

ОТЗЫВ

официального оппонента руководителя отдела термических поражений ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» доктора медицинских наук профессора Зиновьева Евгения Владимировича на диссертацию Марченко Дениса Николаевича «Совершенствование способов хирургического лечения в комбустиологии с применение вакуум-терапии», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9 - хирургия

Актуальность избранной темы исследования. Ожоговые поражения сохраняют шестое место (2,1 – 2,4 %) в структуре общего травматизма населения России, при этом ожоги II-III степени остаются значительной проблемой в комбустиологии, как довольно распространённый вариант ожоговой травмы, представляющий значительные сложности для диагностики и лечения. Сводные данные свидетельствуют, что такие поражения констатируются не менее чем в 53-69% клинических наблюдений случаев ожоговой травмы в стране. Несмотря на достигнутый прогресс в их лечении, результаты нельзя признать удовлетворительными во всех клинических наблюдениях. Наиболее часто для восстановления поврежденных ожогами участков кожи у пациентов применяется дерматомная кожная аутопластика свободными трансплантатами, в оптимальных условиях ее целесообразно выполнять в первые 3-5 суток после травмы. Однако результаты аутодермопластик нередко оказываются неудовлетворительными, существенное влияние на результаты приживление кожных трансплантатов: локализация ожоговых ран, площадь и глубина термического поражения.

Методы вакуумной терапии уже более XX лет широко используются в хирургии, травматологии при лечении разнообразных нозологических форм: инфицированных и неинфицированных ран, открытых травм мягких тканей, открытых переломов костей, хронического остеомиелита, пролежней, синдрома диабетической стопы. Однако в комбустиологии применение вакуум-терапии в комплексе раннего хирургического лечения в сочетании с аутодермопластикой ран остается предметом дискуссий. Можно констатировать, что представленные в литературе сведения о хирургическом лечении ран и глубоких ожогов кожи на фоне вакуумного воздействия спорны, а предлагаемые подходы к их осуществлению зачастую противоречивы. Результаты проспективных исследований, целенаправленно посвященных изучению результатов лечения пострадавших от ожогов, перенесших аутодермопластику и вакуум-ассистированную терапию, содержат сведения об единичных наблюдениях и отрывочны, что, безусловно, обосновывает актуальность предпринятого диссертантом исследования. С учетом этих фактов, диссертационное исследование Марченко Дениса Николаевича, посвященное углубленному анализу эффективности и поиску оптимальных методов применение вакуумной терапии в комбустиологии, представляется чрезвычайно актуальным.

Степень достоверности и новизны результатов исследования. Автором в ходе исследования получены принципиально новые данные об особенностях хирургического лечения глубоких ожогов с применением вакуумной терапии, проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения, изучена структура послеоперационных осложнений у таких пострадавших с ожогами. Диссидентом в ходе многофакторного анализа продемонстрированы преимущества раннего хирургического лечения обожженных с применением вакуумной терапии. Научные положения, представленные в диссертационной работе Марченко Д.Н.,

основаны на достаточном объеме клинического материала, группы репрезентативны, анализ результатов их лечения включал соблюдение правил сбора материалов и получении выводов с применение высокоинформативных методов и принципов доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из результатов работы и имеют несомненное научно-практическое значение. Результаты исследований представлены в 36 печатных научных работах, из которых 21 - статьи в журналах перечня Высшей аттестационной комиссии, получены патент Российской Федерации на изобретения. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

Основные результаты диссертации неоднократно обсуждались на научных конференциях различного уровня. Проведенный анализ позволил с позиций доказательной медицины обосновать целесообразность применения вакуумной терапии на этапах хирургического лечения. Приводимые автором результаты хирургического лечения пациентов, сроки подготовки ран к кожной пластике и продолжительность госпитализации является подтверждением оправданности предлагаемого подхода. Достоверность результатов исследования подтверждается весьма репрезентативной выборкой пациентов во всех сформированных группах клинических наблюдений. Результаты и выводы исследования весьма логичны и полностью соответствуют поставленным задачам. Разработанный и предложенный автором способ вакуумной терапии четкий, понятный, его основные положения подтверждаются полученными результатами исследований. Представленные в работе пять выводов, три положения, выносимые на защиту, а также три практические рекомендации обоснованы, исходят из полученных фактов и в достаточной мере отражают содержание и основные положения диссертации. Для обработки полученных результатов использованы высокоинформативные методики статистической обработки

данных. Всё перечисленное даёт основание сделать вывод, что полученные в результате работы данные и сделанные на их основе выводы являются достаточно обоснованными и достоверными.

