

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача по медицинской части
государственного учреждения здравоохранения
«Областной клинический центр комбустиологии»
Министерства здравоохранения Саратовской области



Е.В.Куспиц

16» октября 2018г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**государственного учреждения здравоохранения «Областной
клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения
Саратовской области о научно–практической ценности диссертации
Бабичева Романа Геннадьевича на тему «Оптимизация хирургического
лечения ожогов тыльной поверхности кисти», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.17 – хирургия**

Актуальность исследования. На протяжении многих десятилетий термическая травма является важной медико-социальной проблемой, и все это время, независимо от общего прогресса хирургии, включая пластическую, традиционные подходы и инновационные технологии борются за приоритет в применении. Несмотря на успехи, достигнутые в активном хирургическом лечении обожженных, в современной комбустиологии остаются спорными вопросы о сроках некрэктомий, способах и времени закрытия раневой поверхности.

Главной задачей при лечении локальных ожогов является достижение максимального функционального и эстетического результата лечения. При этапном хирургическом лечении пограничных термических поражений нередко наблюдается формирование рубцовой ткани в отдаленных результатах лечения, как правило, рубцовая ткань формируется в областях с минимальной толщиной дермы, которой является тыл поверхность кисти.

В отечественной и зарубежной литературе, особенности оперативного лечения и реабилитации пострадавших с ожогами тыльной поверхности кисти освещены недостаточно. Недостаточно представлена значимость профилактики послеожоговых деформаций и контрактур после получения термической травмы. Недостаточно освещены вопросы раннего оперативного лечения термической травмы тыла кисти, не представлен анализ отдаленных результатов лечения в зависимости от метода хирургического лечения.

Традиционный метод хирургического лечения термической травмы тыла кисти, такой как аутодермопластика свободным кожным аутотрансплантатом после проведения этапной хирургической подготовки раневой поверхности, как правило, не позволяет полностью восстановить функции кисти, приводит к формированию послеожоговых контрактур и рубцовых деформаций, и необходимости в реконструктивной хирургии.

Вместе с тем, значительно возросшие требования к качеству жизни пострадавших, перенесших термическую травму тыльной поверхности кисти и увеличение числа данной категории больных, требует особого подхода, пересмотра и совершенствованию традиционных подходов к хирургическому лечению термической травмы данной анатомической локализации.

Вопросы хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти, профилактики рубцовых синдактилий и контрактур в острый период до конца не решены, требуют дальнейшего изучения. Недостаточно освещены вопросы раннего хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти и отдаленные результаты лечения в зависимости от вида аутопластики данной локализации.

Учитывая вышеизложенное, актуальность темы диссертационного исследования, выполненного Бабичевым Р.Г., не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Новизна исследования представлена в виде положений, которые в совокупности отличают полученные результаты в настоящей работе от фактов, полученных другими исследователями ранее в этой и смежных областях хирургии. В результате проведенных исследований впервые:

- определены структура, частота встречаемости больных с ожогами тыльной поверхности кисти в Краснодарском крае;
- оптимизирован алгоритм поступления, оперативного лечения и реабилитации больных с ожогами тыльной поверхности кисти;
- проведена сравнительная оценка эффективности различных методов хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти;
- определены основные причины неудовлетворительных результатов при лечении ожогов тыльной поверхности кисти;
- предложен способ пластики кожных покровов тыльной поверхности кисти для профилактики послеожоговых рубцовых синдактилий в острый период, включающий аутопластику неперфорированными кожными аутооттрансплантатами (патент на изобретение №2614100 от 22.03.17).

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты исследования вносят существенный вклад в развитие знаний о лечении пострадавших с термической травмой тыльной поверхности кисти. В диссертационной работе:

1. определены оптимальные сроки хирургического лечения пострадавших с ожогами тыльной поверхности кисти;
2. усовершенствовать способы восстановления кожного покрова после термического поражения тыльной поверхности кисти в области межпальцевых промежутков, позволяющий улучшить отдалённые функциональные и косметические результаты лечения;

3. изучены ближайшие и отдаленные функциональные и косметические результаты лечения больных с ожогами тыльной поверхности кисти при различных способах оперативного лечения;

4. сокращены сроки стационарного лечения пострадавших с ожогами тыльной поверхности кисти путем проведения раннего хирургического лечения.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Компетентный научный анализ полученных автором результатов исследования позволил сформулировать основные положения, выносимые на защиту, которые в совокупности определили концептуальную основу решения актуальной медико-социальной проблемы.

