

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Островского Николая Владимировича на диссертационную работу Марченко Дениса Николаевича «Совершенствование способов хирургического лечения в комбустиологии с применением вакуум-терапии», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9 Хирургия

Актуальность избранной темы исследования

Лечение ожоговых ран на протяжении всей истории цивилизации не теряет своей медицинской и социальной значимости. Экономический и технический прогресс человечества в целом вовсе не гарантирует избавление людей, как от природных, так и от техногенных факторов, способных вызвать тяжелые ожоговые повреждения. Целью хирургического лечения обожженных является восстановление целостности утраченных кожных покровов для этого применяются первичные и отсроченные аутодермопластики. При их выполнении желательным результатом считается полное приживление кожных трансплантатов, чего не всегда удается достичь из-за ряда влияющих факторов, таких как локализация, глубина и площадь ожогового поражения.

В последние годы отечественная медицина получает все больше возможностей для внедрения инновационных достижений науки и техники в широкую клиническую практику. Вакуумная терапия — одно из тех направлений практической медицины, которое имея многовековую историю, в последние два десятилетия претерпела, по сути, новое рождение. Современные технические решения, получившие теоретические обоснования, позволили по новому взглянуть на возможность использования отрицательного давления при лечении ран различной этиологии. Появление современного профессионального оборудования ознаменовало новую эпоху в оптимизации лечения ран. Использование вакуумной терапии также актуально в комбустиологии для решения проблем ограничивающих раннее хирургическое лечение.

Выделяют следующие эффекты вакуум-терапии: активное удаление избыточного раневого отделяемого; сохранение влажной раневой среды, стимулирующей ангиогенез; ускорение снижения бактериальной обсемененности тканей раны; снижение локального интерстициального отека тканей, снижение межклеточного давления; усиление местного кровоснабжения; уменьшения площади раны; профилактика внутрибольничной инфекции, сокращение затрат. К этому следует добавить, что быстрое и эффективное лечение ран с помощью вакуумной терапии имеет значительные преимущества применения, связанные с увеличением выживаемости пациентов, снижением затрат на лечение, улучшения качества жизни и уменьшением числа раневых и системных осложнений.

Способы наложения вакуумных повязок на различные локализации в сочетании с аутодермопластикой при хирургическом лечении пострадавших от ожогов и лечении послеожоговых рубцовых деформаций мало описаны и подтверждены исследованиями в современной литературе.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Марченко Дениса Николаевича «Совершенствование способов хирургического лечения в комбустиологии с применением вакуум-терапии» не вызывает сомнения.

Степень достоверности и новизны результатов исследования

Достоверность и научная новизна полученных результатов подтверждаются достаточным количеством исследуемых в работе пациентов, общим числом 73 человека, получившие ожоги различной локализации на территории Краснодарского края с 2018г. по 2021г. и получавшие лечение в условиях ожогового отделения ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского».

Результаты исследования, представленные в диссертационной работе, позволяют расширить представления о преимуществе применения метода вакуум-терапии при хирургическом лечении пострадавших от ожогов по сравнению с классическими хирургическими методами. Таким образом, наряду

с научной новизной результаты исследования обладают огромной практической значимостью. Полученный материал послужит основой для оптимизации лечения пациентов с ожоговой травмой.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Все научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в представленной диссертации, тщательно обоснованы анализом большого материала на репрезентативных группах больных.

Исходя из выше изложенного имеет место четкая доказательность высказываемых положений и аргументация выводов. Автором использованы современные адекватные поставленным задачам клинические методы исследования по определению глубины и площади термического поражения, методам хирургического лечения и анализу результатов. Представленные результаты получены с использованием принятых методов исследования, опубликованных в материалах центральной печати и внедренных на кафедре хирургии №1 ФПК и ППС и в ожоговом отделении ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского».

Достоверность полученных данных и изложенных в диссертационной работе выводов, подтверждается достаточным объёмом научных исследований, адекватными поставленным задачами, а также обработкой результатов с применением специализированного программного обеспечения в соответствии с методами, принятыми в вариационной статистике.