Значимость результатов диссертации для науки и практики, возможные конкретные пути их использования. Диссертационная работа Марченко Д.Н. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком методическом уровне. Полученные автором результаты исследования имеют большое значение как для науки, так и практики. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на клиническом материале достаточного объема. Автором проведена сравнительная цитологическая оценка различных методов лечения пациентов с глубокими ожогами, что дополняет и расширяет имеющуюся базу знаний о патогенезе раневого процесса при заживлении таких поражений. В диссертационной работе Марченко Д.Н. было проведено ретроспективное и проспективное исследования, в которых изучены ближайшие результаты хирургического лечения пациентов с глубокими ожогами с применением вакуумной терапии и без нее; определены оптимальные сроки хирургического лечения; усовершенствованы способы оперативного лечения пациентов с ожогами и их последствиями. Разработанные методы оказания медицинской помощи пострадавшим с глубокими ожогами и рубцовыми деформациями внедрены в работу ожогового отделения (8 актов внедрения) ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» (350086, г. Краснодар, ул. 1 мая 167). Результаты исследования могут быть использованы в работе ожоговых подразделений, хирургических и травматологических отделений с ожоговыми койками, а также в преподавании дисциплин - хирургические болезни, избранные вопросы военно-полевой хирургии и комбустиологии в медицинских ВУЗах.

Степень завершенности и качество оформления диссертации. Работа написана хорошим научным языком, изложена на 178 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы, который содержит 109 отечественных и 88 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 27 таблицами, 14 диаграммами и 115 рисунками. Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и отражают суть работы. Количество наблюдений является достаточным для получения статистически достоверных результатов. Цель исследования убедительно обоснована и ее формулировка возражений не вызывает, задачи логично вытекают из поставленной цели исследования.

Во введении описана актуальность исследования, цели, задачи, научная новизна, практическая значимость.

В первой главе - обзоре литературы подробно описаны вопросы и история развития раннего хирургического лечения, современные классификации ожоговых ран по глубине поражения, а также история вакуумной терапии и особенности хирургического лечения ожогов с применением вакуума. Обзор написан достаточного объема, легко читается. На основании проведенного анализа литературы автором выделен ряд ключевых проблем, решение которых позволит улучшить результаты лечения пациентов с глубокими ожоговыми ранами.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. В работе использованы современные методы исследования, представлена подробная программа обследования пациентов, что свидетельствует о профессиональной грамотности диссертанта. Работа выполнена на базе ожогового отделения ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края за период с августа

2018 по июнь 2022 года. Исходя из цели и задач диссертационного исследования, в период с августа 2018 г. по июнь 2021 г. было пролечено и проанализировано 73 пациента, их возраст составил 18 - 65 лет. Все пациенты имели ожоговые раны II-III степени, разнообразной локализации, площадью от 3% до 20% (по МКБ-10). Пациенты были разделены на две клинические группы, в каждой из которых проводили оценку эффективность разработанных способов лечения. Первую клиническую группу составили 38 обожженных в ходе лечения, которых применялась вакуумная терапия. Во вторую клиническую группу вошли 35 больных с глубокими ожогами, которые лечились без вакуумной терапии. В исследуемых группах пострадавших выделены подгруппы, в зависимости от методики хирургического лечения. В I группе пострадавших, было выделено две подгруппы. Подгруппа I-1 – пациенты, которым выполнялась первичная аутодермопластика с применением вакуумных повязок, включала 20 наблюдений. Подгруппа I-2 - пациенты, которым выполнялась отсроченная аутодермопластика, также с применением вакуумных повязок, включала 18 наблюдений. Во II группе пострадавших, тоже выделено 2 подгруппы. Подгруппа II-1 – пациенты, которым выполнялась первичная аутодермопластика без применения вакуумных повязок, включала 18 наблюдений. Подгруппа II-2 – пациенты, которым выполнялась отсроченная аутодермопластика без применения вакуумных повязок, включала 17 наблюдений.

В третьей главе проведен анализ результатов хирургического лечения глубоких ожогов в каждой анализируемой подгруппе пациентов. Также в данной главе диссертантом приведены способы, улучшающие результаты хирургического лечения пострадавших от ожогов и пациентов с рубцовыми деформациями, в т.ч. и путем применения вакуумной терапии. Глава имеет

значительный объем, содержит большое количество клинических примеров иллюстрированных качественными рисунками.

