

ОТЗЫВ
официального оппонента
заведующего кафедрой общей хирургии
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктора медицинских наук, профессора Ларичева А.Б.
на диссертацию Парамоновой Олеси Андреевны
«Эффективность применения современных раневых покрытий в
комплексном лечении больных флегмонами лица и шеи»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

В последнее время наблюдается рост гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица и шеи. Среди главных причин их возникновения служит инфекция одонтогенного происхождения, в том числе в связи с широким распространением кариеса, поздним обращением за медицинской помощью и проблемами его лечения. Главным объяснением тому является возрастание числа антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов, усиление вирулентности условно-патогенной микрофлоры, которые существенным образом утяжеляют течение заболевания, способствуют генерализации инфекционно-воспалительного процесса, повышая частоту осложнений и летальных исходов. Решению проблемы препятствует разнообразный рельеф раневой полости с формированием трудно дренируемых пространств. На этом фоне топографо-анатомические особенности лица и шеи обуславливают невозможность обеспечить должную герметизацию раны и создать вирусно-бактериальный барьер после хирургической обработки гнойного очага. В подобных условиях представляется более рациональным комплексный подход, включающий в зависимости от фазы раневого процесса подавление инфекции, активацию отторжения некротических тканей, абсорбцию отделяемого, стимуляцию репаративных процессов, а также протекцию грануляционной ткани от высушивания и механической травмы. Указанные вопросы рассматриваются в работе О.А. Парамоновой, что позволяет объективно засвидетельствовать актуальность темы данного исследования.

Новизна результатов исследования

Диссертация Парамоновой О.А. содержит научную новизну, которая определяется проведением когортного исследования, посвящённого вопросам лечения флегмон лица и шеи в зависимости от этиологического фактора, определившего характер заболевания, и возникновения

осложнений. Автором разработан способ, предполагающий комбинацию раневых покрытий с различными лечебными свойствами [Способ лечения гнойных ран. Патент на изобретение RUS 2684415, публ. 09.04.2019. Бюл. №10]. Установлено, что с учетом фазовости заживления и неравномерности воспалительных изменений на разных участках раневой поверхности одновременное использование таких перевязочных средств, как «Аквасель Ag + повязка Гидрофайбер», «Аквасель Ag Фоум повязка Гидрофайбер» и «Грануфлекс», по своей эффективности значительно превосходит традиционные методы лечения. Для клинического использования данного предложения соискателем разработан алгоритм комплексного лечения флегмон лица и шеи, в котором обоснованы показания к использованию раневых покрытий. Совокупность перечисленных обстоятельств убедительно свидетельствует о несомненной научной новизне проведенного исследования.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа представляет собой открытое рандомизированное сравнительное исследование с параллельными группами. При этом ретроспективно анализированы истории болезни 515 пациентов с флегмонами лица и шеи различной этиологии. Для оценки клинической результативности применяемых лечебных методик сформированы 2 группы больных без общесоматической патологии со средне-тяжелым и тяжелым течением гнойно-воспалительного процесса, захватывающего не менее двух клетчаточных пространств. В основную группу вошло 45 человек, у которых местно использовали комплекс раневых покрытий «Аквасель Ag + повязка Гидрофайбер», «Аквасель Ag Фоум повязка Гидрофайбер», «Грануфлекс», в группе сравнения (45 пациентов) проводили традиционное лечение. Для меж- и внутригруппового медико-статистического анализа использовали местные и общие клинко-лабораторные показатели, рентгенологические, микробиологические, цитологические и морфологические методы, а также статистическую обработку полученных результатов. Изучаемые параметры оценивались в сравнительном аспекте, достоверно определяя степень отклонения каждого из них от физиологических значений.

Совокупность критериев позволила достаточно полно, объективно и аргументированно акцентировать внимание на проблемных позициях и доказать целесообразность рекомендуемой автором тактики с последующей оценкой её клинической полезности. Выводы отражают результаты исследования, соответствуют цели и задачам и коррелируют с положениями, выносимыми на защиту. В конечном счёте, репрезентатив-

ность клинических наблюдений, использование комплекса информативных методик контроля раневого процесса и системных проявлений воспаления, а также применение современных методов статистического анализа позволяют сделать заключение о том, что научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и достоверны.

