

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Нузовой Ольги Борисовны по диссертации Ельшина Евгения Борисовича на тему: «Обоснование этапного лечения гнойно-некротических поражений у больных с нейропатической формой синдрома диабетической стопы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность выполненного исследования

Сахарный диабет является актуальной медико-социальной проблемой. Его распространение и рост можно сравнить с пандемией. Распространенность сахарного диабета в России за последние 20 лет выросла в 2,5 раза. Синдром диабетической стопы является одним из серьезных осложнений сахарного диабета. Заживление ран у пациентов с синдромом диабетической стопы является сложным и трудоемким процессом.

Несмотря на большое количество способов и средств, применяемых в лечении пациентов с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы и их совершенствование, полученные результаты во многих случаях не удовлетворяют хирургов. Поэтому необходим поиск новых высокоэффективных методов и способов лечения пациентов с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы.

Е.Б. Ельшиным был разработан новый подход к хирургическому лечению гнойно-некротических осложнений у больных с нейропатической формой синдрома диабетической стопы. В связи с этим диссертационная работа Ельшина Евгения Борисовича на тему: «Обоснование этапного лечения гнойно-некротических поражений у больных с нейропатической формой синдрома диабетической стопы» является актуальным исследованием.

Работа Е.Б. Ельшина выполнена в соответствие с комплексной темой научно-исследовательских работ кафедры хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: «Совершенствование тактики и техники реконструктивно-восстановительных операций при дистальной форме заболеваний артерий и вен нижних конечностей» (регистрационный номер AAA-A16-116050560039-2 от 05.05.2016).

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна исследования, прежде всего, состоит в разработанном и внедренном в клиническую практику нового подхода в лечении гнойно-некротических поражений у пациентов с нейропатической формой синдрома диабетической стопы, включающий использование комплексного этапного последовательного способа лечения с применением фибринолитика, ангиопротектора, венотоника, вакуум-терапии, устройств для выполнения хирургического вмешательства и перевязок, а также этап лечения в дневном стационаре амбулаторного звена.

В диссертации четко сформулирована цель работы: улучшить результаты лечения больных с гнойно-некротическими осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы путем комплексного этапного последовательного подхода к их лечению, основанного на патогенетических принципах. Задачи логически вытекают из поставленной цели и достаточно полно представлены в выводах. Для решения поставленных задач диссидентант избрал оптимальные методы и средства. Впервые разработаны и внедрены в клиническую практику новый способ комплексного последовательного лечения пациентов с гнойно-некротическими осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы (Патент РФ на изобретение №2553203 от 15.05.2015), устройство для резекции кости (Патент РФ на полезную модель №192422 от 04.06.2019), устройство, фиксирующее повязку на культи стопы (Патент РФ на полезную модель №190714 от 22.11.2019), устройство для количественного определения площади и глубины раны (Патент РФ на полезную модель № 211038 от 18.05.2022).

Проанализирована эффективность предложенного подхода в лечении гнойно-некротических поражений у больных с нейропатической формой синдрома диабетической стопы в ближайший и отдаленный периоды.

В ходе выполнения работы получен достаточный материал для достижения стоящей перед диссертантом цели, формирования обоснованных положений, выводов и рекомендаций. Все научные положения, выносимые на защиту, обоснованы имеющимся материалом, хорошо документированы и иллюстрированы, отражают полученные результаты. Достоверность исследования определяется обширным объемом данных, корректной интерпретацией данных исследований с использованием современных методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации полностью вытекают из результатов исследования.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Научная ценность исследования заключается в том, что впервые на основании комплексных исследований разработан и внедрен в практическую работу новый способ лечения больных с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы, включающий послеоперационное комплексное этапное ведение пациентов в круглосуточном стационаре в виде последовательного медикаментозного лечения с применением вакуум-аспирации, который позволяет эффективно купировать гнойно-некротический процесс и предотвращать его прогрессирование на всех этапах лечения.

Применение разработанного устройства для резекции кости позволяет повысить её удобство, резецировать кость строго перпендикулярно оси, защищая окружающие мягкие ткани от повреждения.

Использование предложенного автором устройства для фиксации повязки на культе стопы после органосохраняющих операций позволяет начать раннюю активизацию пациентов. Внедрение в практику предложенного устройства для определения площади и глубины раны, состоящего из модифицированной

линейки и лазерного измерителя, дает возможность достаточно просто и точно оценить динамику раневого процесса.

Автором предложен новый комплексный этапный подход к лечению больных с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы, который позволяет достигать лучших результатов в отдаленном периоде наблюдения.

Материал, изложенный в диссертации, неоднократно докладывался автором на Международных, Всероссийских и региональных конференциях. Результаты диссертационной работы, включающие разработанный новый комплексный этапный способ лечения гнойно-некротических поражений у больных с нейропатической формой синдрома диабетической стопы и предложенные устройство для резекции кости, устройство для фиксации повязки на культи стопы, устройство для определения площади и глубины раны внедрены в практическую работу хирургических круглосуточных отделений и поликлинического звена ГБУЗ Самарской области «Самарская городская клиническая больница №8», ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина», ГБУЗ Самарской области «Самарская городская больница №6», ГБУЗ «Самарская городская клиническая поликлиника № 15», ГБУЗ Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница №5», ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница».