Четвертая глава посвящена анализу результатов выполненного научного исследования. В ней четко описаны собственные результаты, подробно обсуждаются и сравниваются результаты лечения в группах и подгруппах пациентов. В исследуемых группах при анализе средних значений количества койко/дней от поступления до выполнения аутодермопластики диссертантом определено, что в подгруппе II-2 пациенты которой лечились этапным путем без вакуумных повязок данный показатель был наиболее высокий статистически значимо отличающийся от остальных подгрупп и составил от 10 до 19 койко/дней. Средний показатель общего количества операций в подгруппах с ранним хирургическим лечением I-1 и II-1 не отличался. В подгруппе II-1 с вакуум-терапией составил от 2 до 3 операций. В подгруппе II-2 без вакуумной терапии от 5 до 7 оперативных вмешательств, что в два раза больше чем в сопоставимой подгруппе II-1. Также автором проведена оценка качества приживления аутотрансплантатов. Удовлетворительный результат (80-90% приживления) при котором пациенты нуждались в повторной пересадке кожи в I группе, с применением вакуум-терапии, не отмечался, а в подгруппах II-1 и II-2 процент повторных пластик составил 11,1% и 17,5% соответственно, что указывает на преимущество предложенного автором метода. Диссертантом проанализирована средняя продолжительность периода пребывания в стационаре: для пациентов подгруппы I-1 10 дней, для подгруппы I-2 18 дней, для подгруппы II-1 15 дней, для подгруппы II-2 30 дней. В подгруппе I-1 отмечалось наименьшее среднее значение, статистически значимо отличавшееся от показателей в остальных подгруппах пациентов. Все приведенные данные статистически корректны.

Пятая глава содержит анализ проведенного дополнительно цитологического исследования у ряда пациентов вошедших в основное исследование. Для этого из подгруппы I-2 и II-2 автором были избраны 25 пациентов, которым выполнялось тангенциальное иссечение гранулирующих ран с последующей аутодермопластикой. Пациенты разделены на 2 группы: «I» - пациенты из подгруппы I-2, которым после выполнения отсроченной аутодермопластики накладывалась вакуум-ассоциированная повязка (n=12) и «II» – пациенты подгруппы II-2, излеченные без применения вакуум-терапии (n=13). Анализ цитологической картины в мазках-отпечатках взятых с поверхности ран в день операции, на 3-и, 5-е и 7-е сутки от операции показал более позитивную динамику хода раневого процесса у пациентов в основной группе, где применялись вакуум-ассоциированные повязки. Использование диссертантом методики цитологического исследования в своей работе, позволило показать эффективность вакуум-терапии, благодаря наглядной демонстрации ускорения процессов регенерации в ране.

В разделе «Заключение» приведено лаконичное резюме по итогам работы. Выводы содержат ответы на поставленные задачи исследования. Практические рекомендации, несомненно, будут востребованы в хирургической практике.

Полнота опубликования основных результатов исследования. По теме диссертационного исследования опубликовано 36 научных работ, в том числе 21 в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, и издания, приравненные к ним (из них 7 работ в журналах входящих в международную систему цитирования SCOPUS и 8 патентов РФ).

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, основные ее положения и выводы.

Замечания по диссертационной работе. Диссертация наглядно оформлена в соответствии с современными требованиями, написана грамотным научным языком. Принципиальных возражений по содержанию и оформлению материалов кандидатской диссертации Марченко Д.Н. нет, однако возник ряд вопросов:

1. Какая частота осложненного течения раневого процесса установлена Вами на фоне применения вакуумной терапии при аутодермопластике, выполненной одномоментно с ранней, а также отсроченной некрэктомией?
2. В каких подгруппах пациентов применялся постоянный режим работы вакуумного аппарата, а в каких переменный?
3. В ряде представленных Вами наблюдений использовалась пластика кожными трансплантатами без перфорации, наблюдались ли на первых перевязках подтрансплантатные гематомы? Чем обрабатывалась раневая поверхность перед наклеиванием инцизной пленки для вакуумных систем?

Заключение

Диссертация Марченко Д.Н. «Совершенствование способов хирургического лечения в комбустиологии с применением вакуум-терапии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – улучшения результатов хирургического лечения пострадавших с глубокими ожогами путем применения вакуумной терапии, имеющее важное значение для медицины. Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы, объему полученного автором материала, уровню аналитической и статистической обработки, обоснованности сформулированных выводов, новизне и достоверности положений,

выносимых на защиту, соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации "О порядке присуждения учёных степеней" от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 «О внесении изменений о присуждении учёных степеней» предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

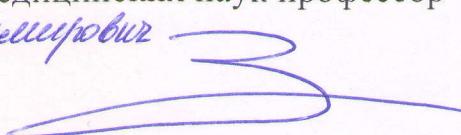
Официальный оппонент

Руководитель отдела термических поражений
ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе"
доктор медицинских наук профессор

Зиновьев Евгений Валерьевич

«10» октября 2022 г.

