

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

руководителя отдела термических поражений и пластической хирургии, федерального государственного бюджетного учреждения «Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Фисталь Эмиля Яковлевича на диссертацию Аладьиной Валерии Андреевны на тему «Совершенствование способов хирургического лечения ран полнослойными кожными аутотрансплантатами», представленную в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования

В современном мире остаётся актуальной проблема пластического закрытия ран различного генеза с достижением наилучшего косметического эффекта. Вид используемой техники закрытия раны зависит от её размеров, генеза и травматического агента. При больших дефектах однозначно необходимо выполнение свободной кожной аутопластики. Среди хирургических специальностей самым большим опытом в выполнении аутодермопластика владеют комбустиологи.

Впервые свободную пересадку кожи произвел Жак Реверден 24.11.1869г., пластика лоскутами берёт своё начало с итальянской пластики. Янош Золтон в своей известной монографии «Cicatrix Optima» говорит о том, что полнослойный кожный аутотрансплантат превосходит по своим качествам расщеплённый. Наиболее известные полнослойные аутотрансплантаты используют при закрытии чистых ран, это пластики, разработанные советскими хирургами - В.М.Красовитовым и Б.В.Парину. При травматической отслойки кожи, массивных повреждениях тканей выбирают пластику по В.М. Красовитову, если оперативное вмешательство проводится по поводу рубцовых деформаций в отдаленный послеоперационный период, то выбор стоит за пластикой по Б.В.Парину.

За последние десятилетия доказано, что кожные трансплантаты лучше приживаются на глубокие слои дермы, мышцы, фасцию, грануляционную ткань, замечено, что худший результат достигается при пересадке на кости, сухожилия, подкожно-жировую клетчатку, наличие инфекции и неудовлетворительное кровоснабжение раны. Работа Аладьиной В.А. посвящена улучшению результатов лечения пациентов с ранами разной этиологии, путем усовершенствования способов хирургического вмешательства полнослойными кожными аутотрансплантатами.

Обоснованность полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором получены новые данные об особенностях хирургического лечения ран с применением полнослойных кожных аутотрансплантатов, проведен анализ и изучена структура значительного числа пациентов с ожогами, рубцовыми деформациями и травматической отслойкой кожных покровов. Достоверность результатов исследования подтверждается широкой выборкой пациентов. Результаты исследования четко вытекают из поставленных задач и побуждают к определению четкого алгоритма оказания медицинской помощи пострадавшим от ран различного генеза.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Материалы работы представлены на многочисленных Российских и Всемирных форумах. Несомненной является научная и практическая новизна диссертационного исследования. Разработаны и внедрены способы хирургического лечения глубоких ожогов, а также реконструктивных хирургических вмешательств, подтвержденные 4 патентами РФ. Исследование имеет важное практическое значение, наглядно доказывающее преимущества полнослойных кожных аутотрансплантатов перед расщепленными.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что исследование проведено в полном объеме с анализом достаточного количества материала, сформулированные основные положения диссертации не вызывает сомнений и возражений, что обусловило достоверность и обоснованность приводимых диссертации научных положений, выводов и рекомендаций.

Оценка содержания диссертации

Работа написана хорошим научным языком, изложена на 130 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы, который содержит 127 отечественных и 46 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 12 таблицами и 104 рисунками. Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и отражают суть работы. Количество наблюдений является достаточным для получения статистически достоверных результатов. Цель исследования обоснована, и ее формулировка возражений не вызывает, задачи логично вытекают из поставленной цели исследования.

Во введении описана актуальность исследования, цели, задачи, научная новизна, практическая значимость.

Первая глава. В первой главе подробно описаны история развития кожных пластик, описаны способы лечения ожоговых ран, рубцовых деформаций, подробно описана пластика по Красовитову и гистоморфологические особенности приживления полнослойных кожных аутотрансплантатов. Литературный обзор хорошо читается, достаточный по объему.

Вторая глава. Посвящена описанию материалов и методов исследования. В работе применялись современные методы исследования, приведена подробная программа обследования пострадавших. Автор выделяет три группы пациентов: с острой ожоговой травмой, с рубцовыми деформациями кожных покровов и с травматической отслойкой кожи. Автор полностью раскрывает дизайн исследования, дает общую характеристику оперированных больных, критерии включения и критерии невключения. В этой главе достаточно подробно описан метод гистоморфологического исследования дна ран.