По материалам диссертации опубликовано 20 печатных работ, в том числе 6 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ в качестве публикаций полученных результатов кандидатских и докторских диссертационных исследований, 1 статья индексирована в библиографической базе данных Scopus. Получены 1 Патент РФ на изобретение и 3 Патента РФ на полезные модели.

Полученные результаты и основные положения диссертационной работы внедрены в учебный процесс на кафедрах хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии ИПО и госпитальной хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Результаты проведенного исследования, выводы,

практические рекомендации целесообразно рекомендовать к внедрению в хирургическую практику и для использования в учебном процессе на кафедрах хирургического профиля.

Оценка содержания диссертации

Диссертация выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ, изложена на 190 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы, содержащего 195 отечественных и 105 иностранных источников. Диссертация хорошо иллюстрирована 72 рисунками и 29 таблицами.

Раздел «Введение» содержит обоснование актуальности проблемы, в нем сформулированы цель и задачи исследования.

В главе 1 «Обзор литературы» представлено современное состояние проблемы лечения больных с гнойно-некротическими поражениями у больных с синдромом диабетической стопы. При анализе данных литературы установлено наличие ряда нерешенных аспектов в лечении больных с гнойно-некротическими поражениями синдрома диабетической стопы.

В главе 2 «Материалы и методы» представлены дизайн исследования, характеристика сравниваемых групп больных, методы исследования и лечения. Работа выполнена на большом материале и на высоком методологическом уровне.

В главе 3 «Ближайшие результаты лечения больных с гнойно-некротическими поражениями при синдроме диабетической стопы» показаны сравнительные результаты заживления ран у пациентов исследуемых групп, полученные через 7, 14, 21 день и 3 месяца после оперативного лечения. Представлен новый подход в лечении пациентов с гнойно-некротическими поражениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы, включающий комплексное этапное последовательное лечение в круглосуточном стационаре, последующее амбулаторное лечение и этап лечения в дневном стационаре амбулаторного звена. Показаны впервые разработанные и внедренные в практику устройство для резекции кости,

которое позволяет повысить её удобство и сделать малотравматичной, устройство для фиксации повязки на культе стопы, позволяющее начать раннюю активизацию пациентов, устройство для определения площади и глубины раны, дающее возможность отследить динамику раневого процесса. Было доказано, что новый разработанный подход к лечению пациентов с гнойно-некротическими осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы по сравнению со стандартной методикой позволяет к 21 дню после операции улучшить показатель эпителизации раны стопы в 2,3 раза, достичь к 3 месяцам наблюдения 94,3% благоприятных клинических исходов, против 70,9% в группе контроля.

В главе 4 «Отдаленные результаты и анализ эффективности лечения больных» представлена оценка отдаленных результатов лечения через 12 месяцев наблюдения. По материалам проведенного исследования было показано, что новый комплексный этапный последовательный подход к лечению пациентов с гнойно-некротическими осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы позволяет достигнуть лучших результатов в отдаленном периоде наблюдения: через один год, в отличие от стандартной методики, способствует формированию на стопе качественного рубца с нормотрофическими характеристиками, уменьшает частоту возникновения рецидива раны по сравнению с группой сравнения на 21,6%, и количество ампутаций голени на 7,3%, превышая группу сравнения по благоприятным клиническим исходам на 28,8% (снижение относительного и абсолютного рисков составило - 83,77% и - 28,9% соответственно). Предложенный комплексный этапный метод лечения в отдаленном периоде позволяет превысить результаты в группе сравнения и по средним показателям физического компонента здоровья и психического благополучия: на 19,9% и 21,6%, соответственно.

Обсуждение содержит обобщение данных и квалифицированный анализ работы. Выводы диссертации соответствуют поставленной цели и задачам, базируются на анализе большого материала, логично вытекают из основных положений диссертации и подводят ее итоги. Практические рекомендации

ценны, поскольку могут служить руководством для врачей. В диссертации показаны перспективы дальнейшей разработки темы исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. Положительно оценивая работу в целом, хотелось бы получить ответ диссертанта на следующий вопрос:

Каков механизм благоприятного лечебного эффекта, разработанного Вами способа лечения гнойно-некротических поражений у больных с нейропатической формой синдрома диабетической стопы?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает основные результаты и соответствует содержанию диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Соответствие диссертации паспорту специальности, по которой она рекомендована к защите

Представленная к защите работа Ельшина Евгения Борисовича соответствует паспорту специальности 3.1.9. Хирургия, в частности по пункту №4: «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику».

Заключение

Диссертационная работа Ельшина Евгения Борисовича на тему: «Обоснование этапного лечения гнойно-некротических поражений у больных с нейропатической формой синдрома диабетической стопы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи – улучшение результатов лечения больных с гнойно-некротическими осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы путем разработки комплексного этапного последовательного подхода к их лечению, основанного на патогенетических принципах, что имеет существенное значение для хирургии. По своей актуальности, научной новизне, методологическому уровню, достоверности полученных результатов диссертационная работа Ельшина Евгения Борисовича соответствует требованиям п. 9 «Положения

о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 26.10.2023 г. № 1786), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры факультетской хирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Оренбургский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(специальность 14.01.17. Хирургия),
профессор

Ольга Борисовна Нузова



«22» 04 2024г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 460014, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская, здание №6. Телефон: (3532) 50-06-06 (доб.601); факс: 50-06-20; E-mail: office@orgma.ru; Web-сайт: <https://www.orgma.ru>

С отзывом ознакомлен 05.01.2024