

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, доцента, проректора по региональному
развитию здравоохранения, заведующего кафедрой факультетской
хирургии**

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, г. Новосибирск

Атаманова Константина Викторовича

о научно-практической ценности диссертационной работы

Зинченко Виктора Юрьевича на тему:

**«Применение криоплазменно-антиферментной терапии в
комплексном лечении больных распространенными флегмонами мягких
тканей»,**

**представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук**

по специальности 3.1.9 – хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования

Гнойно-воспалительные заболевания и их осложнения составляют, по разным источникам, 30-40% в структуре хирургической патологии (Гельфанд Б.Р., 2015). Ведущее место среди хирургических инфекций как по частоте развития, так и по возможным осложнениям занимают гнойные заболевания кожи и мягких тканей. Инфекции кожи и мягких тканей занимают третье место по частоте в этиологической структуре сепсиса, который обуславливает высокую летальность у этой категории больных (Хацко В.В. и соавт., 2017; Суровой Ю.А. и соавт., 2019; Nandhabalan P. et al., 2018). Фактором, усугубляющим течение гнойно-воспалительного и септического процессов является антибиотикорезистентность микрофлоры, которая формируется из-за подчас неразумного и неуместного использования антибактериальных препаратов (Гельфанд Б.Р., 2017; Григорьев Е.Г. и соавт., 2020). Одним из звеньев патогенеза при развитии и прогрессировании гнойно-некротического и септического процессов принадлежит нарушению

микроциркуляции, как в очаге поражения, так и в пораженных паренхиматозных органах, за счет септической коагулопатии и развивающегося синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (Шойхет Я.Н. и соавт., 1985; Баркаган З.С., 1988; Цеймах Е.А., 1995; Дуткевич И.Г., 2013). Все это делает лечение раневой инфекции одним из важных научно-практических направлений в хирургии. Отсутствие должного внимания специалистов ко всем звеньям патогенеза ведет часто к неблагоприятным исходам заболевания. Данная диссертационная работа демонстрирует новый подход в комплексном лечении распространенных флегмон мягких тканей. Предложенный автором метод позволяет на основании клинического течения заболевания и характера изменений показателей системы гемостаза и фибринолиза подобрать состав криоплазменно-антиферментной терапии в составе комплексного лечения, тем самым купировать септическую коагулопатию и развивающийся синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания у данных больных и значительно улучшить исходы заболевания. В связи с этим можно заключить, что диссертация Зинченко В.Ю. является актуальным исследованием.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором было изучено современное состояние проблемы лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и сепсиса. Значимое количество наблюдений больных при поступлении и в послеоперационном периоде, использованная комплексная клиничко-лабораторная диагностика, с применением развернутого исследования системы гемостаза и фибринолиза, позволили соискателю выполнить поставленные в работе цель и задачи на высоком научно-техническом уровне. Задачи исследования полностью соответствуют теме работы, и позволяют автору обосновать достижение поставленной цели. Основные положения выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации автором сформулированы четко и

однозначно, соответствуют цели и задачам исследования, и логически следуют из представленных в работе фактических данных. Тема диссертации соответствует специальности 3.1.9 – хирургия.

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, включая 6 статей, из них 5 в журналах из перечня рецензируемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность результатов и сформулированных положений и выводов диссертации подтверждена достаточным объемом исследований на основании анализа результатов лечения 172 больных распространенными флегмонами мягких тканей с развернутым изучением системы гемостаза и фибринолиза, с оптимальным выделением основной группы – 85 пациентов и группы сравнения – 87 пациентов, четкими критериями включения и исключения из исследования, применением современных методов математического анализа полученных данных.