Научная и практическая значимость результатов исследования, а также рекомендации по их использованию

Полученные в диссертационной работе выводы и их обоснование имеют существенное значение для общей хирургии, травматологии и комбустиологии

в частности, в реализации новых подходов применения вакуумных повязок в хирургическом лечении пациентов с глубокими ожогами и их последствиями.

В диссертационной работе Марченко Д.Н. были выполнены ретроспективные и проспективные исследования, в которых изучены результаты хирургического лечения с применением вакуумной терапии и без нее; определены оптимальные сроки хирургического лечения; усовершенствованы способы оперативного лечения пациентов с ожогами и их последствиями.

Результаты исследования используются в учебном процессе кафедры общей хирургии, ортопедии, травматологии и ВПХ, кафедры хирургии №1 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (г. Краснодар).

Степень завершенности и качество оформления диссертации

Работа изложена на 178 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, списка литературы и приложений, содержит 27 таблиц, иллюстрирована 115 рисунками. Указатель литературы содержит 197 источников, из них 109 отечественных и 88 зарубежных авторов. Научные положения, выносимые на защиту, четко сформулированы и отражают суть работы. Количество наблюдений является достаточным для получения статистически достоверных результатов. Цель исследования убедительно обоснована и не вызывает возражений, задачи логично вытекают из цели исследования.

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

Первая глава – обзор литературы. В ней подробно описаны вопросы и история развития раннего хирургического лечения, вакуумной терапии, современные классификации ожоговых ран по глубине поражения. Также подробно описаны и особенности хирургического лечения ожогов с применением вакуума. Литературный обзор хорошо читается, достаточный по объему.

Вторая глава - материалы и методы исследования. В работе применялись современные методы исследования, приведена подробная программа обследования пострадавших. Автор выделяет 2 группы исследования с применением вакуум-терапии и без нее. В каждой группе выделяется две подгруппы с первичной аутопластикой и отсроченной аутопластикой. Автор полностью раскрывает дизайн исследования, дает общую характеристику оперированных больных, критерии включения и критерии невключения. Формирование групп сравнения выглядит весьма убедительным, а сформированные группы были сопоставимы по всем основным показателям. Глава без замечаний, написана классически.

В третьей главе проведен обзор методов хирургического лечения глубоких ожогов. Описаны разработанные автором эксклюзивные способы наложения вакуум-ассоциированных повязок и примеры их использования. Диссертантом предложен ряд способов совершенствования хирургического лечения пострадавших благодаря применению вакуумной терапии.

С целью оптимизации оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим с глубокими ожогами в ожоговом отделении ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» разработаны ряд методов наложения вакуумных повязок. Методы позволили сократить сроки лечения и улучшить его результаты. В диссертационной работе впервые разработан и использован способ хирургического лечения тотальных глубоких ожогов туловища, включающий раннее хирургическое лечение, аутопластику перфорированными аутотрансплантатами, с последующим наложением вакуумной повязки. Соискателем получен патент РФ на изобретение №2701625 от 09.01.2019 г. «Способ хирургического лечения тотальных глубоких ожогов туловища». Предложенный соискателем способ применен у 5 пациентов в основной исследуемой группе больных с глубокими ожогами туловища. У всех пациентов, прооперированных данным способом отмечались хорошие результаты. Всего соискателем получено 8 патентов на изобретение, описанных в диссертации (№2701625 от 09.01.2019 г., №2720831 от 31.05.2019 г.,

№2701602 от 09.01.2019 г., №2694332 от 03.07.2018 г., №2651057 от 26.10.2016 г., №2702152 от 15.11.2018 г., №2734048 от 03.12.2019 г., №2741954 от 20.07.2020 г.).

Четвертая глава, содержащая результаты исследования, написана стандартно. В ней подробно обсуждаются и сравниваются собственные результаты при различных методах хирургического лечения.

