

ОТЗЫВ

официального оппонента руководителя отдела термических поражений Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» доктора медицинских наук профессора Евгения Владимировича Зиновьева на диссертацию Валерии Андреевны Аладьиной на тему «Совершенствование способов хирургического лечения ран полнослойными кожными аутотрансплантатами», представленную в диссертационный совет 21.2.014.04 ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования. Травматизм населения в большинстве развитых и развивающихся стран мира не имеет тенденции к снижению, в ряде регионов Европы, Азии, Ближнего Востока увеличивается ежегодно. По данным ВОЗ, травмы ежедневно в мире уносят до 12 тыс. жизней. Острые раны и дефекты кожных покровов составляют до 30% в общей структуре травматизма РФ. Хронические и длительно-незаживающие раны выявляются у 1-2% населения нашей страны. Соответственно, общее число пациентов с дефектами кожных покровов может достигать до 2-3 млн. ежегодно. Основным методом лечения таких пострадавших является кожная пластика. Для закрытия кожных дефектов стандартным является выполнение свободной кожной аутопластики расщеплёнными аутотрансплантатами. При локализации дефектов кожных покровов в функционально-активных зонах для достижения лучшего косметического результата целесообразно восстановление кожного покрова с использованием трансплантации полнослойных кожных аутотрансплантатов. При этом важно учитывать особенности приживления полнослойного кожного аутотрансплантата, являющиеся причиной неудовлетворительных результатов лечения в случаях - неподготовленности раневого реципиентного ложа, недостаточного гемостаза, поздних сроков выполнения пластики.

Непосредственные и отдаленные результаты кожной пластики раневых дефектов в существенной степени зависят от вида используемого кожного трансплантата. Наиболее часто неудовлетворительные эстетические и функциональные результаты констатируются при использовании расщепленных кожных трансплантатов. Напротив, использование полнослойных трансплантатов, в наименьшей степени подвергающихся контракции, рубцовому изменению, более выгодны в эстетическом и функциональном плане. Вопросы их практического применения среди

различных категорий пострадавших с дефектами кожных покровов различной этиологии остаются предметом дискуссий на представительных научных форумах, лишь упоминаются в национальных клинических рекомендациях без четкой алгоритмизации сроков выполнения и выбора конкретной методики кожной пластики. Поиск способов улучшения результатов лечения пациентов с ранами разной этиологии за счет усовершенствования способов хирургического восстановления кожного покрова полнослойными кожными аутотрансплантатами, чему и посвящено исследование Аладыной Валерии Андреевны, представляется чрезвычайно актуальным и имеющим четкую практическую направленность.

Обоснованность полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа Аладыной В.А. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на должном методическом уровне. Полученные в результате исследования данные обработаны с применением современных статистических методов, что обуславливает их надежность и достоверность. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, подтверждаются анализом данных специальной научной литературы и собственных данных, полученных диссертантом в самостоятельном исследовании. Сформулированные автором выводы логично вытекают и соответствуют спланированным задачам исследования, хорошо соотносятся с положениями, выносимыми на защиту и достаточно полно раскрывают цель научной работы. Основные результаты диссертации неоднократно обсуждались на научных конференциях различного уровня. Проведенный анализ позволил с позиции доказательной медицины обосновать целесообразность применения полнослойных кожных трансплантатов на этапах хирургического лечения. Приводимые автором результаты хирургического лечения пациентов, сроки подготовки ран к кожной пластике и продолжительность госпитализации является подтверждением оправданности предлагаемого подхода.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автором получены новые данные об особенностях хирургического восстановления кожного покрова в области ран различной этиологии с использованием трансплантации полнослойных кожных аутотрансплантатов, в ходе исследования проведен анализ и изучены гистоморфологические особенности полнослойных дефектов кожи различной этиологии перед выполнением свободной кожной аутопластики полнослойными трансплантатами. В исследовании проведена сравнительная

оценка непосредственных и отдаленных результатов лечения, частоты осложнений, а также сроков приживления полнослойных и расщеплённых трансплантатов у пациентов с глубокими ожогами. Проведенное обследование включало себя комплексный анализ с использованием клинических, инструментальных, лабораторных, морфологических и статистических методов исследования. Полученный объем клинического материала позволил соискателю аргументировано сформулировать основные положения и выводы, представленные в диссертации. Положения, выносимые на защиту и выводы работы соответствуют цели и задачам исследования. На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что исследование включало анализ достаточного объема клинического материала, сформулированные основные положения диссертации не вызывает сомнений и возражений, что обусловило достоверность и обоснованность приводимых диссертации научных положений, выводов и рекомендаций.