Научная и практическая значимость результатов

Диссертационная работа обладает значимой ценностью для науки и практики. Автором доказано, что при лечении флегмон лица и шеи тяжелой степени целесообразно использовать предложенный алгоритм действий. Для этого сразу после хирургической обработки на гнойную рану в глубокие и труднодоступные клетчаточные пространства представляется рациональным укладывать абсорбирующую повязку «Аквагель Ag + повязка Гидрофайбер», а поверх нее – «Аквагель Ag Фоум повязка Гидрофайбер». Во вторую и третью фазы раневого процесса с практических позиций необходимо использовать гидроколлоидные повязки «Грануфлекс», а на участках в глубине раны – абсорбирующие повязки, содержащие серебро «Аквагель Ag + повязка Гидрофайбер». В процессе наблюдения за больными необходимо учитывать клинические показатели, включая дополнительную информацию, полученную в ходе планиметрического, микробиологического, цитологического и морфологического методов исследования в связи с их высокой информативностью. Опыт реализации предлагаемой тактики свидетельствует о более быстром создании условий для заживления раны, что в свою очередь позволяет сократить сроки пребывания в стационаре и ускорить реабилитацию пациентов с достижением оптимального эстетического результата лечения.

Степень завершенности исследования и качество оформления диссертации

Рецензируемая работа выполнена в соответствии с поставленной целью и задачами исследования. Анализ её содержания и основных научных положений позволяет заключить: цель достигнута, а суть полученных результатов отражена в 6 выводах. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания диссертации, как того требует статус искомой ученой степени. Работа соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждено наличием последовательного плана исследования, взаимосвязью поставленных задач и выводов.

Диссертация написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями Национального стандарта РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011. Она изложена на 141 странице машинописи, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследо-

вания, 2 глав с изложением алгоритма лечения больных флегмонами лица и шеи, с оценкой непосредственных и отдалённых результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 5 таблицами и 47 рисунками. Качество иллюстративного материала оставляет благоприятное впечатление. Библиография включает 248 источников, в том числе 86 – на иностранном языке. Диссертация характеризуется аналитическим подходом в достижении цели исследования и достаточно грамотным стилем изложения.

Из недостатков содержательной части можно отметить излишнюю пространственность изложения материала в главе «Обзор литературы» и несоразмерность того, что планировалось и того, что получилось при написании этого раздела. В частности, в данной главе предпринимается попытка на 6 страницах осветить, как заявлено в названии подраздела, основные направления совершенствования терапии гнойных ран (от основания до наших дней). На достаточно полное освещение методов лечения ран, использованных за всю историю человечества, не хватит и солидной монографии. В качестве примера таковой можно указать солидную работу С.П. Глянцева «Рана, повязка, больной» (2002), которая, кстати, посвящена разным вариациям применения перевязочных средств в лечении ран. К сожалению, она не упомянута в списке использованной литературы. В работе встречаются грамматические огрехи, а также недочёты оформительского плана, которые иногда нарушают стройность восприятия материала.

Высказанные замечания не умаляют достоинств исследования и его значимости для хирургии. Принципиальных возражений по содержанию диссертации, положениям, выносимым на защиту, выводам и практическим рекомендациям нет. Вместе с тем, хотелось бы получить ответ на вопрос, связанный с обстоятельствами, изложенными в 3 главе. В ней в качестве иллюстрации представлен рис. 23, на котором запечатлён внешний вид раны с установленными в ней трубчатыми дренажами на 4 сутки после хирургической обработки гнойного очага. Каков клинический смысл такого варианта дренирования раны?

Полнота опубликования основных результатов и соответствие автореферата содержанию диссертации

Основные положения диссертации нашли достаточное отражение в 11 работах, из которых 7 – в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК для опубликования научных результатов диссертационного исследования. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Заключение

Диссертация Парамоновой Олеси Андреевны «Эффективность применения современных раневых покрытий в комплексном лечении больных флегмонами лица и шеи» является законченной научно-квалификационной работой. В ней на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача по повышению качества лечения пациентов с флегмонами лица и шеи, что определяет её значимость для практического здравоохранения. Она соответствует требованиям к кандидатским диссертациям, которые представлены в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335 и от 02.08.2016 г. N748), а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Согласен на сбор, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет Д 208.038.01 на базе ФГБОУ ВО "Кубанский государственный медицинский университет" Минздрава России, а также принять участие в работе по защите диссертации.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой общей хирургии
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации»,
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

Ларичев Андрей Борисович

« 13 » 04 2020 г.

150000, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
телефон: +7 (4852) 30-56-41;
e-mail: larich-ab@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Ларичева Андрея Борисовича «заверяю».

