



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460000
тел.: (3532) 77-61-03, факс: (3532) 77-24-59
E-mail: orgma@esoo.ru

26.04.2017 № 63-104-1049
На № 1030-84 от 07.04.17

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО ОрГМУ

Минздрава России

профессор И.В. Мирошниченко

«26» апреля 2017



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации – о научно-практической ценности диссертации Валиевой Гульназ Рафитовны на тему: «Совершенствование комплексного подхода к хирургическому лечению гнойных поражений нижних конечностей при сахарном диабете», представленной к защите в Диссертационный Совет Д 208.006.02 Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия

Актуальность проблемы

Лечение гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете, занимающее по частоте одно из ведущих мест среди общего числа неотложных хирургических патологий, представляет одну из сложных проблем хирургии. Несмотря на значительный прогресс медицины, остается высоким процент ампутаций, инвалидизации и летальности в лечении гнойно-воспалительных заболеваний при сахарном диабете, которые сопровождаются длительной утратой трудоспособности.

При сахарном диабете гнойно-воспалительные процессы нижних конечностей встречаются часто. В последнее время применяются современные методы лечения в том числе, и мининвазивные: местное применение различных мазей на водорастворимой основе, различные покрытия, аутодермопластика, хирургическая обработка ран, некрэктомии с ультразвуковой

кавитацией и т.д. Однако, по данным множества исследователей применение известных малоинвазивных технологий, а также консервативных методов лечения при гнойно-некротических поражениях нижних конечностей на фоне сахарного диабета, не позволяют решить проблему больных данной патологией. В связи с этим, возникает необходимость поиска новых методов, повышающих эффективность лечения синдрома диабетической стопы. Одним из приоритетных направлений лечения данной патологии является местное лечение ран с использованием биоматериала коллагенового типа - «Коллост».

В то же время клиническое применение биоматериалов для покрытия трофических дефектов диктует необходимость обоснования патогенетической целесообразности их использования. Опыт применения коллагенового биоматериала «Коллост» в хирургии однозначно свидетельствует о положительном влиянии его на результаты лечения гнойно-некротических ран нижних конечностей при сахарном диабете. При этом, на сегодняшний день, среди исследователей, также отсутствует единое мнение об оптимальных методах применения в лечении синдрома диабетической стопы.

Отмеченное клиническое значение проблемы лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете, и отсутствие единых подходов в лечении определяют тему настоящего исследования.

Таким образом, тема диссертационной работы актуальна, а ее цель и задачи обоснованы. Целью работы явилось улучшение результатов хирургического лечения больных с синдромом диабетической стопы путем включения в комплекс дифференцированного выбора применения биоматериалов для местного лечения.

Связь темы исследования с планами медицинских отраслей науки

Работа Г.Р. Валиевой выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Башкирского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Достоверность и обоснованность результатов и выводов диссертационной работы подтверждается их репрезентативностью за счет изучения большого количества данных клинического исследования 264 пациента с синдромом диабетической стопы.

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Использованные автором методы исследования (хемилюминесценция цельной крови, гомогенатов из ран, определение свободно

радикального окисления, гисто – морфологические исследования и применение других лабораторных, клинических методов исследований) информативны и современны. Результаты проведенного исследования подтверждены проведением статистического анализа. Примененные методики статистического исследования обоснованы, полученные результаты статистически значимы. Основные положения, выносимые на защиту, выводы диссертации полностью соответствуют цели и задачам исследования, опираются на полученные данные, логично вытекают из содержания работы.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в том, что разработан способ лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей с применением коллагенового биоматериала «Коллост» с последующим проведением дифференцированного выбора озонотерапии (патент на изобретение Российской Федерации № 2608431 от 18 января 2017 года «Способ закрытия дефектов вялотекущих ран нижних конечностей при синдроме диабетической стопы»).

Изучено, что антиокислительная активность в гнойных ранах снижена, а интенсивность свободно радикального окисления по сравнению со здоровыми тканями повышена. В процессе лечения выполнено определение свободных радикалов путем использования метода хемилюминесценции. По данным показателей Спс (спонтанного свечения) и СПХЛ (спонтанной хемилюминесценции) определяем необходимость включения в комплекс лечения озонотерапию. Соответственно, при показателях ниже 0,96 отн. единиц проводилась озонотерапия, а при показателях выше 1,96 отн., единиц озонотерапия не проводилась.

Доказана клиническая эффективность предложенного способа применения коллагенового биоматериала «Коллост» в лечении гнойных ран, выражающаяся в ускорении очищения и стимуляции репаративных процессов в гнойно-некротических ранах нижних конечностей, что сокращает сроки заживления ран.

На основании изучения гистологического материала гнойно-некротических ран в различные сроки лечения, доказано, что применение биоматериала «Коллост» в комплексном лечении позволяет ускорить в ране процессы регенерации.