Степень завершенности и качество оформления 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, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании В.А. Аладыной, основаны на достаточном материале. Автором изучены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пострадавших, распределенных по трем массивам наблюдения и анализа. Разработанные и внедрённые в практику работы ожогового отделения хирургические способы восстановления кожного покрова, а также проведенный анализ непосредственных результатов лечения пострадавших, включенных в исследование, позволяет получить объективную информацию и прийти к аргументированным выводам.

Диссертация наглядно оформлена большим количеством цветных фотографий, позволяющих в полной мере оценить хирургические результаты работы. Таблицы и графики составлены в соответствии принятых стандартов. Во введении описана актуальность исследования, цели, задачи, научная новизна, практическая значимость.

Первая глава - обзор литературы - подробно описаны вопросы и история развития раннего хирургического лечения обожженных, современные классификации ожоговых ран по глубине поражения, а также история лечения послеожоговых рубцовых деформаций, описаны особенности кожной

пластики по В.К.Красовитову. Обзор написан достаточного объема, легко читается. На основании проведенного анализа литературы автором выделен ряд ключевых проблем, решение которых позволит улучшить результаты лечения пациентов с использованием полнослойных кожных аутотрансплантатов.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. В работе использованы современные методы исследования, представлена подробная программа обследования пациентов, что свидетельствует о профессиональной грамотности диссертанта. Работа выполнена на базе ожогового и травматологических отделений ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» за 2019-2021 гг. Исходя из цели и задач диссертационного исследования, проведен анализ результатов лечения 89 пациентов, разделенных на три группы. В исследование включались пациенты различных категорий, объединенных выполнением одного вида операции – кожной пластики полнослойными кожными аутотрансплантатами.

Первая группа – 48 пациентов со ожогами кожи, при последующем формировании грануляций последние иссекались и раневой дефект закрывался кожным аутотрансплантатом. Данная группа была разделена на две подгруппы: 23 пациента – пациенты с закрытием раневого дефекта полнослойным кожным трансплантатом, 25 пациентов – с закрытием раневого дефекта расщеплённым перфорированным кожным трансплантатом. Во вторую группу включен 21 пациент с рубцовыми деформациями кожных покровов, у которых во время операции рубцовая ткань иссекалась, выполнялась пластика полнослойным кожным аутотрансплантатом. Третья группа включала 20 пациентов с травматической отслойкой кожного лоскута, без костной травмы, которым выполнялась пластика по В.К.Красовитову.

В третьей главе проведен обзор результатов хирургического лечения пострадавших с учетом способа выполнения полнослойной кожной аутопластики. Автором выделено три группы пациентов. Оценивалось первичное место госпитализации пациентов, в первой группе подгруппы - лечились дома, по месту жительства или в краевой больнице, во второй группе – все пациенты госпитализировались в плановом порядке, в третьей группе – большинство пострадали в районах края, а затем были переведены в краевую больницу.

В группах произведен анализ длительности нахождения в ГБУЗ «НИИ-ККБ №1». Дольше всего на лечении в стационаре находились пациенты из III группы (29,4 суток), что связано с более тяжёлой травмой и большей площадью ран. Глава в целом имеет значительный объем, содержит большое

количество клинических примеров, иллюстрированных качественными рисунками. Замечаний по главе нет.

Четвертая глава содержит подробный анализ результатов гистоморфологических аспектов приживления полнослойного кожного аутооттрансплантата. В подглавах описаны динамика гистологической структуры области раневого дефекта после иссечения грануляционной ткани, рубцовой ткани и после отслойки кожного трансплантата. Приведено подробное описание и сравнительный анализ результатов в каждой группе наблюдения, в результате доказано, что наилучший результат кожной пластики с использованием полнослойного кожного аутооттрансплантата возможно достигнуть при полном иссечении рубцовой ткани. Именно в данной группе наблюдений констатирована наименьшая контаминация дефекта микроорганизмами, определялось полноценное развитие микроциркуляторного русла, а также очаги пролиферации клеток эпителиального происхождения. С определенным интересом читается подглава результатов собственных исследований, содержащая описание результатов эксперимента при иссечении грануляционной ткани у экспериментального животного. Данное исследование представляется важным этапом разработки децеллюлизованный матрикса, пригодного для замещения дефектов кожных покровов после некрэктомии глубоких ожогов или рубцовых деформаций.

