует высокий потенциал для дальнейшего внедрения разработанной концепции комплекса методов и устройств для ДТД в качестве реконструктивно-пластического этапа закрытия раневых дефектов различной этиологии и локализации, а также расширение применения данного подхода в отделениях хирургического профиля.

По итогам работы подготовлены методические рекомендации «Дозированная дистракция мягких тканей: роль и место в закрытии раневых дефектов различной локализации и этиологии», предназначенные для клинических ординаторов, врачей – слушателей циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки по специальностям, полученные данные применяются в учебном процессе на кафедре хирургии №1 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Следует рекомендовать использование предложенного автором комплекса методов, приспособлений и устройств для практического применения в хирургических и травматологических отделениях, отделениях гнойной хирургии лечебных медицинских организаций

Целесообразным является применение дозирования и мониторинга тканевой дистракции в определенных диапазонах величин сил растяжения мягкотканых лоскутов при оказании хирургической помощи пациентам с

обширными дефектами кожи и мягких тканей гнойно-некротической и травматической этиологии на различных сегментах человеческого тела. В ходе реализации метода необходимо использование разработанного комплекса клинико-инструментальных и лабораторных методов оценки состояния мягкотканых лоскутов для выбора варианта тканевой дистракции, а также осуществление контроля за динамикой реконструктивно-пластического этапа закрытия раны.

Представляется необходимой также организация обучающих циклов по применению технологий, предложенных автором в рамках настоящей работы.

Оценка содержания и завершенности диссертации, качества оформления и публикаций по теме исследования

Диссертация написана по классической схеме и состоит из введения, главы о материалах и методах исследования, четырех глав собственных исследований. В конце приводятся выводы, практические рекомендации и библиографический указатель (435 литературных источников, из них 174 отечественных и 261 иностранных). Объем работы - 355 страниц машинописного текста. Работа написана хорошим литературным языком, легко и интересно читается, содержит 61 таблиц, 102 информативных иллюстраций.

Во введении сформулированы актуальность рассматриваемой проблемы, цели и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

Глава 1 представляет собой обзор литературы. Автором подробно рассмотрены вопросы лечения обширных дефектов мягких тканей с использованием методов кожной пластики. Проанализированы современные представления об этапах раневого процесса, приведены критерии выбора метода и сроки закрытия раны. Представляют интерес представленные результаты зарубежных исследований по изучению биомеханических свойств кожи, эти данные позволяют обосновать применения метода дозированной

дистракции кожи и мягких тканей в клинической практике с точки зрения биофизических закономерностей, раскрывают механизмы активации дермогенеза при использовании метода дозированной дистракции кожи и мягких тканей. Автором рассмотрены принципы применения этой технологии, устройства для ее реализации, а также имеющиеся в доступной литературе данные по изучению клинической эффективности применения метода ДТД при лечении и пластическом закрытии раневых дефектов различной локализации.

В главе 2 охарактеризованы база данных, объект и предмет исследования, подробно описаны этапы и методы, использованные в работе, в том числе современные методы статистической обработки полученных данных.

Глава 3 посвящена описанию особенностей применения новых способов и устройств для реализации метода ДТД при лечении обширных раневых дефектов кожи и мягких тканей различной этиологии и локализации. В данной главе фактически изложена авторская концепция применения новых методов контролируемой ДТД при лечении и пластическом закрытии обширных раневых дефектов на различных сегментах тела человека, обосновано использование этих методов при различной локализации раневого дефекта, в частности, в области волосистой части головы, на обширных плоскостных раневых поверхностях, в области брюшной стенки, на конечностях, для пластического закрытия обширных дефектов кожи и мягких тканей в области сосудисто-нервного пучка на конечностях. Описаны технические аспекты выполнения реконструктивно-пластических операций при закрытии обширных дефектов кожи и мягких тканей с использованием предложенного автором подхода. В итоге автором в схематическом виде предложен алгоритм применения разработанных им способов и устройств для ДТД с учетом этиологии и локализации обширных дефектов кожи и мягких тканей, который рекомендован к использованию в клинической практике.