В результате обработки, полученных в ходе исследования, данных автором были получены новые сведения об особенностях развития септической коагулопатии и синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови при распространенных флегмонах мягких тканей. Предложен новый метод в комплексном лечении распространенных флегмон мягких тканей – переливание свежзамороженной плазмы (СЗП) вместе с гепарином и ингибиторами протеиназ, дозировки которых подбираются в зависимости от особенностей клинического течения гнойно-некротического процесса и изменений показателей системы гемостаза и фибринолиза у больных распространенными флегмонами мягких тканей.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты выполненного исследования представляют научный интерес и имеют большое значение для практикующих хирургов. Выполненное исследование позволило дополнить и систематизировать знания об особенностях развития септической коагулопатии и ДВС-синдрома у больных распространенными флегмонами мягких тканей, для подбора рациональных дозировок криоплазменно-антиферментного комплекса, с целью их коррекции. Разработанный метод купирования септической коагулопатии и развивающегося ДВС-синдрома в составе комплексного лечения больных распространенными флегмонами мягких тканей внедрен в работу отделения гнойной хирургии КГБУЗ «Городская больница №8, г. Барнаул». Разработанный подход позволяет диагностировать септическую коагулопатию и развивающийся ДВС-синдром у больных распространенными флегмонами мягких тканей, а использование в составе комплексного лечения криоплазменно-антиферментной терапии позволяет эффективно их купировать, что улучшает результаты лечения этой категории больных.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Сформулированные выводы и практические рекомендации могут быть использованы в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную хирургическую помощь, так же для обучения студентов, интернов, ординаторов медицинских ВУЗов и слушателей циклов последипломного образования в соответствующих разделах учебных программ.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Зинченко В.Ю. построена согласно традиционной структуре в соответствии с действующими требованиями. Работа изложена на 175 страницах машинописного текста, состоит из

введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, иллюстрирована 40 рисунками и 36 таблицами. Список литературы состоит из 214 источников, из которых 132 отечественных и 82 иностранных авторов.

Во введении автор подробно описывает состояние проблемы, обосновывает актуальность, формулирует цель и задачи диссертационного исследования.

Цель работы отражает основную задачу — повышение эффективности комплексного лечения больных распространенными флегмонами мягких тканей путем купирования септической коагулопатии и развивающегося синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Научные положения отражают суть диссертационного исследования. В работе в полной мере раскрыта научная новизна, автором изложена теоретическая и практическая значимость работы. Обоснованность и достоверность выводов подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений, использованием комплексной лабораторной диагностики с углубленным изучением системы гемокоагуляции и фибринолиза, логично подтверждены полученными результатами с использованием рекомендуемых для медицинских исследований современных методов статистической обработки данных.

В 1 главе автором проанализировано современное состояние проблемы лечения больных распространенными флегмонами мягких тканей по данным современной научной литературы. Литературный обзор достаточный по объему и включает 214 источников из них 82 зарубежных.

Во 2 главе выполнен анализ данных 172 больных распространенными флегмонами мягких тканей, которые находились на лечении в отделении гнойной хирургии КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаула» в период с 2017 по 2021 г.

Все больные были разделены на 2 группы. Основная группа - 85 (49,4%) больных в составе комплексного лечения дополнительно к общепринятому получала криоплазменно-антиферментную терапию. Группа сравнения — 87 (50,6%) больных получала только общепринятое лечение распространенных флегмон мягких тканей. По особенностям клинического течения было выделено 3 варианта течения распространенных флегмон мягких тканей — средне-тяжелое, тяжелое и крайне тяжелое. Глава написана подробно, с четкими формулировками. Представленные автором методы изучения результатов исследования являются современными и достаточными для решения поставленных задач. Исследуемые группы пациентов сопоставимы по изучаемым характеристикам.