В разделе заключение приведено лаконичное резюме по итогам работы. Выводы содержат ответы на поставленные задачи исследования. Практические рекомендации, несомненно, будут востребованы в хирургической практике.

Значимость результатов диссертации для науки и практики, возможные конкретные пути их использования. Диссертационная работа Аладыной В.А. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком методическом уровне. Полученные автором результаты исследования имеют большое значение как для науки, так и практики. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на клиническом материале достаточного объема. В диссертационной работе Аладыной В.А. представлены результаты ретроспективного и проспективного исследований, в которых изучены результаты хирургического лечения пациентов с глубокими ожогами, рубцовыми деформациями и травматической отслойкой кожных покровов с применением полнослойных кожных аутооттрансплантатов; определен оптимальный период пересадки таких трансплантатов на раны различного генеза; усовершенствованы способы оперативного лечения пациентов с ожогами и их последствиями.

Разработанные методы оказания медицинской помощи пострадавшим с глубокими ожогами и рубцовыми деформациями внедрены в работу ожогового отделения ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского». Результаты исследования могут быть использованы в работе ожоговых подразделений, хирургических и травматологических отделений с ожоговыми койками, а также в преподавании дисциплин - хирургические болезни, избранные вопросы военно-полевой хирургии и комбустологии в медицинских ВУЗах.

Полнота опубликования основных результатов исследования. По теме диссертационного исследования опубликовано 25 научных работ, в том числе 20 в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, основные ее положения и выводы.

Замечания. Принципиальных замечаний по работе нет. В диссертационной работе имеются опечатки и несогласованные предложения. Однако указанные недочеты не носят принципиального характера и не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

В плане дискуссии целесообразно выяснить мнение автора:

1. С учетом текста положения, выносимого на защиту №1, считает ли автор возможным их применение у пострадавших от обширных глубоких ожогов.
2. При лечении послеожоговых рубцовых деформаций какой толщины используется расщепленный кожный аутотрансплантат при закрытии донорского участка после взятия полнослойного?
3. Какой метод ведения ран после пересадки полнослойных кожных трансплантатов целесообразно избрать при отсутствии возможности реализации вакуум-терапии в послеоперационном периоде?
4. Использовали ли Вы у своих пациентов для обработки гранулирующих ран ультразвуковой, гидрохирургической или плазменный аппараты?
5. Кроме гранулирующей раны, имеете ли Вы наблюдения трансплантации полнослойных кожных трансплантатов на иные реципиентные поверхности, в частности, собственную фасцию?

Заключение. Диссертация Аладыной В.А. «Совершенствование способов хирургического лечения ран полнослойными кожными

аутоотрансплантатами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения ран различной этиологии с применением полнослойных кожных аутоотрансплантатов, что имеет важное практическое значение для медицины и хирургии.

Диссертационное исследование Аладыной В.А. соответствует паспорту специальности 3.1.9. Хирургия.

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, В.А. Аладына, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент
руководитель отдела термических поражений
доктор медицинских наук профессор

 Зиновьев Евгений Владимирович

“24” апреля 2024 г.

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись профессора Зиновьева Е.В. заверяю:
ученый секретарь Ученого Совета
доктор медицинских наук профессор


В. Г. Вербицкий

“24” апреля 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»
192242, РФ, г. Санкт-Петербург, Будапештская ул., д.3, лит. А
тел.: 8 (812) 774-93-67; e-mail: sekr@emergency.spb.ru, сайт <http://www.emergency.spb.ru>

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Агальдиной Валерии Андреевны "Совершенствование способов хирургического лечения ран полнослойными кожными аутоотрансплантатами" 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: sorpus@kma.kubanet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksmat.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	Зиновьев Евгений Владимирович	1976 Российская Федерация	Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» 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 цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а такж в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agric, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.

