



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Самарский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России)**

ул. Чапаевская, 89, г. Самара, 443099
тел.: (846) 332-16-34, факс: (846) 333-29-76
e-mail: info@samsmu.ru
ОГРН 1026301426348
ИНН 6317002858

29.05.2018 № 1230/01-37-1621
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной и
инновационной работе
ФГБОУ ВО «Самарский
государственный медицинский
университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор

И.Л. Давыдкин

« 29 » мая 2018 года

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации о диссертации Балацкого Евгения Романовича на тему
«Особенности хирургического лечения больных с гнойно-
некротическими поражениями нижних конечностей при выраженных
ишемических нарушениях», представленной на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность для науки и практики

Актуальность проблемы, рассматриваемой в диссертации, определяется недостаточной разработкой вопросов диагностики и лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей у больных с различными заболеваниями, сопровождающимися нарушениями кровообращения и иннервации. Особенно актуальной эта проблема становится на фоне

Вх. № 1/1-18/2018
от «04» 06 2018г.

неуклонного роста заболеваемости облитерирующим атеросклерозом и сахарным диабетом среди различных возрастных групп населения, так как именно эти нозологии сопровождаются нарушением кровообращения различной степени выраженности. И, конечно же, основное внимание при этом должно уделяться коррекции сосудистого компонента. Однако подавляющее большинство пациентов обращаются за медицинской помощью уже тогда, когда реконструктивно-восстановительная операция невозможна, а угроза потери конечности чрезвычайно высока в силу прогрессирования гнойно-некротического процесса и гангрены.

Поэтому сегодня для практического использования требуются простые и эффективные методы оперативного лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей, особенно при обширных поражениях, когда возрастает риск высокой ампутации конечности. В условиях же обширного использования методов восстановления кровотока, направленных на улучшение трофики в зоне поражения возрастает роль щадящих, органосохраняющих вмешательств.

В связи с этим актуальными являются исследования, в которых уделяется внимание несосудистым способам сохранения конечности, что позволит улучшить качество жизни, снизить частоту инвалидизации и летальность у этой тяжелой категории пациентов. Выводы и рекомендации в этом направлении будут необходимы в практическом здравоохранении для повышения качества и доступности медицинской помощи пациентам с социально значимой хирургической патологией.

Основные научные результаты и их значимость для науки и здравоохранения

Главное достижение диссертационной работы – это разработка стратегии и тактики хирургического лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей, а также усовершенствование способов операций.

Автором установлено, что основными причинами повторных вмешательств, ранних реампутаций нижних конечностей в условиях ишемии являются сухожильно-фасциальные образования, как источники распространения гнойного процесса на различном уровне и как основная причина компартмент-синдрома культы при высоких (голень, бедро) ампутациях. Вероятность тендовагинита достигает 17,4%.

Впервые изучена роль повышенного давления в культте в развитии ранних осложнений, оказывающих влияние на заживление ран и повышающих риск реампутаций и летальности. Отмечено нарастание давления после фасциопластических операций в 1,3 раза. Проведенный анализ уровня давления в глубине культты при различных по техническому выполнению высоких ампутаций позволил установить повышенный риск развития этих осложнений после применения фасциопластических способов закрытия культты.

Обоснованы требования и условия практического использования предложенной концепции прогнозируемого многоэтапного комплексного лечения после операций при распространенных гнойно-некротических поражениях в условиях ишемии. Эта концепция включает такие этапы: 1) выполнение основного санирующего вмешательства с оставлением культты или ее части открытой; 2) подготовка раны со средствами временного закрытия, этапные некрэктомии, санация раневой поверхности различными дополнительными способами; 3) окончательное закрытие раны.

Доказана необходимость максимально раннего аутопластического закрытия раневой поверхности культты и преимущества тактики этапного аутопластического закрытия в условиях распространенных гнойно-некротических поражений. Внедрение разработанной концепции позволило значимо сократить удельный вес ранних реампутаций в 1,3 раза, частоту высоких ампутаций в 1,5 раза, послеоперационную летальность с 5,0% до 2,1%.

Автором даны рекомендации по особенностям выполнения saniрующих оперативных вмешательств при лечении гнойных поражений и осложнений в области ампутационной культы нижних конечностей на различном уровне.

Впервые теоретически обоснована и практически доказана в комплексе возможностей выполнения «малых ампутаций» целесообразность выбора трансметатарзального уровня при гангренозно-некротических поражениях дистального отдела стопы. Доказаны преимущества ампутаций перед экзартикуляциями на различном уровне и миопластических способов закрытия культы при высоких ампутациях нижних конечностей.