В главе 4 представлены непосредственные результаты применения метода ДТД в лечении пациентов с обширными раневыми дефектами кожи и мягких тканей различной локализации. В целом в данной главе, отличающейся наибольшей научной новизной, автору удалось убедительно обосновать целесообразность применения ДТД при закрытии обширных дефектов кожи и мягких тканей.

В очень важной с точки зрения доказательности исследования главе 5 описаны отдаленные результаты применения комплексного подхода с применением метода ДТД, а также данные о клинико-экономической эффективности использования предложенного автором подхода к лечению пациентов с обширными раневыми дефектам.

Заключение подводит итог проведенным исследованиям, здесь излагаются наиболее важные тенденции, закономерности и дальнейшие перспективы в применении ДТД. Автор анализирует результаты собственных исследований в целом, при этом представлены основные данные предыдущих глав в сопоставлении с имеющимися в литературе сведениями.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования, логически вытекают из данных, приведенных в работе.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в печати

По теме диссертации в научных изданиях опубликовано 60 печатных работ, из них 21 статья в журналах, входящих в Перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук.

Соответствие содержания реферата основным положениям диссертации

Автореферат включает в себя общую характеристику исследования, содержание работы, выводы, практические рекомендации, список опубликованных по теме диссертации работ и список сокращений. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям

диссертации.

Замечания и вопросы по содержанию диссертации

В целом построение работы, ее объем, стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки. Принципиальных замечаний и возражений по диссертационной работе нет. Имеющиеся отдельные стилистические погрешности не снижают практической ценности и научной значимости работы.

В ходе ознакомления и изучения разделов диссертационной работы возник ряд вопросов для дискуссии:

1. Недостаточное внимание уделено автором перспективам и возможностям внедрения, а также обучения специалистов медицинских учреждений соответствующих профилей применению предложенного комплекса методов. Как, по Вашему мнению, этот процесс может быть интегрирован в российскую систему подготовки специалистов различных смежных областей - хирургии, пластической хирургии, травматологии?

2. Среди «критериев исключения» при отборе пациентов (стр. 63) в пунктах 2 и 8 указаны ишемические изменения тканей, при этом не совсем понятна разница между двумя этими категориями больных.

3. Возможно ли применение метода ДТД, если у пациента имеются признаки системного воспалительного ответа?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пятакова Станислава Николаевича «Тканевая дистракция в лечении обширных раневых дефектов кожи и мягких тканей различной этиологии» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченным научно-квалификационным трудом, в котором представлено решение крупной научной проблемы, одинаково актуальной для хирургии и пластической хирургии. Автором представлено обоснование и доказательство практической эффективности концепции применения технологии дозированной тканевой дистракции в комплексном лечении больных с

обширными дефектами кожи и мягких тканей различной локализации и этиологии.

По актуальности темы, объему исследования, научной новизне, практической значимости и реализации полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.16), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения этой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.31 – пластическая хирургия (медицинские науки)..

Официальный оппонент - доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, начальник кафедры и клиники военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Самохвалов Игорь Маркеллович

« 12 » ноября 2019 г.

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6.
Телефон: 8 (812) 292-32-01 E-mail: d215.002.10@vmeda.org

Подпись официального оппонента заверяю:



СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Пятакова Станислава Николаевича «Гканевая дистракция в лечении обширных раневых дефектов кожи и мягких тканей различной этиологии», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по двум специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.31 – пластическая хирургия, в диссертационный совет Д 208.038.01, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(350063, г. Краснодар, улица Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru,
адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

№	Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Ученая степень (шифр специальности, по которой присуждена ученая степень в соответствии с действующей номенклатурой специальностей научных работников)	Ученое звание
1	2	3	4	5	6
1.	Самохвалов Игорь Маркеллович	05.07.1954 года, гражданство – Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6 Телефон: 8 (812) 292-32-01 E-mail: d215.002.10@vmeda.org , начальник кафедры и клиники военно-полевой хирургии – заместитель Главного хирурга Министерства обороны Российской Федерации	доктор медицинских наук, 14.01.17 – хирургия (медицинские науки)	профессор

Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за 5 лет:

<p>а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Самохвалов, И.М. Первый опыт применения вспененной пенополиуретановой композиции «Локус» для остановки внутрибрюшного кровотечения при повреждении печени V степени (Экспериментальное исследование) /И.М. Самохвалов, В.А. Рева, М.А.Литинский и др.// Военно-медицинский журнал.-2015. – Том 336. - № 4. – С. 32 – 39. (импакт-фактор 0,135) 2. Самохвалов, И.М. Ранения груди огнестрельным оружием ограниченного поражения / И.М. Самохвалов, М.В. Тюрин, А.Д. Кучеренко, И.М. Кузнецов, А.В. Гончаров, В.Ю. Маркевич // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2016. – № 2(11). – С. 25-35. (импакт-фактор 0,226) 3. Reva VA, Matsumura Y, Hörer T, Sveklov D, Denisov AV, Telickiy SY, Seleznev AV, Bozhedomova ER, Matsumoto J, Samokhvalov IM, Morrison JJ.- Resuscitative endovascular balloon occlusion of the aorta: what is the optimum occlusion time in an ovine model of hemorrhagic shock? - Eur J Trauma Emerg Surg.- 2018. - Vol. 44, N 4. - P. 511-518. (импакт-фактор 1,781) 4. Reva VA, Matsumura Y, Samokhvalov IM, Pochtarnik AA, Zheleznyak IS, Mikhailovskaya EM, Morrison JJ. Defining degree of aortic occlusion for partial-REBOA: A computed tomography study on large animals. - Injury. - 2018.- Vol. 49, N 6. - P. 1058-1063. (импакт-фактор 1,834) 5. Самохвалов И.М., Гаврилин С.В., Кузьмин А.Я., Мешаков Д.П., Недомолкин С.В., Денисов А.В., Супрун Т.Ю., Жирнова Н.А. Ушиб сердца при огнестрельных ранениях // Военно-медицинский журнал.- 2018. Т. 339. № 9. С. 21-28. (импакт-фактор 0,135) 6. Самохвалов И.М., Суворов В.В., Гаврилин С.В., Мешаков Д.П., Недомолкин С.В., Денисов А.В., Маркевич В.Ю., Дмитриева Е.В. Особенности гемотрансфузий в период травматического шока у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой и острой массивной кровопотерей тяжелой и крайне тяжелой степени // Военно-медицинский журнал.- 2019. Т. 340. № 9. С. 26-33. (импакт-фактор 0,135).
---	--

<p>б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала на основании данных библиографической базы данных научных публикаций российских ученых – Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ) (Указать выходные данные)</p>	<p>1. Самохвалов И.М. Роль клиники военно-полевой хирургии в становлении скорой медицинской помощи при тяжелой травме /И.М. Самохвалов, П.П. Ляшедько, Н.А. Тынянкин // Скорая медицинская помощь. - 2016, № 2. – С. 4-12.</p> <p>2. Самохвалов И.М. Роль лечебно-транспортной иммобилизации в хирургическом лечении пострадавших с переломами длинных костей конечностей при механических травмах мирного времени /И.М. Самохвалов, Е.В. Ганин, А.Ю. Супрун, Н.И. Швырев // Скорая медицинская помощь. - 2016, № 2. – С. 20-26.</p> <p>3. Гончаров А.В. Проблемы этапного лечения пострадавших с тяжелыми сочетанными травмами в условиях региональной травматической системы / А.В. Гончаров, И.М. Самохвалов, В.В. Суворов, В.Ю. Маркевич и др. // Политравма. - 2017, № 4. – С. 6-15.</p> <p>4. Фисун А.Я. Ликвидация медико-санитарных последствий террористического акта: хронология события и клиника поражений / А.Я. Фисун, И.М. Самохвалов, А.А. Бойков, В.Е. Парфёнов, В.И. Бадалов, Г.В. Кипор // Медицина катастроф. - 2018.- № 2 (102).- С. 22-24.</p> <p>5. Самохвалов И.М. «Потенциально спасаемые» раненые – резерв снижения догоспитальной летальности при тяжелых ранениях и травмах /И.М. Самохвалов, А.В. Гончаров, В.С. Чирский и др. // Скорая медицинская помощь. - 2019, № 3. – С. 10-17.</p>
<p>в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ</p>	<p>1974</p>
<p>г) Участие с приглашенными докладами на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)</p>	<p>1. Samokhvalov I.M. Terrorist attack in the subway in St.Petersburg, 2017. - 1-й Конгресс Международного форума военных хирургов имени Амбруаза Паре, Баку, Азербайджан. -15-18 мая 2018 г.</p> <p>2. Samokhvalov I.M. Forward Surgery in Mobile Medical Treatment Facilities: Russian Experience. - International conference of disaster and military medicine (DIMIMED), Dusseldorf, Germany. - 13-14 November 2018.</p> <p>3. Samokhvalov I.M. The role of wound debridement in damage control surgery. - International conference of disaster and military medicine (DIMIMED), Dusseldorf, Germany. - 13-</p>