Также описаны, разработанные автором, эксклюзивные способы хирургического лечения рубцовых деформаций, ран и новый способ забора кожного трансплантата. Всего автором получено 4 патента на изобретение: - №2702303 от 28.09.2018 г., №2694332 от 03.07.2019 г., №2701602 от 09.01.2019 г., №2734048 от 03.12.2020 г.

Третья глава. Представлены результаты оперативного лечения пострадавших в зависимости от вида полнослойной кожной аутопластики. Проведен обзор результатов оперативного лечения пострадавших в зависимости от вида полученной травмы (пациенты разделены на три группы) с применением полнослойных кожных аутотрансплантатов. I группа, подгруппа I-1 - это пациенты с острой ожоговой травмой, II группа пациентов - с рубцовыми кожными деформациями и III группа пациентов - с отслойкой кожного лоскута.

В данной главе была оценена длительность нахождения в стационаре в каждой из группы пострадавших, дольше всего на лечении в ГБУЗ «НИИ-ККБ №1» находилась группа III ($30,5 \pm 13,6$), что обусловлено более тяжёлой полученной травмой. Единственным осложнением, которое отмечилось в данной главе - это неприживление полнослойного аутотрансплантата, которое требовало повторной аутопластики. В I и II группах данного осложнения не было, все пациенты были выписаны на амбулаторное лечение, в III группе 12% пациентов понадобилась повторная аутодермопластика.

Глава в целом имеет значительный объем, содержит большое количество клинических примеров иллюстрированных качественными рисунками. Замечаний по главе нет.

Четвертая глава. Гистоморфологические аспекты приживления полнослойного кожного аутотрансплантата. Вся глава делится на подглавы в зависимости от вида полученной травмы, а глава 4.4 описывает полноценно проведенный эксперимент на пигах.

В подразделе 4.1 оценена гистоморфология дна раны после острой ожоговой раны и отмечено, что все препараты характеризовались разрастанием грануляционной ткани, зрелой рубцовой тканью, а значительно развитая капиллярная сеть имела выраженную гиперемиию.

Подраздел 4.2 оценивает гистоморфологические особенности дна раны после иссечения рубцовых тканей, большинство препаратов имели развитое микроциркуляторное русло, развитую зрелую рубцовую, а клеточный компонент представлен в основном фибробластами и фиброцитами. Стоит отметить, что при сравнительной характеристике всех группы препаратов, именно II группа имеет наилучший прогностический результат при пересадке полнослойного кожного аутотрансплантата.

В подразделе 4.3 исследована гистоморфология дна раны перед пересадкой полнослойного кожного аутотрансплантата после отслойки кожного трансплантата. В большинстве изученных препаратов отмечена значительная выраженность некротических и дистрофических изменений.

Подраздел 4.4 описывает полноценный эксперимент - на одном пиге создали разные по глубине раны и после их очищения производили их закрытия, используя полнослойный кожный аутотрансплантат, децеллюлизованный матрикс и рецеллюлизованный матрикс. Соискателем наглядно продемонстрирован эксперимент. Необходимо отметить хороший иллюстративный материал, демонстрирующий основные результаты, полученные исследователем в ходе работы.

Замечаний по главе нет.

В разделе «Заключение» приведено краткое резюме по итогам работы. Выводы содержат ответы на поставленные задачи исследования. Практические рекомендации будут востребованы в практике ожоговых стационаров, хирургических и травматологических отделений занимающихся лечением ран.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Полученные в диссертационной работе выводы и их обоснование имеют существенное значение для общей хирургии, травматологии и комбустиологии, в частности, в хирургическом лечении пациентов с использованием именно полнослойных кожных аутотрансплантатов для закрытия раненых дефектов.

В диссертационной работе было выполнено ретроспективные и проспективные исследования, в которых изучены результаты хирургического лечения пациентов с ранами различного генеза с применением полнослойных кожных аутотрансплантатов; определены оптимальные сроки хирургического лечения; усовершенствованы способы оперативного лечения пациентов с ожогами, рубцовыми деформациями и травматической отслойкой кожных покровов.

Замечания

Диссертация наглядно оформлена в соответствии с современными требованиями, написана грамотным научным языком. Принципиальных возражений по содержанию и оформлению материалов кандидатской диссертации Аладьиной В.А. нет, однако возник ряд вопросов по тематике диссертации:

1. Использовались ли вакуумные повязки при хирургическом лечении пациентов для подготовки раны к пластическому закрытию?
2. При лечении второй группы пациентов были ли включены пациенты с келоидными рубцами?