Глава 3 посвящена обоснованию использования криоплазменно-антиферментного комплекса в лечении больных распространенными флегмонами мягких тканей. Соискателем проанализированы результаты исследования системы гемокоагуляции и фибринолиза. Полученные данные свидетельствовали о развитии септической коагулопатии у больных со средне-тяжелым течением распространенных флегмон мягких тканей и ДВС-синдрома у больных с тяжелым и крайне тяжелым течением. Автором выделены пороговые показатели системы гемокоагуляции и фибринолиза относительно тяжести течения гнойно-некротического процесса. В зависимости от тяжести течения гнойно-некротического процесса и нарушений в системе гемокоагуляции разработана схема введения криоплазменно-антиферментного комплекса. Определение состава криоплазменно-антиферментного комплекса основывается на тяжести течения распространенных флегмон мягких тканей и выраженности нарушений показателей гемостаза. Глава хорошо иллюстрирована клиническими наблюдениями автора, демонстрирующими эффективность применения разработанной схемы лечения больных распространенными

флегмонами мягких тканей с применением криоплазменно-антиферментной терапии.

Глава 4 посвящена результатам лечения больных распространенными флегмонами мягких тканей с применением криоплазменно-антиферментной терапии.

В главе автором проанализированы клинико-лабораторные показатели у больных распространенными флегмонами мягких тканей в динамике. У больных основной группы отмечено раннее купирование клинических симптомов заболевания, чем в группе сравнения. Отмечалась более ранняя нормализация лабораторных показателей, в том числе системы гемокоагуляции и фибринолиза, у больных в основной группе. Автор анализирует выявленные осложнения в обеих группах, отмечая меньшее количество локальных и системных осложнений в первой группе, снижение летальности в 2,6 раза и снижение количества случаев полиорганной недостаточности, ставшей причиной летальных исходов в первой группе по сравнению со второй группой.

В заключении обобщаются полученные результаты и подводятся итоги проделанного исследования. Автор анализирует полученные результаты, рассматривая их с позиции современных научных взглядов, проводит глубокий анализ эффективности применения криоплазменно-антиферментной терапии в составе комплексного лечения распространенных флегмон мягких тканей с учетом тяжести процесса. По результатам диссертационной работы сформулировано 4 вывода и практические рекомендации. Выводы соответствуют цели и задачам исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Зинченко В.Ю. является самостоятельной законченной работой, представляющей клинический и практический интерес. Изложена в традиционном стиле, хорошим литературным языком с использованием общепринятой терминологии. Объем материала,

подвергнутого анализу, методический уровень исследования соответствуют поставленным задачам, выводы достаточно полно аргументированы клиническим материалом, приведенными табличными данными, достоверной статистической обработкой и логически вытекают из полученных результатов. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, построен по традиционному плану, принципиальных замечаний по его содержанию и оформлению нет. Основные результаты исследования представлены в работах, опубликованных в форме статей и тезисов. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Замечаний по оформлению диссертации также нет. По итогам рассмотрения диссертационной работы возникли следующие вопросы к соискателю:

1. Почему автором не применялись методы прижизненной оценки микроциркуляторного русла, например прямые методы, такие как биомикроскопия бульбарной конъюнктивы или капилляроскопия ногтевого ложа для оценки эффективности применения криоплазменно-антиферментной терапии?
2. У больных с выделенной из раневого экссудата резистентной микрофлорой, происходило ли изменение чувствительности к антибиотикам на фоне криоплазменно-антиферментной терапии?

Заключение

Диссертационная работа Зинченко Виктора Юрьевича «Применение криоплазменно-антиферментной терапии в комплексном лечении больных распространенным флегмонами мягких тканей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача, имеющая научно-практическое значение для специализированной хирургической помощи, преследующей цель — повышение эффективности комплексного лечения больных распространенными флегмонами мягких тканей путем купирования септической коагулопатии и ДВС-синдрома.

Диссертационная работа Зинченко В.Ю. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам соискатель Зинченко Виктор Юрьевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, проректор по региональному развитию здравоохранения, заведующий кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (научная специальность 3.1.9 – хирургия)



Константин Викторович Атаманов

Подпись доктора медицинских наук, доцента Атаманова К.В. заверяю:
«27» октября 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 630091, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект 52.

Телефон: +7 (383) 222-76-42, +7 (383) 222-26-01

Электронная почта: k_atamanov@hotmail.com

