

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, доцента Митиша Валерия Афанасьевича на диссертационную работу Валиевой Гульназ Рафитовны «Совершенствование комплексного подхода к хирургическому лечению гнойных поражений нижних конечностей при сахарном диабете» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, представленной в диссертационный совет Д 208.006.02 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность выбранной темы исследования

Гнойно-воспалительные заболевания нижних конечностей при сахарном диабете занимают одно из ведущих мест среди хирургических болезней. Рост числа гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете и неудовлетворительные результаты лечения больных с данной патологией определяют актуальность проблемы. Несмотря на современные методы лечения, остается высоким процент ампутаций, инвалидизации и летальности, также высоки и экономические затраты на лечение данной категории пациентов. В связи с этим, возникает необходимость поиска новых методов, повышающих эффективность лечения синдрома диабетической стопы. Одним из звеньев комплексного лечения данной патологии является местное лечение ран с использованием различных биоматериалов. В то же время клиническое применение биоматериалов для покрытия трофических дефектов кожных покровов диктует необходимость обоснования патогенетической целесообразности их использования. Все указанные обстоятельства определяют актуальность изучаемого вопроса и необходимость научного исследования.

Новизна исследования и практическая значимость полученных результатов

Автором разработан способ лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей с применением коллагенового биоматериала «Коллост» с последующим проведением озонотерапии при наличии показаний.

Доказана эффективность использования коллагенового биоматериала «Коллост» в комплексном лечении гнойно-некротических поражений нижних конечностей при сахарном диабете.

Показано, 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 методом хемиллюминесценции.

По данным показателей СпС (спонтанного свечения) и СПХЛ (спонтанной хемилюминесценции) обоснована необходимость включения в комплекс лечения озонотерапии (патент на изобретение Российской Федерации № 2608431 от 18 января 2017 года «Способ закрытия дефектов вялотекущих ран нижних конечностей при синдроме диабетической стопы»).

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 и в сокращении сроков заживления ран.

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

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

В диссертационном исследовании сформулированы пять задач. Структура изложения результатов исследования вполне соответствует последовательности поставленных задач.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны по теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативной выборкой объема клинических наблюдений, методами исследований, соответствующей статистической обработкой полученных данных.

Избранные автором методы исследования многочисленны, информативны, соответствуют цели и задачам исследования. Поставленные в работе задачи решены в соответствии с требованиями доказательной медицины. Выводы и рекомендации вытекают из результатов выполненных исследований.

Автореферат полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы, по объему и содержанию соответствует требованиям.

Оценка оформления диссертации, ее оформления и завершенности

Работа изложена в академическом стиле, понятна при прочтении и характеризуется взаимосвязанностью глав. Основные ее положения отражают современную ситуацию в исследуемом клиническом разделе, с акцентом на нерешенные вопросы в тактике ведения пациентов с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей при сахарном диабете.

Диссертация построена по традиционному плану и включает в себя: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, оценку результатов

использования разработанного комплекса ведения больных синдромом диабетической стопы (СДС), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 160 страницах машинописного текста, иллюстрирована 13 таблицами и 32 рисунками. Указатель литературы включает 241 источник (144 отечественных и 97 – зарубежных).

Введение в достаточной степени раскрывает актуальность темы выбранного исследования. Изложены цели и задачи, научная новизна, практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1. «Обзор литературы» представляет подробный обзор литературных источников, полным образом, отражающих проблемы выбора метода лечения больных синдромом диабетической стопы.

Глава 2. «Материалы и методы исследования» представляет объем и характер исследовательского материала: клинический материал диссертации основан на результатах обследования и лечения 264 пациента с синдромом диабетической стопы. В зависимости от проведенного обследования и лечения больные были распределены на две группы. Основную группу составили 83 больных, которым применялся биоматериал «Коллост». В группу сравнения включили анализ результатов лечения 181 пациента с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей, которым проводилась стандартная терапия, с использованием медикаментозных средств для компенсации углеводного обмена, выполнением хирургических обработок и наложением марлевых повязок с мазями на водорастворимой основе. Сравнимые группы были сопоставимы по полу и возрасту. Из вошедших в исследование 264 пациентов, мужчин было 93 (35,2%) и женщин 171 (64,7%). Возраст больных составлял от 30 до 77 лет, а средний возраст составил $55,5 \pm 11,2$ лет. Данная глава в полной мере проиллюстрирована таблицами и рисунками.

