

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
**«Казанский государственный
медицинский университет»**
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек
саклау министрлыгының
«Казан дәүләт медицина университеты»
югары белем биру федераль дәүләт
бюджет мәгариф учреждениесе
420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760/165501001

№ 2446 18 04 2024 г. «УТВЕРЖДАЮ»

На № _____ от _____ 2024 г.
г _____

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Казанский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор Академии наук РТ, доктор
медицинских наук, профессор
Озидов Алексей Станиславович



Озидов _____ 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости 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.

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук, профессора Кривощечкова Е.П.

10	№ 1230/02-23-37
ЛИСТОВ	3 05 20 24
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации тел./факс +7(846) 374-10-03	

Актуальность выполненного исследования

Диссертационная работа Е.Б. Ельшина посвящена совершенствованию подхода к хирургическому лечению пациентов с гнойно-некротическими поражениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы, первопричиной развития которого является сахарный диабет, неуклонно прогрессирующее заболевание, выявляемое, в большинстве случаев, у лиц трудоспособного возраста и быстро приводящее к инвалидности. Широкое распространение сахарного диабета и большой спектр его осложнений, а также их высокая частота и степень нарушения функций, позволяют рассматривать указанное заболевание, как одну из наиболее значимых медико-социальных проблем. Грозным осложнением сахарного диабета является синдром диабетической стопы, который диагностируется у 15% пациентов диабетом. Непосредственно раневые дефекты на стопе возникают у 25 % пациентов и значительно повышают риск развития гнойно-некротических осложнений, что в последующем приводит к инвалидности и увеличению смертности на 45-50 %, поскольку позднее обращение, наличие осложнений, отсутствие комплексности и преемственности в лечении этой группы пациентов зачастую обуславливают выполнение ампутации конечности. В свою очередь, заживление ран на стопе при осложненном течении сахарного диабета - является сложной и трудоемкой проблемой. Так как, в результате нарушения множественных патофизиологических механизмов, происходит усугубление гнойно-некротического процесса, ухудшение условий для регенерации тканей и значительное удлинение сроков раневой эпителизации стопы.

Представители международной рабочей группы по диабетической стопе (International Working Group on the Diabetic Foot) в 2015 году в Гааге выделили несколько условий, при которых можно добиться улучшения в лечении пациентов. Среди них: адекватная хирургическая обработка раны, антибиотикотерапия, перевязки с использованием различных перевязочных

средств, проведение разгрузки стопы. Эти моменты прописаны и в «Клинических рекомендациях по диагностике и лечению синдрома диабетической стопы» (2015). Однако, несмотря на достаточно широкое и глубокое изучение в последнее время темы синдрома диабетической стопы, эффективных методов профилактики и лечения его гнойно-некротических осложнений в настоящее время не отмечается. Даже при полном наборе рекомендованных методов лечения с постоянным контролем уровня гликемии только у 50% пациентов рана стопы заживает в период до 12 недель. Это приводит к поиску новых, достаточно эффективных методов и способов лечения этих осложнений СДС, в связи с отсутствием до настоящего времени единой сформированной концепции в лечении больных с данной многофакторной патологией. Достаточно разноречиво представлены мнения о выборе показаний к оперативному вмешательству и методу и объему операций, тактике при использовании малоинвазивных методик, что чаще носит характер дискуссий. Все изложенное позволяет рассматривать диссертационную работу Е.Б. Ельшина как крайне актуальную и требующую дальнейшего изучения.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности и плану основных научно-исследовательских работ университета

Диссертационная работа проведена в соответствие с паспортом научной специальности 3.1.9 – Хирургия: разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний; экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику. Выполненное диссертационное исследование проведено 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 ААА-А16–116050560039-2 от 05.05.2016).

Научная новизна и практическая ценность диссертации

Новизна представленной диссертации не вызывает сомнений. Впервые разработан и внедрен в клиническую практику способ комплексного лечения пациентов с гнойно-некротическими формами синдрома диабетической стопы. (Патент РФ на изобретение № 2553203, зарегистрирован в ГРИ РФ 15.05.2015), включающий послеоперационное этапное лечение в круглосуточном стационаре. Впервые предложен и включен в комплекс последовательного лечения больных, имеющих гнойно-некротические осложнения нейропатической формы синдрома диабетической стопы, этап лечения в дневном стационаре амбулаторного звена. Проанализирована эффективность предложенного подхода к лечению пациентов с указанными осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы в ближайший и отдаленный периоды. Предложенный автором подход представляет собою интерес, как в отправной точке, так и для дальнейшего развития этого направления. Разработанное автором устройство для резекции кости позволяет повысить качество её выполнения, резецировать кость строго перпендикулярно оси, защищая окружающие мягкие ткани от повреждения (Патент РФ на полезную модель №192422 от 04.06.2019). Впервые разработано и введено в клиническую практику устройство, позволяющее оптимизировать послеоперационное местное лечение этих пациентов и фиксировать повязку на культе стопы после органосохраняющих операций (Патент РФ на полезную модель №190714 от 22.11.2019). В диссертации автором наглядно отражена целесообразность использования предложенных автором устройств для выполнения оперативного вмешательства на стопе и последующих перевязок.

В диссертационной работе Е.Б. Ельшина разработано и внедрено в клиническую практику устройство для количественного анализа динамики

площади и глубины раны стопы (Патент РФ на полезную модель № 211038 от 18.05.2022), состоящее из модифицированной линейки и лазерного измерителя, и обладающее рядом полезных свойств.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных Е.Б. Ельшиным результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным числом клинических наблюдений. Проведен анализ данных лечения 108 пациентов с гнойно-некротическими поражениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы, включающий использование современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Глубокий методологический подход (дизайн исследования, выделение групп сравнения), использование современных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования отвечают поставленной цели и задачам работы. Автором выполнен полноценный литературный обзор. В приведенном библиографическом списке 71,3% литературы соответствуют последним 5 годам (2019-2023гг.).