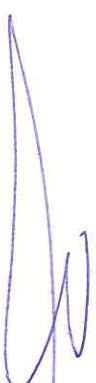
1. Возможности прогнозирования летального исхода тяжелообожженных на основе методов репресссионного анализа / Заворотный О.О., Зиновьев Е.В., Костяков Д.В. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2020. Т. 179. № 5. С. 21-29.
2. Сравнительная оценка информативности способов определения объема интраоперационной кровопотери при хирургическом лечении пострадавших с ожогами / Зиновьев Е.В., Вагнер Д.О., Чухарев А.Е. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2021. Т. 180. № 3. С. 41-47.
3. К вопросу о профилактике желудочно-кишечных кровотечений у обожженных, получающих терапию омепразолом / Зиновьев Е.В., Вагнер Д.О., Букаткина Е.К. //

	<p>Инновационная медицина Кубани. 2022. Т. 7. № 2. С. 46-50.</p> <p>4. Оценка эффективности эмпирических и расчетных способов определения объема кровопотери при хирургическом лечении пострадавших от ожогов / Зиновьев Е.В., Вагнер Д.О., Чухарев А.Е. // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2022. № 1. С. 89-94.</p> <p>5. Обширные травматические отслойки маточных тканей после дорожно-транспортного происшествия: опыт лечения в многопрофильном стационаре / Ю. В. Юрова, Е. В. Зиновьев // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2023. – № 2. – С. 63-74.</p>
<p>6) 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. Лабораторный мониторинг показателей у обожженных при инфицировании COVID-19 / Е.В., Манужковский В.А., Костяков Д.В., Цыган В.Н., Агчел А.В., Солошенко В.В., Пивоварова Д.П., Терновой Д.А. // Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2021. № 1 (73). С. 109-120. импакт-фактор 0,435 2. Кожные реконструктивно-пластические операции у пациентов с неформированными кишечными свищами / Демко А.Е., Зиновьев Е.В., Погосов Н.В., Батыршин И.М., Солошенко В.В., Фомин Д.В., Крайнюков Е.П. // Военно-медицинский журнал. 2021. Т. 342. № 4. С. 31-38. импакт-фактор 0,361 3. Опыт применения метода вакуумной терапии в отделении термических поражений / Вагнер Д.О., Зиновьев Е.В., Солошенко В.В., Шаповалов С.Г. // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2021. – № 3. – С. 26-34. импакт-фактор 0,687 4. Методы определения площади раневой поверхности / Дерий Э.К., Зиновьев Е.В., Крайнюков П.Е., Костяков Д.В., Кокорин В.В., Хрускина Е.В., Бояринов Б.О. // Военно-медицинский журнал. 2022. Т. 343. № 3. С. 61-65. импакт-фактор 0,361 5. Оказание медицинской помощи пострадавшим с интратрахеальной травмой на этапе скорой медицинской помощи: проблемы, пути решения / О. С. Панкратьева, Е. В. Зиновьев, П. К. Крылов // Скорая медицинская помощь. – 2024. – Т. 25, № 1. – С. 49-54. импакт-фактор 0,16.
<p>в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ</p>	<p>1132</p>
<p>г) Участие с приглашёнными докладчиками на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)</p>	<p>-</p>
<p>д) Рецензируемые монографии по тематике,</p>	<p>-</p>

отвечающей заявленной научной специальности. (Указать выходные данные, тираж)	
е) Препринты, размещённые в международных исследовательских сетях. (Указать электронный адрес размещения материалов)	-

Руководитель отдела термических поражений
ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
Главный внештатный специалист-комбустиолог Минздрава России в СЗФО
доктор медицинских наук профессор

« 25 » марта 2024 г.

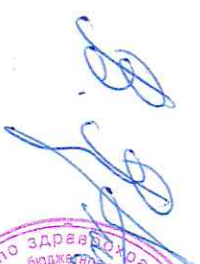


Зиновьев Евгений Владимирович

Дано согласие на автоматизированную обработку персональных данных.

Подпись профессора Зиновьева Е.В. заверяю:
Ученый секретарь Ученого Совета
доктор медицинских наук профессор

« 25 » марта 2024 г.




В. Г. Вербицкий

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», 192242, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, Будапештская ул., д.3, лит. А. тел.: 8(812)774-93-67; e-mail: seki@emergency.spb.ru, сайт <http://www.emergency.spb.ru>