Глава 3. «Результаты собственных исследований» содержит результаты исследований с применением разработанного способа лечения больных основной группы с применением коллагенового биоматериала «Коллост» (патент на изобретение Российской Федерации № 2608431 от 18 января 2017 года «Способ закрытия дефектов вялотекущих ран нижних конечностей при синдроме диабетической стопы»). Способ основан на изучении свободно радикального окисления (СРО), включает следующее: после предварительной обработки основания раны с целью перевода хронической раны в острую и очищения от некротических компонентов, в рану укладывалась вырезанная по размеру дефекта мембрана «Коллост», полностью заполняя полость раны. На 6-е сутки проводили определение свободно радикального окисления методом хемилюминесценции. По данным показателей хемилюминесценции определялась необходимость проведения озонотерапии. Показатели спонтанного свечения (SpC) и спонтанной

хемилюминесценции (СПХЛ) цельной крови находились в пределах от 0,96 до 1,96 отн. единиц. Следовательно, при показателях ниже 0,96 отн. единиц проводилась озонотерапия, а при показателях свыше 1,96 отн. единиц озонотерапия не проводилась.

Глава 4. «Обсуждение полученных результатов». Ближайшие результаты лечения больных синдромом диабетической стопы оценивались автором на основании динамики клинической картины, данных бактериологического, морфологического и цитологического методов исследований. Положительная динамика течения раневого процесса в раннем послеоперационном периоде сопровождалась положительным типом цитограммы, данных показателей хемилюминесценции, морфологических результатов исследований. А также получены сравнительные отдаленные результаты лечения больных в ближайшие два года по количеству выполненных ампутаций. В основной группе в течение года после наложения биоматериала «Коллост» рецидив отмечен у 2 пациентов. За этот период ампутация конечности была выполнена 1 (1,2%) пациенту основной группы и у 7 (7,18%) больных в контрольной; в течение второго года после выписки из стационара ампутации на различных уровнях нижних конечностей были выполнены в основной группе 6 (7,22%), а в контрольной группе 13 (12,74%) пациентам. Всего в основной группе 7 (8,42%) проведенных ампутаций, в контрольной группе – 21(19,92%) за последние два года.

В заключении обобщены результаты проведенной работы. Выводы, сделанные автором, логично вытекают из результатов проведенных исследований. Разработанные способы внедрены в практику городских клинических больниц № 21, № 18 г. Уфы, клиники ГБОУ ВО «БГМУ РФ», НУЗ «ОКБ на ст.Уфа ОАО РЖД». Полученные результаты освещены в печати 17 научными работами, из них 6 в журналах, рецензируемых ВАК РФ, оформлен 1 патент на изобретение.

Имеющиеся недостатки (в частности излишняя загруженность работы подробными описаниями методик определения свободно радикального окисления, антиокислительной активности, злоупотребление специальной терминологией, наличие стилистических и грамматических ошибок) не имеют принципиальных возражений, и ни в коей мере не снижают научную и практическую ценность работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Валиевой Гульназ Рафитовны на тему: "Совершенствование комплексного подхода к хирургическому лечению гнойных поражений нижних конечностей при сахарном диабете», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов

хирургического лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей при сахарном диабете, по актуальности, научной новизне, практической значимости, полученным результатам диссертационная работа Валиевой Гульназ Рафитовны, выполненная под руководством Ханова Владислава Олеговича, соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением правительства РФ № 842 от 24.09.2013, с внесенными изменениями постановлением Правительства 21.04.2016 №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

кандидат медицинских наук, доцент,
заведующий центром ран и раневых инфекции
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Митиш Валерий Афанасьевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Бол. Серпуховская, дом 27, тел. 8(499)236 53-86, e – mail: vishnevskogo@ixv.ru, официальный сайт: <http://www.ixv.ru/>

Подпись кандидата медицинских наук, доцента,
заведующего центром ран и раневых инфекций
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации Митиша В.А. заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н.



Чернова Т.Г.

12.05.2017