Ученый секретарь Учёного совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент

Потапов Максим Петрович

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации **Парамоновой Олеси Андреевны**
на тему «Эффективность применения современных раневых покрытий в комплексном лечении больных флегмонами лица и шеи»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 - хирургия,
представленной для защиты в диссертационный совет Д 208.038.01, действующий на базе
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(350063 г. Краснодар, улица Седина, д. 4, т. (861) 2625018) e-mail: corpus@ksma.kubannet.ru; сайт: http://www.ksma.ru)

№	Фамилия Имя Отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	Учёное звание	Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете
1	2	3	4	5	6	7
1	Ларичев Андрей Борисович	1961, Россия	ФГБОУ ВО ЯГМУ МЗ РФ, г. Ярославль, заведующий кафедрой общей хирургии	доктор медицинских наук 14.01.17 - хирургия	профессор по кафедре общей хирургии	14.01.17 - хирургия

Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за 5 лет:

а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.	<p>1. Ларичев А.Б., Покровский Е.Ж. Видеолапароскопические технологии в этапной санации брюшной полости при распространенном гнойном перитоните. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2015. № 2. С. 44-49 (импакт-фактор -0,609).</p> <p>2. Ларичев А.Б. Снова о сепсисе: философия диалектического единства дефиниции и клинической практики. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2015. № 10. С. 84-87 (импакт-фактор -0,609).</p> <p>3. Ларичев А.Б., Страчук А.Г., Малышев Н.Н. Травма сосудов живота: кому сопутствует удача. Ангиология и сосудистая хирургия, 2018.Т.24. N3 (приложение) С.273-276. (импакт-фактор -0,572).</p> <p>4. Ларичев А.Б., Фавстов С.В., Ефремов К.Н., Рябов М.М. Непосредственные и отдаленные результаты эндоскопической склеротерапии при пищеводных кровотечениях у больных циррозом печени. Флебология, 2019. N2.</p>
б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием им-	<p>1. Ларичев А.Б., Чистяков А.Л., Клочихин А.Л. Заживление послеоперационной раны при использовании локального лоскута в хирургии новообразований кожи головы и шеи. Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 11. Медицина. 2015. № 1. С. 46-55.</p> <p>2. Ларичев А.Б., Муравьев А.В., Комлев В.Л. др. Клинико-реологический статус хирургической инфекции мягких тканей. Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2016. Т.9, №1 (30). С. 43-52 (импакт-фактор 0,316)</p> <p>3. Крючков В.Б., Фомин А.Н., Смирнова А.В., Ларичев А.Б. Экспрессионный вариант определения цефоперазона в тканях операционного поля капиллярным электрофорезом. Успехи современного естествознания. 2016. №8. С.31-35 (импакт-фактор 0,279)</p>

пакт-фактора журнала на основании библиографической базы данных научных публикаций российских учёных - Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ)	<p>4. Ларичев А.Б., Бабаджанян А.Р., Фомин А.Н., Крючков В.Б., Ефремов К.Н., Смирнова А.В. Клинико-фармакокинетические параллели периоперационной антибиотикопрофилактики в абдоминальной хирургии. Российский медицинский журнал. 2018. Т. 24. №2. С.73-77. (импакт-фактор 0,580)</p> <p>5. Ларичев А.Б., Ефремов К.Н., Шубин Л.Б., Габибов И.К. Метод прогнозирования развития неблагоприятных событий при лечении тонкокишечного свища. Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. 2020. №2. С. 112-122.</p>
в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ	751
г) Участие с приглашёнными докладами на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)	<p>1. Полиорганная дисфункция и её роль в хирургической тактике при перитоните. IX Всероссийская конференция общих хирургов с международным участием. 18-19 мая 2016, г. Ярославль</p> <p>2. Третичный перитонит и абдоминальный сепсис: таксономическая корректность и клиническая значимость терминов. Общероссийский хирургический форум с международным участием и Первый съезд Российской ассоциации специалистов по хирургической инфекции (РАСХИ). 3-6 апреля 2018 г., Москва</p> <p>3. Dynamics of indexes of a platelet hemostasis in oncological surgery of a rectum. Объединенный международный конгресс «Congress on Open Issues in Thrombosis and Hemostasis» совместно с 9-й Всероссийской конференцией по клинической гемостазиологии и гемореологии, 4-6 октября 2018, Санкт-Петербург</p> <p>4. Патофизиологический триумф вакуум-терапия ран и раневой инфекции: история метода и чему она научила. Международная научно-практическая конференция «Вакуумная терапия ран у детей и взрослых», 18-19 мая 2018 г., Москва</p> <p>5. Вакуум-терапия ран и раневой инфекции: история метода и чему она научила. Международная научно-практическая конференция «Вакуумная терапия ран у детей и взрослых», 18-19 мая 2018 г., Москва</p> <p>6. Непосредственные и отдаленные результаты эндоскопической склеротерапии при пищеводных кровотечениях у больных циррозом печени. Ежегодная флебологическая конференция «Белые ночи», 24-25 мая 2019 г., Санкт-Петербург</p>

Официальный оппонент
заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Список верен:

Учёный секретарь учёного совета ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент

17

03

2020 г.



Ларичев А.Б.

Потапов М.П.