Представленная в исследовании формулировка выводов и положений, выносимых на защиту, не противоречит полученным результатам. Выводы диссертации научно обоснованы, логичны, убедительно аргументированы и базируются на анализе достаточного количества клинического материала, полученного с использованием современных информативных методов исследования, адекватны поставленной цели и задачам научной работы, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении. Весь клинический и материал статистически обработан.

Результаты диссертационного исследования апробированы на 10 конференциях регионального и Всероссийского уровня. По материалам диссертации опубликовано 21 научная работа, из них 8 в научных изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций, а также публикации, приравненные к ним.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация Бабичева Р.Г. включает 177 страниц компьютерного текста и оформлена в соответствии с общепринятыми требованиями, состоит из введения (стр. 4-10), обзора литературы (глава 1, стр. 10-31), главы 2 с подробным и обоснованным описанием материалов и методов (стр. 35-45), трех глав результатов собственных исследований (стр. 46-102), заключения (стр. 114-122), выводов (стр. 122-124), практических рекомендаций (стр. 124-126), списка литературы (стр. 126-174), приложений (стр. 174-177).

Введение дает полное представление об актуальности исследования, в нем определены цель и задачи рецензируемой работы, выделена научная новизна исследования, имеются достаточно развернутые данные о научной ценности и практической значимости работы, автором аргументировано и грамотно сформулированы цель и задачи исследования, приведены основные положения, выносимые на защиту, отмечен личный вклад и апробация результатов исследования.

В главе 1 (обзоре литературы), состоящей из 7 разделов и подразделов автором подробно приведены сведения о развитии методов раннего хирургического лечения термической травмы, видах и сроках некрэктомий, а также о методах и особенностях хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти.

Глава 2 содержит детальное описание материала и методов исследования, раскрывает структуру исследуемых больных в зависимости от методов хирургического лечения. В этой главе описаны порядок и аспекты оказания помощи пострадавшим от ожогов в Краснодарском крае.

Глава 3 посвящена подробному описанию методом хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти в зависимости от сроков получения термической травмы.

Глава 4 посвящена изучению непосредственных результатов лечения пострадавших с ожогами тыльной поверхности кисти, лечению ран донорских участков, а также возможным осложнениям.

В главе 5 рассмотрено методы реабилитации пострадавших с ожогами тыльной поверхности кисти, а также анализ отдаленных результатов лечения.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Бабичева Романа Геннадьевича «Оптимизация хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти», полностью соответствует основным положениям диссертации и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. В нем подробно освещаются методология и методы исследования, а также основное содержание работы в виде результатов исследования. Выводы, приведенные в автореферате, соответствуют таковым в диссертации.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Соискатель имеет 21 печатную работу по теме диссертации, из которых 7 опубликованы в научных журналах и изданиях, включенных в Перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций («Вопросы реконструктивной и пластической хирургии», «Неотложная медицинская помощь», «Кубанский научный медицинский вестник», «Вестник экспериментальной и клинической хирургии», «Медицинский вестник Юга России»). Кроме того, по результатам проведенного исследования соискателем получен 1 патент РФ на изобретение.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.


Заключение

Диссертационная работа Бабичева Романа Геннадьевича «Оптимизация хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований оптимизирован алгоритм учета, поступления и раннего хирургического лечения пострадавших с ожогами тыльной поверхности кисти, что позволяет улучшить отдаленные функциональные и косметические результаты лечения, сократить сроки стационарного лечения пострадавших с термической травмой кисти, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Отзыв заслушан и утвержден совместном заседании медицинского совета ГУЗ «ОКЦК» и кафедры хирургии и онкологии ФПК и ППС Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского, протокол № 9 от «11» октября 2018 г.