Е.В. Зиновьев



ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе"

тел: +7 (812) 774-86-75

офиц. сайт: info@emergency.spb.ru

контактные данные оппонента:

Тел. моб. +7-960-283-63-92

E. mail: evz@list.ru

Подпись заверяю

Учёный секретарь

ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе"
доктор медицинских наук



И.М. Барсукова

«10» октября 2022 г.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте докторской диссертации Марченко Дениса Николаевича "Совершенствование способов хирургического лечения в комбинации с применением вакуум-терапии" на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, представленной для защиты в докторской диссертационный совет 21.2.014.01, 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)26273), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

№	Фамилия Имя Отчество (должность в докторской диссертационной комиссии)	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников)	Учёное звание в докторской диссертационной комиссии (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности)	Шифр специальности (отрасли науки)
				1	2	3
1	Зиновьев Евгений Владимирович	1976 Россия	Государственное бюджетное учреждение «Санкт- Петербургский научно- исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» Министерства здравоохранения Российской Федерации	доктор медицинских наук 3.1.9.- хирургия	профессор	3.1.9. – хирургия, медицинские науки

Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности:

а) Перечень научных публикаций в издания, индексируемых в международных читатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.

1. Ошибки дифференциальной диагностики ожоговой травмы на госпитальном этапе / Панкратьева О.С., Юрова Ю.В., Крылов П.К., Зиновьев Е.В., Вагнер Д.О. // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. 2020. Т. 9. № 4. С. 659-665.
2. Возможности прогнозирования летального исхода тяжелообожженных на основе методов регрессионного анализа / Заворотний О.О., Зиновьев Е.В., Костяков Д.В. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2020. Т. 179. № 5. С. 21-29.
3. Сравнительная оценка информативности способов определения объема интраоперационной кровопотери при хирургическом лечении пострадавших с ожогами / Зиновьев Е.В., Вагнер Д.О., Чухарев А.Е. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2021. Т. 180. № 3. С. 41-47.
4. К вопросу о профилактике желудочно-кишечных кровотечений у обожженных, получающих терапию омепразолом / Зиновьев Е.В., Вагнер Д.О., Букаткина Е.К. // Инновационная медицина Кубани. 2022. Т. 7. № 2. С. 46-50.
5. Оценка эффективности эмпирических и расчетных способов определения объема кровопотери при хирургическом лечении пострадавших от ожогов / Зиновьев Е.В., Вагнер Д.О., Чухарев А.Е. // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2022. № 1. С. 89-94.
1. Ожоговая травма в результате курения в постели: особенности клиники и лечения. / Вагнер Д.О., Зиновьев Е.В., Соловченко В.В., Чувашев Н.С. // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2020. – № 1. – С. 12-20.

б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы

<p>Основные научные результаты</p> <p>диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала на основании данных библиографической базы данных научных публикаций российских учёных - Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ).</p> <p>(Указать выходные данные)</p>	<p>импакт-фактор 0,469</p> <p>2. Лабораторный мониторинг показателей у обожженных при инфицировании COVID-19 / Е.В., Мануковский В.А., Костяков Д.В., Цыган В.Н., Апчел А.В., Солошенко В.В., Пивоварова Л.П., Терновой Д.А. // Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2021. № 1 (73). С. 109-120. импакт-фактор 0,435</p> <p>3. Кожные реконструктивно-пластиические операции у пациентов с несформированными кишечными свищами / Демко А.Е., Зиновьев Е.В., Погосов Н.В., Батыршин И.М., Солошенко В.В., Фомин Д.В., Крайнюков Е.П. // Военно-медицинский журнал. 2021. Т. 342. № 4. С. 31-38. импакт-фактор 0,361</p> <p>4. Опыт применения метода вакуумной терапии в отделении термических поражений. / Вагнер Д.О., Зиновьев Е.В., Шаповалов С.Г. // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2021. – № 3. – С. 26-34. импакт-фактор 0,687</p> <p>5. Методы определения площади раневой поверхности / Дерий Э.К., Зиновьев Е.В., Крайнюков П.Е., Костяков Д.В., Кокорин В.В., Хрускина Е.В., Бояринов Б.О. // Военно-медицинский журнал. 2022. Т. 343. № 3. С. 61-65. импакт-фактор 0,361</p>
<p>в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ</p>	<p>888</p>
<p>г) Участие с приглашёнными докладами на международных конференциях.</p> <p>(Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)</p> <p>д) Рецензируемые монографии по</p>	<p>-</p> <p>-</p>

тематике, отвечающей заявленной научной специальности. (Указать выходные данные, тираж)	
e) Препринты, размещённые в международных исследовательских сетях. (Указать электронный адрес размещения материалов)	-

Руководитель отдела термических поражений
ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе"
доктор медицинских наук профессор
E.B. Зиновьев

«10» октября 2022 г.

Подпись заверяю

Учёный секретарь
ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе"
доктор медицинских наук

«10» октября 2022 г.



И.М. Барсукова