Предложены новые способы оперативных вмешательств, в том числе синовэктомии в сочетании с остеоперфорацией для улучшения регенераторных условий после экзартикуляций нижних конечностей, ампутаций и экзартикуляций на различном уровне нижних конечностей, иссечения сухожильно-фасциальных образований, вовлеченных в воспалительный процесс, последующего аутопластического закрытия раневых дефектов.

Разработаны программы дистанционного контроля, непрерывного диспансерного наблюдения и постоянного комплексного профилактического лечения в послеоперационном периоде у больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей на фоне ишемии.

Значимость результатов для науки результатов исследований заключается в том, что теоретические выводы позволяют по-новому решить проблему снижения риска развития осложнений при гнойно-некротических поражениях нижних конечностей в условиях ишемии. Результаты исследования во многом раскрывают особенности распространения гнойных поражений и течения раневого процесса в условиях нарушенной трофики и определяют основные пути решения проблемы лечения раневых дефектов в условиях нарушенной трофики.

Практическая значимость исследования заключается в том, что комплекс малотравматичных и органосохраняющих способов вмешательств в

сочетании с концепцией этапного лечения и программой профилактических мероприятий позволил улучшить качество жизни пациентов, уменьшить частоту инвалидизации в 1,5 раза, сократить риск реампутаций в 1,3 раза, послеоперационную летальность в 2,4 раза.

Результаты работы нашли применение в общехирургической практике и в работе отделений, занимающихся вопросами лечения диабетической стопы. Результаты исследования позволяют реализовать программу этапного непрерывного лечения, в том числе с использованием стационарозамещающих технологий и диспансерного наблюдения этих пациентов.

Результаты диссертационного исследования могут использоваться при подготовке студентов и ординаторов по специальности «хирургия», а также при повышении квалификации врачей хирургического профиля.

Подтверждением востребованности и практической значимости исследования является достаточно большая публикационная активность по теме диссертации: автором опубликовано 53 печатные работы, в том числе 18 – в рецензируемых изданиях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Считаем целесообразным продолжить работу по изучению изменяющегося бактериального спектра гнойно-некротических поражений в современных условиях с учетом проспективного мониторинга. Интересны дальнейшие исследования в плане снижения риска развития септических осложнений в условиях трофических нарушений и выбора в связи с этим диагностических критериев и тактики комплексного лечения. Перспективным представляется изучение возможности применения одновременных малоинвазивных рентгенэндоваскулярных восстановительных и saniрующих вмешательств при гнойно-некротических поражениях (определение последовательности вмешательств, оценка эффективности регрессии ишемии). Интересными для практического использования являются методы аутопластического закрытия раневых дефектов. Они позволяют с

максимальной эффективностью использовать аутокани после выполнения санирующих вмешательств, однако оценка их эффективности в условиях ишемии требует проведения исследований с большей по объему выборкой.

Предложенные автором методы оперативных вмешательств могут быть внедрены в практическую работу клиник и отделений хирургического профиля. Результаты исследования могут служить базисом для дальнейших разработок в этом направлении.

Общие замечания

В качестве замечаний следует отметить, что в работе не нашел отражение вопрос о характере поражения сосудистого русла у пациентов, включенных в исследование, а также возможности реконструктивно-восстановительных и/или эндоваскулярных вмешательств в комплексном лечении. Вполне вероятно, что нереконструктабельность сосудистого русла у этих пациентов была ограничивающим фактором, но тем не менее, это должно быть подтверждено данным инструментального обследования либо войти в качестве критериев исключения из исследования.

Немного непривычно звучит термин «усечение конечности», хотя общепринятым является термин «ампутация конечности», да и сам автор применяет периодически этот термин в работе.

Заключение

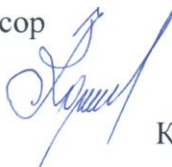
Диссертация Балацкого Евгения Романовича «Особенности хирургического лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей при выраженных ишемических нарушениях» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, на актуальную тему. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для медицинской науки и практики, в частности для хирургии. Выводы и рекомендации логичны и достаточно обоснованы.

Работа отвечает требованиям п. 2.1 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор

заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедр хирургии института профессионального образования, госпитальной хирургии, доказательной медицины и клинической фармакологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «29» мая 2018 г., протокол № 10.

Председатель заседания -
заведующий кафедрой хирургии
института профессионального образования
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(шифр 14.01.17 – хирургия)



Корымасов Евгений Анатольевич

ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Минздрава России.
Российская Федерация, г. Самара, 443099, ул. Чапаевская, 89.
Тел. (846) 3321634, e-mail: info@samsmu.ru

Даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных



Корымасов Евгений Анатольевич