Значение для науки и практики полученных результатов

В комплексном лечении в хирургии гнойно-некротических ран нижних конечностей при синдроме диабетической стопы рекомендуется использовать методы хемилюминесценции для дифференцированного выбора применения биоматериала «Коллост» и озонотерапии, путем оценки результатов антиокислительной активности в ране.

Для контроля за изменением свободно радикального окисления в крови и в гнойно-некротической ране нижних конечностей при лечении больных и мониторинга состояния хронического воспалительного процесса рекомендуется использовать метод хемилюминесценции.

При гнойно-некротическом поражении нижних конечностей, особенно в первой фазе биоматериал «Коллост» используется для нормализации местного гомеостаза, стимуляции регенерации в тканях.

Разработанный комбинированный способ лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете по данным показателей хемилюминесценции определяет необходимость проведения озонотерапии.

Комплексный подход в лечении гнойно-некротических ран нижних конечностей при синдроме диабетической стопы путем дифференцированного выбора применения биоматериала «Коллост» и озонотерапии дает возможность сократить сроки пребывания пациентов в стационаре от 30 дней до 12-14 дней, с последующим переводом на амбулаторное лечение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Тема работы входит в план научных исследований ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России. Настоящая работа является результатом внедрения предложенного способа лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете в практику хирургических отделений Клиники БГМУ, специализированно – консультативно диагностического центра Клиники БГМУ, внедрены в практику городских клинических больниц № 21, № 18 г. Уфы, НУЗ «ОКБ на станции Уфа ОАО РЖД». Результаты исследований оформлены в виде тезисов и статей.

Апробация работы

Основные положения диссертационной работы доложены на Международной научно-практической конференции «Хирургическая обработка ран и гнойно-некротических очагов у детей и взрослых» (Москва, 2014), на 79-й Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Вопросы теоретической и практической медицины» (Уфа, 2014), на Международной научно-практической конференции «Местное и медикаментозное лечение ран и гнойно-некротических очагов у детей и взрослых» (Сочи, 2015), на VII Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы диагностики, лечения, профилактики СДС», (22-23 октября 2015, Казань), на заседании Ассоциации хирургов Республики Башкортостан (Уфа, 2015), обсуждены на совместном заседании кафедр хирургического профиля БГМУ (Уфа, 2016), на Международной научно-практической конференции «Реконструктивные и пластические операции в хирургии ран у детей и взрослых» НИИ Неотложной детской хирургии и травматологии (16-17 мая 2016, Москва). Апробация диссертации состоялась 29 июня 2016 года на заседании научно-координационного совета по хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания к работе

Диссертация Г.Р. Валиевой представлена в традиционной форме, логична по содержанию, изложена современным литературным языком на 160 страницах компьютерного текста, имеет наглядные иллюстрации в виде 13 таблиц, 32 рисунков, состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов исследования, главы изложения собственных результатов исследования, заключения, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который содержит 144 отечественных и 97 зарубежных источника. Последовательность глав соответствует решаемым задачам. Диссертация носит завершенный характер, поскольку решены поставленные цель и задачи исследования. Замечания по сути работы, стилю и языку изложения отсутствуют. Однако, возник вопрос: зависит ли лейкоцитарный индекс интоксикации от применения озонотерапии и биоматериала «Коллост»?

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, в нём отражены основные результаты работы.

Подтверждения опубликования основных результатов диссертации в рецензируемых научных журналах и других изданиях

Основные результаты исследования отражены в 17 научных публикациях, из которых 6 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, и 11 тезисов которые широко обсуждены на различных научных конференциях.

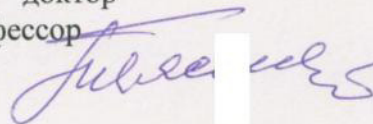
Заключение

Таким образом, диссертационная работа Г.Р. Валиевой на тему «Совершенствование комплексного подхода к хирургическому лечению гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора В.О. Ханова является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи совершенствования комплексного подхода к хирургическому лечению гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете на основании комплексного дифференцированного выбора применения разработанного способа лечения с применением коллагенового биоматериала «Коллост» для местного использования, с целью улучшения результатов хирургического лечения больных с синдромом диабетической стопы, что имеет существенное значение для хирургии.

По актуальности, научной новизне полученных данных, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства 24.09.2013 №842 с внесенными изменениями постановлением Правительства 21.04.2016 №335, а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Отзыв обсужден на научной конференции кафедры госпитальной хирургии, урологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 11 от 11 апреля 2017 года).

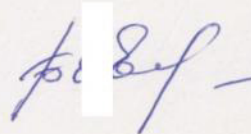
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, урологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор

 В.С. Тарасенко

Подпись д.м.н., профессора Валерия Семеновича Тарасенко заверяю:

начальник отдела кадров

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

 Е.Н. Бердникова