Заключение

Диссертационная работа Аладьиной Валерии Андреевны, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченным квалифицированным научным исследованием, совокупность которых можно квалифицировать как новый подход к решению актуальной практической задачи (совершенствование способов хирургического лечения ран полнослойными кожными аутотрансплантатами).

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор,

Аладьина В.А. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Руководитель отдела термических поражений и пластической хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Фисталь Эмиль Яковлевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Э.Я.Фисталь заверяю:

и. о. начальника
Сурейкина



« 19 » 04 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака» Министерства здравоохранения Российской Федерации
283080, г. Донецк, Ленинский проспект, д.47, INFO@IURSDN.RU,
<https://iursdn.ru/>, +7 (856) 341-44-00

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Аладьиной Валерии Андреевны " Совершенствование способов хирургического лечения ран полнослойными кожными аутоотрансплантами" на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, 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)2625018), адрес электронной почты: soprus@ksma.kubannet.ru;

адрес официального сайта в сети «Интернет»: <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 в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников)	Учёное звание
1	2	3	4	5	6
1	Фистальг Эмиль Яковлевич	1939 Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака» Министерства здравоохранения Российской Федерации	доктор медицинских наук 3.1.9. Хирургия	профессор

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

а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных платно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а	1. Адекватность и жизнеспособность фетальных фибробластов человека, культивируемых на 3D-печатном матриксе из поликапролактона / В. В. Турчин, М. В. Солопов, Д. В. Жихарев [и др.] // Гены и Клетки. – 2019. – Т. 14, № 5. – С. 236. – EIDN FNUPWSCW.
---	--

<p>такж в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agriis, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Об эффективности клеточных технологий при пластическом закрытии обширных дефектов мягких тканей / Э. Я. Фисталь, А. Г. Попандопуло, В. В. Солошенко [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2020. – № 3(71). – С. 88-92.
<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 импакт-фактора журнала на основании данных библиографической базы данных научных публикаций российских учёных - Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ). (Указать выходные данные)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплексная система этапной хирургической реабилитации пациентов с гнойно-некротическими осложнениями критической ишемии нижних конечностей после реконструктивно-восстановительных операций на сосудах / Э. Я. Фисталь, А. А. Иваненко, Н. К. Базиян-Кухто [и др.] // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2021. – Т. 6, № 4. – С. 170-176. импакт-фактор нет 2. Анализ оказания специализированной хирургической помощи при боевой и ожоговой травме / Э. Я. Фисталь, Н. Н. Фисталь, Д. В. Соболев, Н. А. Нестеров // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2021. – Т. 6, № 3. – С. 157-163. импакт-фактор нет 3. Вакуум-терапия в лечении пациентов с гнойно-некротическими осложнениями критической ишемии нижних конечностей / Н. К. Базиян-Кухто, Э. Я. Фисталь, А. П. Кухто, Ю. Г. Луценко // Торсуевские чтения: научно-практический журнал по дерматологии, венерологии и косметологии. – 2022. – № 3(37). – С. 43-48. импакт-фактор нет 4. Санитрущие и пластические этапы реконструктивно-восстановительных операций на сосудах у пациентов с критической ишемией нижних конечностей / Э. Я. Фисталь, Н. К. Базиян-Кухто, А. А. Иваненко [и др.] // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2022. – Т. 26, № 1. – С. 67-71. импакт-фактор нет 5. Оценка уровня подготовки слушателей в рамках организации обучения и курсов повышения квалификации / Н. К. Базиян-Кухто, А. П. Кухто, Э. Я.

в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ	Фисталь [и др.] // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. — 2022. — Т. 7, № 1. — С. 23-28. импакт-фактор нет
г) Участие с приглашёнными докладами на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)	-
д) Рецензируемые монографии по тематике, отвечающей заявленной научной специальности. (Указать выходные данные, тираж)	-
е) Препринты, размещённые в международных исследовательских сетях. (Указать электронный адрес размещения материалов)	-

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака» Министерства

здравоохранения Российской Федерации

руководитель отдела термических поражений и пластической хирургии,

доктор медицинских наук, профессор

Фисталь Э.Я.
И.О. Макашова



26.03.2024

Э.Я. Фисталь

Э.Я. Фисталь