

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

**Балацкого Евгения Романовича на тему «Особенности хирургического
лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних
конечностей при выраженных ишемических нарушениях»,
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских
наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

Актуальность избранной темы.

Цель диссертационной работы Балацкого Е.Р. – улучшение результатов лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей в условиях ишемии путем разработки и усовершенствования оперативных методов и тактики этапного восстановительного лечения.

Лечение гнойно-некротических поражений в условиях ишемии всегда представляло сложную проблему хирургии. В современных условиях, несмотря на совершенствование методов диагностики и лечения заболеваний, сопровождающихся нарушениями трофики, эта проблема не теряет своей актуальности. Скорее наоборот, отмечается тенденция роста заболеваемости сахарным диабетом, облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей, являющихся основными причинами ишемических нарушений. Особое значение сочетания гнойно-некротических и ишемических поражений заключается в высоком риске утраты конечности, даже при отсутствии критической ишемии. Ампутации вследствие окклюзионных заболеваний артерий нижних конечностей, занимают второе место в структуре инвалидности, уступая лишь последствиям травм. Пусковым фактором, чаще всего являются гнойно-некротические поражения нижних конечностей, приводящие к необратимым нарушениям. В это же время высокие ампутации создают высокий риск ранней смертности. Эта проблема имеет одинаковые тенденции во всем мире.

Поиск путей и попытка хотя бы незначительно улучшить результаты лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей представляется, несомненно, необходимым для хирургии, а диссертационное исследование Балацкого Е.Р., направленное на развитие теоретических положений и разработку новых лечебных подходов, не вызывает сомнения в своей актуальности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

В своем исследовании соискатель опирается на анализ современного состояния проблемы, отображенный в перечне изученных литературных источников, материалах научно-практических форумов, соблюдая принципы научной преемственности с предшествующими работами по данной проблеме, согласованности полученных в диссертации результатов с основными классическими теоретическими положениями.

Основу клинического материала составили собственные исследования, проведенные в клинике на протяжении более чем 15-летнего периода, с закономерной этапностью и последовательностью отображающие проведенную работу. После внедрения основных методов и подходов (декларационные патенты за 2006-2009 гг.) на протяжении длительного времени проводилось изучение и оценка их эффективности, что позволило объективно сформулировать выводы и рекомендации, с учетом анализа отдаленных результатов.

Основное содержание работы изложено в восьми главах диссертации, с последовательным изложением методологии исследования – от оценки мировых тенденций, описания собственных методов изучения проблемы до поэтапного анализа различных диагностических и лечебных мероприятий. Результаты данного анализа позволили сформулировать ключевые проблемы распространения и лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей, в том числе с учетом современных возможностей коррекции

нарушенной трофики.

Заслуживают внимания, разработанные автором новые методы усечений нижних конечностей (глава 3) и saniрующих вмешательств в условиях распространенных гнойных поражений с последующими этапными аутопластическими закрытиями раневых дефектов (главы 4, 5, 6, практические рекомендации). Выводы и рекомендации логично вытекают из материалов диссертационной работы и полностью отражают поставленные цели и задачи.

Вся идеология работы основана на возможности выполнения щадящих, органосохраняющих вмешательств у большинства пациентов с гнойно-некротическими поражениями в условиях ишемии при соблюдении определенных принципов выполнения saniрующих вмешательств и комплексного этапного лечения.

Достаточные по объему совокупности основной и контрольной групп исследования, современные методы обследования, анализа, многочисленные апробационные выступления и публикации свидетельствуют о достаточной обоснованности положений и получении значимых выводов.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается высоким уровнем апробации диссертационного исследования. Предложения автора, сформулированные в виде теоретических и практических рекомендаций, приняты к использованию в ряде лечебных учреждений Донецкой Народной Республики, внедрены в учебный процесс Донецкого национального медицинского университета имени Максима Горького.