	<p>14 November 2018.</p> <p>4. Самохвалов И.М., Маркевич В.Ю., Суворов В.В., Гончаров А.В., Петухов К.В. Тактика хирургической помощи при сочетанных колото-резаных и осколочных проникающих ранениях груди / 8-й Международный конгресс "Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии". - 21-23 июня 2018 г., СПб</p> <p>5. V. Reva, I. Samokhvalov, R. Abdurakhmanov, D. Belousov, J. Morrison Successful upper extremity endovascular revascularization in an austere environment /Final Programme Book. 19th European Congress of Trauma & Emergency Surgery, May 6 – 8, 2018, Valencia, Spain. - P.95.</p> <p>6. Samokhvalov I., Zavrazhnov A., Badalov V., Petrov A., Goncharov A. Surgical activity of the Russian Forward Role2 Medical Units during Manuevered Operations /Final Programme Book. 20th European Congress of Trauma & Emergency Surgery, May 5 – 7, 2019, Prague, Czech Republic. - P.87.</p>
<p>д) Рецензируемые монографии по тематике, отвечающей заявленной научной специальности (Указать выходные данные, тираж)</p>	<p>1. Самохвалов, И.М. Особенности диагностических и лечебных мероприятий при огнестрельной и взрывной травме живота / И.М. Самохвалов, Гончаров А.В., Суворов В.В., В.А. Рева // Абдоминальная хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - С. 211-233. (тираж 1000 экз.)</p> <p>2. Алисов П.Г., Самохвалов И.М. Огнестрельные ранения живота. Особенности, диагностика и лечение в современных условиях /П.Г.Алисов, И.М.Самохвалов.- СПб.: Синтез-Бук, 2018.- 320 с. (тираж 500 экз.)</p> <p>3. Самохвалов, И.М. Особенности организации оказания помощи при повреждениях живота во время террористических атак и военных действий. / И.М. Самохвалов, В.И. Бадалов //Неотложная абдоминальная хирургия: Методическое руководство для практикующего врача / Под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, А.В. Сажина. -Москва: ООО "Медицинское информационное агентство", 2018. - С. 27-43. (тираж 1000 экз.)</p> <p>4. Самохвалов, И.М. Особенности огнестрельной и минно-взрывной травмы живота.</p>

	/Самохвалов И.М., Суворов В.В., Гончаров А.В., Маркевич В.В. //Неотложная абдоминальная хирургия: Методическое руководство для практикующего врача / Под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, А.В. Сажина. -Москва: ООО "Медицинское информационное агенство", 2018. - С. 362-378. (тираж 1000 экз.) 5. Практическое руководство по Damage control/Под ред. И.М.Самохвалова, А.В.Гончарова, В.А.Ревы. - СПб.: Р-КОПИ, 2018. - 378 с. (тираж 500 экз.)
е) Препринты, размещенные в международных исследовательских сетях (Указать электронный адрес размещения материалов)	-

Официальный оппонент - начальник кафедры и клиники военно-полевой хирургии – заместитель Главного хирурга Министерства обороны Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

И. Самохвалов

Самохвалов Игорь Маркеллович

Сведения верны:

Заместитель начальника Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации по учебной и научной работе, доктор медицинских наук, профессор



Котив Богдан Николаевич

Ученый секретарь ученого совета Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

08.11.2019



Цыган

Цыган Василий Николаевич