

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»

А.В. Торба

2022 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации по диссертации Белецкого Станислава Геннадьевича на тему «Патофизиологические механизмы формирования трофических язв в отдаленном послеоперационном периоде при боевой травме», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология

Актуальность для науки и практики

Проблема лечения боевой травмы остается актуальной, несмотря на все достижения науки в данной области. Особую актуальность данная проблема приобретает в Донбассе в связи с текущим военным конфликтом. Оказание ранней специализированной хирургической помощи является приоритетом современной хирургии, однако, патогенетические механизмы раневого процесса изучены не до конца. Раневой процесс при боевой травме сложен, поликомпонентен и носит фазовый характер, детерминирован целым комплексом нелинейных обратных связей, поэтому использованный автором диссертационной работы комплексный подход, базирующийся на изучении отдаленных последствий, прогнозировании развития осложнений, является научно обоснованным и аргументированным.

Установленные автором закономерности и особенности патогенетических механизмов эффективного и неэффективного заживления ран позволяют математически прогнозировать количество выполненных операций, длительность лечения, риск развития осложнений, в частности – формирования трофических язв в отдаленном послеоперационном периоде.

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства

В диссертационной работе определена структура боевой травмы у пострадавших при оказании специализированной хирургической помощи, сроки и этапы эвакуации при доставке больных в Институт неотложной и восстановительной хирургии (ИНВХ) им. В.К. Гусака Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Уточнены особенности динамики раневого процесса при боевой травме в зависимости от вида повреждения, тяжести состояния раненых и направленности лечебных мероприятий.

Установлен патоморфологический, бактериологический, иммунологический характер раневого процесса при современной боевой травме, выявлена зависимость выраженности и продолжительности фазы гнойного воспаления от срока поступления раненых, адекватности хирургической обработки раны и этапа оказания хирургической помощи.

Математически доказана роль отдельных маркеров защиты и их сигнальные уровни в формировании периодов воспалительно-регенераторного процесса, влияние на благоприятный и неблагоприятный характер течения раневого процесса.

Разработана математическая модель прогнозирования исхода лечения в отдаленном послеоперационном периоде.

Выделены наиболее значимые предикторы формирования трофических язв в отдаленном послеоперационном периоде.

Помимо того, материалы работы используются в преподавательской деятельности на кафедре комбустиологии и пластической хирургии ФИПО ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

Результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого применения в отделениях хирургии и травматологии, оказывающих помощь пострадавшим с ранами.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

На основании выявленных в ходе исследования информативных критериев было установлено, что организация помощи раненым и обожженным в системе гражданского здравоохранения должна основываться на принципе одно/малозападной транспортировки с преимущественной доставкой в специализированный центр, располагающий достаточным уровнем кадрового и материально-технического обеспечения. Основным методом ранней специализированной хирургической помощи при боевой травме является рациональная первичная хирургическая обработка раны с использованием современных средств физико-химического воздействия. Выбор объема хирургической обработки раны должен осуществляться дифференцированно на основе прогнозирования исхода лечения. Своевременная доставка пострадавшего в специализированный центр должна осуществляться не позднее 96 часов от момента получения травмы, учитывая адекватную оценку тяжести состояния. Прогнозирование исхода заболевания должно основываться на предложенной математической модели с учетом наиболее важных предикторов – скорости доставки, тяжести состояния, повреждению сосудисто-нервного пучка, наличию остеомиелита.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Идея диссертационной работы С.Г. Белецкого имеет четкую методологическую основу, и получила подтверждение благодаря использованию комплекса различных современных методов, адекватных поставленным задачам и логике.

Достоверность и обоснованность результатов диссертационной работы С.Г. Белецкого подтверждают: объективный учет взаимосвязанных факторов для положительного решения поставленных научных задач; использование количественных выходных данных, полученных по результатам проведенных исследований; аргументированное распределение обследованных пациентов; обоснованный выбор подходящих критериев и показателей, применимых в медицинской практике; оптимальное сочетание теоретических данных с выбранным объемом лабораторных исследований.

Высокий методический уровень проведенных исследований, достаточный для получения достоверных данных объем клинического материала позволяют считать результаты, основные положения и выводы, практические рекомендации научно обоснованными и аргументированными.

Положения, изложенные в диссертации, построены на достаточно изученных и проверяемых (воспроизводимых) фактах, они согласуются с имеющимися опубликованными данными. Используются авторские данные и результаты, полученных ранее по рассматриваемой тематике исследований. Основные результаты исследования опубликованы и обсуждены на научных российских и республиканских форумах, опубликованы в научных журналах.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Замечания

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Белецкого Станислава Геннадьевича на тему «Патофизиологические механизмы формирования трофических язв в отдаленном послеоперационном периоде при боевой травме», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной проблеме, результаты которого являются основой нового научного направления патологической физиологии раневого процесса и имеют существенное значение для современной медицины.

В исследовании Белецкого Станислава Геннадьевича решена актуальная современная проблема патофизиологии – установлены закономерности и особенности патогенетических механизмов раневого

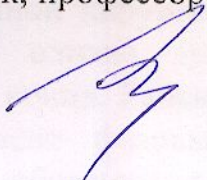
процесса у пациентов после при боевой травме, создана прогностическая модель для оказания ранней специализированной хирургической помощи.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Белецкого Станислава Геннадьевича соответствует требованиям, установленным п.2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры патофизиологии Государственного учреждения Луганской Народной республики «Луганский Государственный медицинский университет имени Святителя Луки» (протокол № 5 от «07» июня 2022 г.).

+


Заведующая кафедрой патофизиологии
Государственного учреждения
Луганской Народной республики
«Луганский Государственный медицинский
университет имени Святителя Луки»
доктор медицинских наук, профессор


Инесса Венидиктовна Бобрышева

91045, г. Луганск, кв. 50-летия Оборона Луганска, 1г, тел. (0642) 34-71-13;
Факс (0642) 34-71-16; www.lgmu.ru; e-mail: kanclgmu@mail.ru

«07» июня 2022 г.

Подпись Бобрышевой И.В. заверяю


Марабуши ОВ
Фоманов СВ