Главный врач государственного
учреждения здравоохранения
«Областной клинический центр комбустиологии»
Министерства здравоохранения Саратовской области,
доктор медицинских наук,
профессор

Николай Владимирович Островский

Подпись профессора Островского Николая Владимировича заверяю:
Начальник отдела кадров ГУЗ «ОКЦК»  Л.Н.Стрединина
410005, г.Саратов, ул. Соколова, 306, тел.: (8452) 39-12-67,
<http://sargkb7.medportal.saratov.gov.ru>

СВЕДЕНИЯ

о государственном учреждении здравоохранения «Областной клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения Саратовской области, назначенной ведущей организацией по кандидатской диссертации Бабичева Романа Геннадьевича на тему «Оптимизация хирургического лечения ожогов тыльной поверхности кисти» по специальности 14.01.17 – хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет Д208.038.01 (Д208.038.02), действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Седина, дом 4, т. (861)2627375), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

Полное и сокращённое название ведущей организации	Полное название: Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения Саратовской области Сокращенное название: ГУЗ «ОКЦК»
Место нахождения	г.Саратов
Почтовый адрес	410005, г.Саратов, ул. Соколова, 306
Телефон	(8452) 39-12-67
Адрес электронной почты	gb7@list.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	http://sargkb7.medportal.saratov.gov.ru
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	Заместитель главного врача по медицинской части Куспиц Екатерина Викторовна

<p>Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание, должность, наименование подразделения, где работает сотрудник, составивший отзыв ведущей организации</p>	<p>Островский Николай Владимирович Доктор медицинских наук Профессор Медицинские науки Специальность – 14.01.17 – «хирургия» Профессор Главный врач государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения Саратовской области</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ПолUTOва Н.В., Чеснокова Н.П., Островский Н.В., Невважай Т.А. О патогенетической взаимосвязи нарушений метаболического статуса, клеточного состава и реологических свойств крови при поверхностной термической травме, их диагностическое и прогностическое значение // Саратовский научно-медицинский журнал. 2012. Т. 8, № 1. С. 795-800. (импакт-фактор 2016 – 0,319). 2. Сравнительная оценка эффективности геля «Эгаллохит» и геля «Контрактубекс» в профилактике развития послеожоговых рубцов / Ю.Р. Скворцов, С.В. Смирнов, А.А. Алексеев, Ю.И. Тюрников, Н.В. Островский, Ю.В. Аникин, И.Н. Атясов, А.А. Шмыркин, М.Ю. Коростелев, В.С. Борисов // Вопросы травматологии и ортопедии. 2012. № 2. С. 11-15. 3. Shipovskaya A.B., Rudenko D.A., Fomina V.I., Ostrovsky N.V. Structure and properties of chitosan-based films for biomedical purposes // European journal of natural history. 2012. № 6. С.7-12. (импакт-фактор 2016 – 0,670). 4. Шулаева Н.М., Куспиц Е.В., Щуковский В.В., Островский Н.В. Интенсивная терапия синдрома эндогенной интоксикации у пострадавших от тяжелых термических ожогов // Журнал имени Н.В. Склифосовского Неотложная медицинская помощь. 2013. № 1. С. 27-32. (импакт-фактор 2016 – 0,045). 5. Effect of Nutritional Supplementation Concentration in Pediatric Burn Patients: A Randomized, Controlled Trial / Jennifer A. Williams, Anna Yankina, Yong S Choe, Ludmila Dokukina, Marina Brazol, Evgeniy Altchuler, Michail Gordon, Nikolay Ostrovskiy. Evgeniy Kuraev and Barbara J.Marriage // The Open Nutrition Journal. 2013. № 7. С. 20-25 .

	<p>6. Оценка ранозаживляющей активности l- и d-изоформ аскорбиновой кислоты и их солей с хитозаном на модели ожоговой раны у крыс/ З. Аль, О.Н. Малинкина, И.В. Зудина, Я.О. Ковалева, О.Ю. Ксенофонтова, Н.В. Островский // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 6. С. 236.; URL:http://www.science-education.ru/article/view?id=25942 (дата обращения: 22.12.2016) (импакт-фактор 2016 – 2,803).</p> <p>7. Тараскин А.Ф., Островский Н.В., Баранов Н.А., Егорова Е.С. Использование реверсированного лучевого лоскута для закрытия послеоперационной раны на тыльной поверхности кисти (клинический случай) // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. 2016. № 1. С. 119 (импакт-фактор 2015 – 0,162).</p> <p>8. Островский Н.В., Белянина И.Б. Современные подходы к профилактике и лечению рубцов в практике реконструктивно-пластической хирургии // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. 2016. № 1. С. 95. (импакт-фактор 2015 – 0,162).</p>
--	--

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Бабичев Роман Геннадьевич не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения Саратовской области или в соавторстве с ее сотрудниками.

Главный врач Государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический центр комбустиологии» Министерства здравоохранения Саратовской области, доктор медицинских наук, профессор



Островский Н.В.

13.09.2018