

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации  
Смолькиной Антонины Васильевны на диссертационную работу  
Байрамкулова Энвера Далхатовича на тему:  
«Оптимизация диагностики, комплексного лечения и реабилитации больных с синдромом диабетической стопы», представленной  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.17 - хирургия

### Актуальность работы

По данным ВОЗ во всем мире отмечается увеличение количества больных сахарным диабетом (СД), что на данный момент составляет более 250 млн. чел. Увеличение количества больных СД обусловлено малоподвижным образом жизни, ожирением, нарушением питания и увеличением продолжительности жизни. У 3-50% больных СД возникают гнойно-некротические осложнения на стопе (трофическая язва и гангрена), а также проводится ампутация конечностей. Стоимость данной операции и реабилитации после нее очень высокая, что наносит ощутимый материальный ущерб. Сама операция изменяет социальный статус больного. Все эти факторы очень часто приводят больных, переживших данную операцию, к тяжелой депрессии.

Необратимые изменения со стороны нижних конечностей, требующие ампутаций, происходят на фоне тяжелой полиорганной патологии. Смертность в данной группе больных составляет от 39% до 68% в ближайшие 5 лет. От 28% до 51% пациентов подвергаются повторным ампутациям в течение ближайших 5 лет. Больше половины больных, у которых диагностируются поражение нижних конечностей – это пожилые люди в возрасте старше 60 лет. У подавляющего большинства из них при обследовании можно выявить ряд хронических заболеваний, таких, как облитерирующий атеросклероз нижних конечностей (61%-70%), ишемическая болезнь сердца (более 67%), артериальная гипертензия

(38,5%), а также проявления органных поражений, характерных для СД – ретинопатия (38%) и нефропатия (62,5%). Такой спектр сопутствующих заболеваний значительной ухудшает прогноз, усложняет коррекцию углеводного обмена и приводит к декомпенсации.

### **Научная новизна работы**

Определено диагностическое значение иммуногистохимических исследований в динамике лечения раневого процесса при синдроме диабетической стопы (СДС). Клинические обоснованы и раскрыты механизмы позитивного влияния комбинации ронколейкина и мексидола на характер токсикологических, иммунологических и иммуногистохимических исследований при СДС. Сформулирован алгоритм хирургической тактики у больных с СДС с использованием рекомбинантной цитокиноterapiи в модификации с антиоксидантным препаратом мексидол. На основании проведенного клинико-морфологического исследования с применением иммуногистохимии разработаны критерии оценки тяжести раневого процесса и методика лечения СДС, что необходимо для выработки дальнейшей тактики лечения, определения времени оперативного вмешательства и уровня ампутации. Разработаны и усовершенствованы методы иммунологических, иммуногисто-логических исследований в диагностике и профилактике СДС для предупреждения тяжелых осложнений. Разработаны методы лечения СДС с применением ронколейкина и мексидола и применением их в клиническую практику. Выделение автором групп позволило в сравнительном аспекте оценить результаты лечения. Усовершенствованы методы диспансеризации с оценкой качества жизни и учетом коморбидной патологии с последующим проведением профилактики и изучением отдаленных результатов у больных с СДС. Предложенные варианты диагностики и лечения СДС внедрены в учебном процессе и лечебных учреждениях г. Ижевск и г. Ставрополя.

### **Степень достоверность результатов работы**

Достоверность научных положений и выводов основывается на достаточном объеме клинико-лабораторных данных, современных методах исследования и статистической обработке данных.

Статистическая обработка результатов исследования произведена с помощью программ Statistica 6.0 for Windows, программы статистического анализа «BIOSTAT» (2000) и модуля Excel пакета Microsoft Office 2007 Enterprise в среде Windows Vista Home Premium. Для обработки данных исследования использовались



методы описательной статистики с целью получения среднего показателя (М) с последующим проведением множественного парного сравнения с помощью критерия Ньюмена-Кейлса при 5% уровне значимости различий.

### **Научная и практическая значимость**

Разработка автором двух групп больных тяжелым панкреатитом позволяет индивидуализировано определять стратегию в лечении этой тяжелой патологии.

Разработанный способ прогнозирования течения острого панкреатита (патент) дает возможность установить агрессивность течения этой патологии.

Полученные автором сведения о значимости мембранодестабилизирующих процессов в тканевых структурах печени и их триггерных механизмах в прогрессировании острого панкреатита являются базой для совершенствования патогенетической терапии заболевания.