Автором при сравнении подгрупп I-1 (с вакуум-терапией) и II-1 (без вакуум-терапии) в которых применялось ранее хирургическое лечение доказано, что ее сочетание с вакуумной терапией позволяет сократить сроки стационарного лечения. Наиболее длительное лечение отмечалось в подгруппе II-2 в которую попали пациенты, пролеченные этапным путем без вакуумной терапии, показатели статистически значимо отличались от среднего значения в подгруппах, где применялся вакуум.

В группах проведен анализ количества перевязок у пострадавших в зависимости от выбора тактики лечения и применения вакуум-ассоциированных повязок. Наибольший показатель среднего количество перевязок ($7,5 \pm 2,1$) отмечался в подгруппе II.2, что связано с длительностью этапной подготовки ран к отсроченной аутодермопластики классическим методом, в подгруппе I.2 где раны также готовились этапно, но с помощью вакуум-ассоциированных повязок среднее количество перевязок ниже ($3,8 \pm 0,8$). Отличия значений по данному показателю в подгруппах статистически значимы. Разница этих показателей свидетельствует о повышении качества лечения пациентов благодаря применению вакуум терапии.

В исследовании определено, что оптимальными сроками оперативного лечения пострадавших с ожогами и применением вакуум-терапии являются 2-3 сутки после получения травмы. Данный временной период является оптимальным для проведения раннего хирургического лечения, так как в этот период не наблюдается явлений воспаления и секвестрации струпа.

В пятой главе представлен анализ дополнительного цитологического исследования мазков отпечатков взятых у ряда пациентов вошедших в основное исследование. Из пациентов основных групп, которым выполнялась отсроченная пластика автором сформировано 2 группы для цитологического исследования: «I» - пациенты из погруппы I-2, которым после выполнения отсроченной аутодермопластики накладывалась вакуум-ассоциированная повязка (n=12) и «II» – пациенты погруппы II-2, пролеченные без применения вакуум-терапии (n=13).

Для оценки активности защитной реакции организма автором было оценено количество макрофагов в мазках в зависимости от времени после операции. Благоприятным моментом можно расценивать появление большого количества макрофагов. Известно, что основной функцией макрофагов и гистиоцитов, является поглощение продуктов распада клеток, также они стимулируют пролиферацию фибробластов. Чем и объясняется резкое повышение количества клеток фибробластического ряда к 7-м суткам в группе «I» и их менее активный рост в группе «II». Появление большого количества фибробластических клеток, которые приходят на смену макрофагам и нейтрофилам, чаще наблюдается в активно регенерирующих ранах, и свидетельствует о хорошей эпителизации в ране..

Соискателем наглядно продемонстрирована эффективность предложенной методики. Необходимо отметить хороший иллюстративный материал, наглядно демонстрирующий основные результаты, полученные исследователем в ходе работы.

В разделе «Заключение» приведено лаконичное резюме по итогам работы. Выводы содержат ответы на поставленные задачи исследования. Практические рекомендации будут востребованы в практике ожоговых стационаров и хирургических отделений занимающихся лечением ожоговых пациентов.

Представленные в работе 5 выводов и 3 практических предложения обоснованы, исходят из полученных фактов и в достаточной мере отражают

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

Полнота опубликования основных результатов исследования

Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на множестве международных и всероссийский съездах и конгрессах и отражены в 36 научных работах, из которых 21 в научных изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций, а также публикации, приравненные к ним, в том числе получено 8 патентов на изобретение РФ.

Анализ печатных работ показал, что основные результаты диссертационного исследования представлены в полном объёме.

Замечания по диссертационной работе

Данная диссертация, как и любое исследование не лишена некоторых недостатков, таких как мелкие стилистические ошибки и погрешности. В целом необходимо отметить, что они не являются принципиальными и не влияют на общую положительную оценку этого важного для теории и практики хирургии, травматологии и практической комбустиологии исследования. Также к соискателю возникает ряд вопросов по тематике диссертации:

1. Имеет ли отличия применение вакуумных повязок в комбустиологии и гнойной хирургии?
2. Использовалось ли наложение вакуум-промывных систем при выполнении аутопластики?
3. Какие на ваш взгляд технические аспекты ограничивают использование вакуум-терапии в комбустиологии?

