



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)  
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ  
АКАДЕМИЯ

г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Лебелева, б. 194044  
«24» 03 2017 г. № 4/10/231  
На № \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника  
Военно-медицинской академии  
имени С.М. Кирова  
по учебной и научной работе  
доктор медицинских наук профессор  
Б.Н. Котив

«24» 03 2017 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Еньчевой Юлии Абыталиновны «Эффективность комбинированного хирургического лечения ожогов III степени», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 03.02.03 – микробиология.

**Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.**

Проблема эффективного лечения термической травмы на современном этапе развития медицинской науки по-прежнему сохраняет свою актуальность. В России ежегодно регистрируется около 500 тысяч случаев ожогов, что составляет 6-8% в общей структуре травматизма. Термическая травма нередко сопряжена с высокой летальностью и инвалидностью. Вся история развития комбустиологии - это борьба между сроками и видами хирургической тактики и сроками развития инфекционных осложнений.

Особую значимость для больных с ожоговой травмой имеет проблема внутрибольничного инфицирования. Гибель кожных покровов сопровождается развитием раневой инфекции, потерей белков, электролитов, что требует скорейшего восстановления защитного барьера. Резистентность основных возбудителей ожоговой инфекции к наиболее часто применяемым антибактериальным препаратам может достигать 70-100%. Антимикробная

активность ряда традиционных антисептиков по отношению к госпитальным штаммам микроорганизмов в последние годы ставится под сомнение, что индуцирует появление комплексных препаратов. Необходим поиск оптимальных схем применения и ротации антисептиков при глубоких ожогах с учетом данных микробиологического скрининга.

Таким образом, появление работы, посвященной разработке показаний и оценке эффективности хирургической обработки ожоговых ран с использованием современных технических средств и их сочетании с применением антисептика на основе полигексанида «Пронтосан®», обладающего многокомпонентным воздействием на биопленки микроорганизмов вызывает неподдельный интерес и актуально.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Проведено клинико-лабораторное изучение эффективности гидрохирургической обработки гранулирующих ожоговых ран в сочетании с использованием антисептика на основе полигексанида «Пронтосан®» и одномоментной кожной пластикой в сравнении с традиционной аутодермопластикой гранулирующих ран. Определены показания к гидрохирургической обработке гранулирующих ожоговых ран с одномоментной кожной пластикой. Усовершенствована методика гидрохирургического лечения обожженных участков кожи с глубокими повреждениями в зависимости от сроков термической травмы, площади ожога и бактериальной обсемененности. Доказана эффективность методов комбинированного хирургического лечения с использованием гидрохирургической системы и антисептика «Пронтосан®» по сравнению с традиционным лечением.

Установлены особенности инфицирования термических ран с учетом антибиотикочувствительности и генотипической характеристики доминирующих возбудителей. Впервые с применением атомно-силовой и

конфокальной лазерной сканирующей микроскопии изучены морфометрические показатели смешанной и моновидовых биопленок, образованных *P. aeruginosa* и *S. aureus*, при воздействии антисептиков «Пронтосана®» и 0,05% водного раствора хлоргексидина. Показано, что под действием биоцидов в моновидовых биопленках обоих видов бактерий фенотипические изменения клеток и структурные изменения клеточной поверхности были более выражены при воздействии «Пронтосана®».

Установлено, что «Пронтосан®» полностью подавляет жизнеспособность бактерий, как в бинарной, так и в моновидовых биопленках, тогда как при экспозиции с хлоргексидином в них сохраняются жизнеспособные клетки *P. aeruginosa* и *S. aureus*.

Разработан алгоритм комбинированного хирургического лечения ожогов III степени, разработанного с учетом площади ожога, срока от момента термической травмы, клинических критериев готовности грануляций и бактериальной обсемененности раны.

Выводы диссертации аргументированы и обобщают результаты проведенного исследования. Практические рекомендации конкретные, обоснованные.

**Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.**

Работа, выполненная Ю.А. Еньчевой, вносит существенный вклад в решение проблемы хирургического лечения пострадавших с термическими ожогами III степени, в том числе с местными инфекционными осложнениями. Автором на современном научном уровне предложены рекомендации по применению активной тактики хирургического лечения глубоких ожогов с применением гидрохирургических технологий обработки гранулирующих ран в сочетании с антисептиком на основе полигексанида с одномоментной кожной пластикой, существенно расширяющих возможности хирургических вмешательств у обожженных. Несомненно, что применение в клинической практике предлагаемой схемы использования разработанных

методик и средств, при лечении обожженных позволит улучшить результаты лечения пострадавших.