В работе Ельшина Е.Б. достоверность основных разделов диссертационного исследования подтверждена разносторонним методическим анализом данных наблюдения 108 пациентов с гнойно-некротическими осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы при использовании самых современных методик клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Дизайн исследования наглядно демонстрирует упорядоченность и последовательность выполнения данной работы. Достоверность полученных результатов обеспечена применением современных методов статистической обработки данных: автор задействовал для статистической

обработки результатов исследований сравниваемых групп критерий Пирсона χ^2 (с поправкой Йейтса), а также t-критерий Стьюдента.

Оценку эффективности предложенного подхода осуществлял в соответствии с принципами научно обоснованной медицинской практики и использовал такие показатели доказательной медицины, как повышение абсолютной пользы, снижение абсолютного риска, повышение относительной пользы, снижение относительного риска. Полученные автором результаты диссертационного исследования являются новыми и, несомненно, имеют научно-практическую значимость для практической медицины. Научные положения, представленные в диссертации, аргументированы. Сформулированные соискателем выводы достаточно полно и четко раскрывают результаты исследования и отвечают на поставленные задачи. Материал, изложенный в диссертации, неоднократно докладывался автором на Международных, Всероссийских и межрегиональных конференциях и конгрессах.

Результаты диссертационного исследования отражены в 20 печатных работах, в том числе имеются 6 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций, 1 статья индексируется в библиографической базе данных Scopus.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации. Объективность, научная обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций определяется использованием четких методологических подходов к решению поставленных задач.

Значимость полученных соискателем результатов для науки и практики

Диссертационная работа Е.Б. Ельшина носит практический характер и решает важную для здравоохранения задачу – улучшение результатов

лечения пациентов с гнойно-некротическими поражениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы. Значимость полученных результатов заключена в определении оптимального комплексного этапного последовательного подхода в ведении подобной группы больных, комбинации активной хирургической тактики и последующего послеоперационного лечения. Автор показал оптимальную для данной группы пациентов схему стационарного лечения с комбинацией этапа лечения в дневном стационаре амбулаторного звена. Е.Б. Ельшиным обоснована эффективность использования данного подхода с позиций доказательной медицины. Работа автором выполнена самостоятельно. Полученные автором результаты достоверны, выводы, заключения и рекомендации обоснованы. Исследование базируется на достаточном количестве исходных данных и имеет существенное значение для медицинской практической науки. Автор доказал, что использование предложенного подхода к лечению пациентов с осложнениями СДС, по сравнению со стандартной методикой, позволяет к 21 дню после операции улучшить показатели эпителизации раны стопы в 2,3 раза, достичь к 3 месяцам наблюдения 94,3% благоприятных клинических исходов, против 70,9% в группе контроля (ПОП 32,39%, ПАП 23%).

Кроме этого, автору удалось улучшить отдаленные результаты лечения через 1 год: новый подход способствует формированию на стопе рубца с нормотрофическими характеристиками, уменьшает частоту 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), а также позволяет превысить группу сравнения по средним показателям физического компонента здоровья и психического благополучия: на 19,9% и 21,6% соответственно.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

Представленная к защите работа Е.Б. Ельшина соответствует паспорту специальности 3.1.9. – Хирургия, а именно пункту 4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику», имеет большое теоретическое и практическое значение, как для хирургов общей практики, так и специалистов, осуществляющих квалифицированную медицинскую помощь этой группе пациентов в отделениях хирургии.

Практические результаты диссертационной работы Е.Б. Ельшина целесообразно внедрять в работу круглосуточных отделений гнойной хирургии, хирургических отделений, специализирующихся на лечении пациентов с синдромом диабетической стопы, а также в амбулаторных хирургических отделениях и кабинетах диабетической стопы. Результаты диссертационной работы, включающие разработанный подход к лечению пациентов и предложенные устройства 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».

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать для обучения студентов на хирургических кафедрах, ординаторов, аспирантов и слушателей курсов последипломного образования врачей. Результаты диссертационного исследования используются при обучении ординаторов, аспирантов на кафедре хирургии ИПО и кафедре госпитальной хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

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 законченной научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи современной хирургии, направленное на улучшение результатов лечения пациентов с гнойно-некротическими осложнениями нейропатической формы синдрома диабетической стопы на основании комплексного этапного последовательного подхода к их лечению и всецело обоснованному на патогенетических принципах.

По актуальности, научной новизне, методологическому уровню, практической значимости, 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 № 1786), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Отзыв на диссертацию Ельшина Евгения Борисовича заслушан и обсужден на заседании кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО "Казанский ГМУ" Минздрава России (протокол №8 от 08 апреля 2024 г).

Заведующий кафедрой хирургических
болезней ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»
МЗ РФ, доктор медицинских наук
(шифр специальности, по которой
защищена диссертация: 3.1.9 – Хирургия),
профессор, заслуженный
врач РФ, РТ


Красильников Дмитрий Михайлович

Подпись профессора А.И. Давыдова Д.М.
«Заверяю»



Секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО
"Казанский ГМУ" Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Мустафин Ильшат Ганиевич

ФГБОУ ВО "Казанский ГМУ" Минздрава России
420012, ПФО, РТ, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49
Телефон: 8(843) 236 06 52 E-mail: rector@kazangmu.ru

Сотставлен оригинал 03.05.2025