### **Структура, объем и содержание работы**

Рецензированная работа написана традиционно на 173 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, глав собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 230 источников, в том числе 163 отечественных и 67 зарубежных источников. Работа содержит 30 таблиц и 60 рисунков.

Работа представляет собой клинико-лабораторное исследование.

Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы, которая на улучшение диагностики и результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы с включением высокотехнологичных методов.

При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач.

В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме. Проведен анализ 163 отечественных и 67 зарубежных источников, что позволило ему скомпоновать и обобщить известные литературные данные по затронутому вопросу. Литературный обзор построен интересно, легко читается. В настоящее время проблема СДС в неотложной хирургии, как показывает автор, опираясь на данные литературы, остается открытой и, несмотря на пристальное внимание к ней, не утратила своей актуальности. Существенный рост частоты встречаемости СДС, его стабильно высокое прогрессирование и развитие тяжелых септических осложнений, а, с другой стороны, отсутствие значительных

сдвигов в результатах диагностики и лечения привели к появлению научных клинических и экспериментальных исследований в этой области, в каждом из которых предлагаются новые варианты патогенетических подходов и решений. В то же время ряд патогенетических аспектов, связанных с иммунодепрессией, с акцентированием внимания на иммуногистохимических исследованиях, не проводятся. Подобный анализ затронутой диссертантом проблемы позволил достаточно аргументировано мотивировать необходимость дальнейших разработок этого вопроса.

Во второй главе диссертации представлена характеристика материала и методов исследования. Описан контингент больных, показаны характеристики сравниваемых групп, детализированы методики исследования. С методологической точки зрения и объема проведенных изысканий диссертационная работа не вызывает возражений. В основу работы положены материалы клинических исследований с углубленным изучением процессов иммуногистохимических и морфологических исследований раневого процесса при СДС. Все исследования проведены тщательно, на современном уровне, полученные данные обработаны статистически. Все это в сумме позволяет считать результаты диссертации достоверными и обоснованными.

В материалах собственных исследований (3, 4, 5, 6, 7 главы) автором приводятся результаты изучения полученных данных клинических, лабораторных, биохимических исследований. Представлена динамика их изменений у больных с СДС в зависимости от степени тяжести эндотоксикоза и методов лечения. Доказана положительная динамика морфологических, иммуногистохимических изменений в мягких тканях диабетической стопы с изучением динамики маркеров в пролиферации Ki67 и экспрессии протеина P53. Указанное имеет важное практическое значение и вносит определенный вклад в совершенствование прогнозирования и лечения пациентов с СДС. Наилучшие клинические результаты получены при совместном применении у больных с СДС мексидола и ронколейкина.

### **Замечания к научной работе**

По структуре и содержанию диссертационной работе нет замечаний.

Работа очень объемна и содержит 173 страницы. Работа написано грамотно, но все же в ней встречаются единичные опечатки и стилистические неточности, а также терминологические оплошности. Однако эти замечания не носят принципиального характера и не умаляют значения диссертационного исследования.



В целом диссертационная работа позволяет по-новому взглянуть на ряд положений проблемы синдрома диабетической стопы, как с точки зрения патогенеза, так и возможности прогнозирования его течения, что имеет важное теоретическое и практическое значение.

### Заключение

Диссертация Байрамкулова Энвера Далхатовича на тему: «Оптимизация диагностики, комплексного лечения и реабилитации больных с синдромом диабетической стопы» является квалификационным, законченным научным трудом, в котором содержится решение важной научной задачи практической хирургии по привлечению новых методов диагностики и лечения синдрома диабетической стопы. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

### Официальный оппонент

Заведующая кафедрой общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова  
Института медицины, экологии и физической культуры  
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет»  
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,  
(научная специальность: 14.01.17 – хирургия)  
доктор медицинских наук, профессор

Антонина Васильевна Смолькина

Подпись профессора А.В. Смолькиной «ЗАВЕРЯЮ»  
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО УлГУ  
к.п.н., доцент

«10» октября 2019 г.

432017, РФ г. Ульяновск, ул. П. Толстого, д.42  
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»  
тел.: 8(8422) 48-60-01  
сайт организации: <http://www.ulsu.ru>,  
e-mail: [contact@ulsu.ru](mailto:contact@ulsu.ru) (opr.); e-mail: [smolant1@yandex.ru](mailto:smolant1@yandex.ru)