### **Структура и содержание работы.**

Диссертация Еньчевой Юлии Абыталиновны «Эффективность комбинированного хирургического лечения ожогов III степени» представлена одним томом (135 страниц машинописного текста), построена в традиционной форме и состоит из введения, обзора литературы, характеристики больных и описания методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 250 наименований работ, в том числе 128 отечественных и 122 зарубежных авторов.

Библиографическое описание источников оформлено в соответствии с ГОСТ 7.0.11-2011. Представленный материал иллюстрирован 16 рисунками и 32 таблицами. Материал изложен логично и грамотно.

В работе представлен анализ результатов лечения 139 человек с глубокими ожогами III степени (МКБ–10, T29,3). Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от методов хирургического лечения и подготовки ожоговых ран к аутодермопластике, находившихся на лечении в ожоговом отделении ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница №21» г. Пермь. Площадь и глубину поражения определяли согласно общепринятым критериям. Критерии включения: возраст от 18 и более лет с площадью ожогов III степени, не превышающей 20% поверхности тела (п.т.).

Также проанализированы показатели медицинской документации ожогового отделения ГБУЗ ПК ГКБ №21 г. Перми за 2011-2012 гг. в количестве 190 историй болезни.

Диссертация является полностью завершенным научным исследованием. Работа оформлена качественно, изложена последовательно и ясно. Имеются редкие опечатки и неудачные выражения, некоторые таблицы слишком перенасыщены информацией и сложны для восприятия. При этом

соискатель сумел четко изложить результаты и сформулировать выводы проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 6 в журналах, включенных в список ВАК.

Полностью соблюдены принципы соответствия задач исследования и поставленной цели; задач исследования и выводов; содержания диссертации и опубликованных работ; темы диссертации и научной специальности.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным фактическим материалом, применением широкого спектра современных методик, лабораторными данными. Полученные данные обработаны с помощью общепринятых методов статистической обработки материалов.

Выводы диссертации аргументированы и обобщают результаты проведенного исследования. Практические рекомендации конкретные, обоснованные.

Достоинством диссертации Еньчиной Ю.А. является ориентация работы на нужды практического здравоохранения. Метод комбинированного хирургического лечения ожогов III степени с использованием гидрохирургической системы и антисептика «Пронтосан®» является эффективным и может быть рекомендован для применения в ожоговых отделениях и стационарах.

Разработанные показания к гидрохирургической обработке гранулирующих ожоговых ран с последующей одномоментной аутодермопластикой внедрены в практику и используются в ожоговом отделении ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница №21» г. Перми, а также в отделении гнойной хирургии ГБУЗ ПК «Городской клинической больницы № 2 им. Ф.Х. Граля», включены в лекционный курс на кафедрах общей хирургии №1 и хирургии ФДПО ФГБОУ ВО «Пермский

государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Основные выводы и заключения диссертации могут лечь в основу методических рекомендаций для студентов и врачей.

### **Замечания к работе.**

Изложенное выше позволяет считать теоретические, методические и практические результаты диссертации не вызывающими серьезных возражений. Анализ экономической эффективности применения комбинированного метода лечения ожогов, предложенного автором, по сравнению с традиционными методами лечения ожогов III степени, позволил бы увеличить наглядность и достоверность работы. Корректно ли использование в диссертации торгового названия «Пронтосан®» и возможно ли замена его на «антисептик на основе полигексанида»? Имеются редкие опечатки и стилистические погрешности, не уменьшающие значимости работы.

Указанные замечания не имеют принципиального характера и не влияют на положительную в целом оценку работы.

### **Заключение.**

Диссертация Еньчевой Юлии Абыталиновны «Эффективность комбинированного хирургического лечения ожогов III степени», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 03.02.03 – микробиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена задача по эффективному, патогенетически обоснованному способу хирургического лечения ожогов III степени. Широко раскрыта проблема инфицирования ожоговых ран *S. aureus* и *P. aeruginosa*, показана эффективность борьбы с ними с использованием современных антисептиков, что позволит снизить

использование антибиотиков и противостоять нарастающей поли- и панрезистентности «проблемных» микроорганизмов в ожоговых стационарах. Данная проблема имеет важное социально-экономическое значение для медицины и страны в целом.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия и 03.02.03 – микробиология.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры термических поражений Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, протокол заседания №169 от 20.03 2017 года.

Начальник кафедры термических поражений

доктор медицинских наук

Чмырёв Игорь Владимирович

Начальник кафедры микробиологии

доктор медицинских наук профессор

Сбойчаков Виктор Борисович

Подписи Чмырёва И.В. и Сбойчакова В.Б. заверяю.

Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова

Д.Е. Гусев