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Марченко Дениса Николаевича " Совершенствование способов хирургического лечения в комбустологии с применением вакуум-терапии " на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.01, действующий на базе федерального государственного 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 диссертационном совете) | 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 | Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности) |
|---|---|---------------------------------|--|---|---------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Островский Николай Владимирович | 1954, Россия | Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения Саратовской области | 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 изданиях, индексируемых в международных цитатно-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. Биомеханический пациенто-ориентированный анализ влияния аневризмы на гемодинамику грудного отдела аорты / Скрипаченко К.К., Голядкина А.А., Морозов К.М., Челнокова Н.О., Островский Н.В., Кириллова И.В., Коссович Л.Ю. // Российский журнал биомеханики. 2019. Т. 23. № 4. С. 526-536.
2. Создание трехмерных твердотельных моделей позвоночника с транспедикулярной фиксацией с использованием специализированного программного обеспечения / Донник А.М., Иванов Д.В., Коссович Л.Ю., Левченко К.К., Киреев С.И., Морозов К.М., Островский Н.В., Зарецков В.В., Лихачев С.В. // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Математика. Механика. Информатика. 2019. Т. 19. № 4. С. 424-438.
3. Извлечение клинически значимых данных из биомеханического моделирования вариантов хирургического лечения травмы позвоночника при повреждении позвонков ТН10, ТН11 / Донник А.М., Иванов Д.В., Киреев С.И., Коссович Л.Ю., Островский Н.В., Норкин И.А., Левченко К.К., Лихачев С.В. // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Математика. Механика. Информатика. 2019. Т. 19. № 4. С. 439-453.
4. Применение тепловизионной диагностики в оценке воспалительной реакции после склеротерапии у пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей / Чаббаров Р.Г., Островский Н.В., Скрипаль А.В., Санбаев А.К., Усанов А.Д., Майсков Д.И. // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Физика. 2019. Т. 19. № 4. С. 304-311.

| | |
|---|--|
| <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 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). (Указать выходные данные)</p> | <p>1. Из истории создания научных основ планирования хирургических разрезов кожи / Островский Н.В., Мальцева Н.Г. // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2018. Т. 21. № 2 (65). С. 82-94. импакт-фактор 0,206</p> <p>2. Параметры напряженно-деформированного состояния стенок артерий-кондуитов / Челнокова Н.О., Островский Н.В., Дьяконов И.Н., Дудина Е.В. // Морфология. 2019. Т. 155. № 2. С. 309-310. импакт-фактор 0,749</p> <p>3. Обеспечение взаимодействия служб, задействованных при оказании экстренной неотложной помощи пострадавшим от ожогов в Саратовской области. / Островский Н.В., Куспец Е.В. // Московская медицина – 2019. – № 4(32). – С. 78. импакт-фактор 0,128</p> <p>4. Случай поражения атмосферным электричеством. Клиническое наблюдение. / Островский Н.В., Ермолова Р.Д. // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2021. Т. 24. № 3-4 (78). С. 76-81. импакт-фактор 0,250</p> |
| <p>в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ</p> | <p>131</p> |
| <p>г) Участие с приглашёнными докладами на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)</p> | <p>-</p> |
| <p>д) Рецензируемые монографии по тематике, отвечающей заявленной научной специальности. (Указать выходные данные, тираж)</p> | <p>-</p> |

е) Препринты, размещённые в международных исследовательских сетях. (Указать электронный адрес размещения материалов)

Главный врач Государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения Саратовской области доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Островский

Подпись Николая Владимировича Островского заверяю:
Начальник отдела кадров Л.Н.Стрединина

« 20 » сентября 2022 г.