Работа является итогом трех НИР: «1) «Диагностика, комплексное лечение и профилактика развития синдрома диабетической стопы», 2002-2005 гг.; «Феномен застывшей раны у больных сахарным диабетом.

Патогенез и лечебная тактика», по заказу МОЗ Украины, 2005-2007 гг.; «Хирургическое лечение гнойно-некротических поражений конечностей при хронических трофических нарушениях», 2008-2010 гг. Руководитель всех трех НИР научный консультант соискателя профессор Иващенко В.В., а ответственный исполнитель сам соискатель – Балацкий Е.Р. Научные положения основного содержания диссертационной работы, доложены и обсуждены на 20 научно-практических форумах, в том числе на зарубежных, и на заседаниях Донецкого хирургического общества. По теме диссертации опубликованы 53 печатных работы, в том числе 18 – в рецензируемых изданиях; получено 7 декларационных патентов на полезную модель, по материалам исследования опубликована монография.

Основные конкретные научные положения работы заключаются в следующем:

- 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 ампутациях. Впервые изучена роль повышенного давления в культе в развитии ранних осложнений, оказывающих влияние на заживление ран и повышающих риск реампутаций и летальности;

- автором разработана концепция прогнозируемого многоэтапного комплексного лечения после операций при распространенных гнойно-некротических поражениях в условиях ишемии, внедрение которой позволило сократить удельный вес ранних реампутаций и высоких ампутаций;

- доказана необходимость раннего аутопластического закрытия раневой поверхности в условиях ишемии;

- теоретически обоснована и практически доказана целесообразность выбора трансметатарзального уровня при необратимых поражениях дистального отдела стопы как первичной операции выбора;

- доказаны преимущества ампутаций перед экзартикуляциями на различном уровне и миопластических способов закрытия культи при высоких усечениях нижних конечностей; предложен способ синовэктомии в сочетании с остеоперфорацией для улучшения регенераторных условий после операций экзартикуляций;

- обоснована целесообразность проведения непрерывного диспансерного наблюдения и постоянного комплексного профилактического лечения в послеоперационном периоде у больных с нарушенной трофикой нижних конечностей.

Полученные результаты и выводы соответствуют поставленной цели и решают поставленные задачи исследования. Все сформулированные в работе научные положения, выводы и рекомендации имеют достаточную степень достоверности.

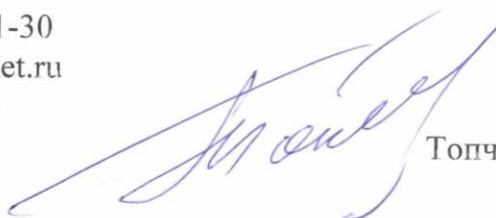
Замечания. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Для дискуссии предлагается вопрос – насколько универсальны подходы разработанных оперативных приемов при различных заболеваниях (облитерирующий атеросклероз, сахарный диабет, васкулиты)?

Заключение о соответствии диссертации критериям Положения о присуждении ученых степеней.

Диссертация Балацкого Евгения Романовича на тему «Особенности хирургического лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей при выраженных ишемических нарушениях», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, соответствует критериям и требованиям, установленным п.2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям. По всем критериям работа соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее

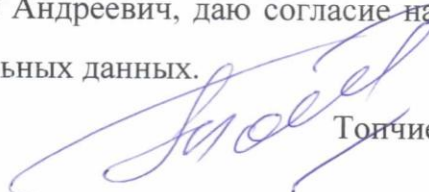
автор, Балацкий Евгений Романович, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой общей
хирургии с курсом последипломного
образования по хирургии ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121.
Телефон: +7(8512)52-41-43
89170805592
Факс: +7(8512)39-41-30
e-mail: agma@astranet.ru
topchievma@mail.ru



Топчиев Михаил Андреевич

Я, Топчиев Михаил Андреевич, даю согласие на автоматизированную обработку своих персональных данных.



Топчиев Михаил Андреевич

Подпись профессора Топчиева Михаила Андреевича заверяю

