

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ

«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ
ИМЕНИ Н.В. СКЛИФΟΣОВСКОГО»

129090, г. Москва, Б. Суярковская пл., д. 3
телефон: (495) 625-38-97

13.04.17. № УСНЗ-1

на № _____ от _____

В Диссертационный совет
Д 208.067.03 при ФГБОУ ВО
«Пермский государственный медицинский
университет имени академика Е.А.Вагнера»
Минздрава России

ОТЗЫВ

официального оппонента, ведущего научного сотрудника отделения острых термических поражений Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, доктора медицинских наук Спиридоновой Тамары Георгиевны на диссертацию Еньчевой Юлии Абыталиновны «Эффективность комбинированного хирургического лечения ожогов III степени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 03.02.03 – микробиология.

1. Актуальность темы диссертации.

Диссертационное исследование Еньчевой Ю.А. посвящено одной из важнейших проблем современной комбустиологии – улучшению результатов хирургического лечения глубоких ожогов. Тяжелая ожоговая травма представляет серьезную проблему здравоохранения в нашей стране и за рубежом. Этому способствуют техногенные катастрофы, военные конфликты, пожары, прогрессирующая индустриализация стран. Лечение обожженных трудоемко и требует значительных затрат.

При глубоких ожогах (III степени по МКБ-10, T29,3) первостепенное значение в лечении пострадавших имеет активная хирургическая тактика, направленная на быстрое восстановление кожного покрова. Ожог характеризуется различной глубиной повреждения тканей в пределах раны. Попытка радикально удалить некротические ткани приводит к увеличению кровопотери, что ограничивает полное иссечение нежизнеспособных тканей при традиционной тангенциальной некрэктомии. Оставшиеся нежизнеспособные ткани являются средой для размножения микроорганизмов, что может привести к лизису кожных лоскутов при одномоментной аутодермопластике. В настоящее время для обработки и лечения ран различной этиологии в повседневную практику активно внедряются аппаратные методы: ультразвуковая кавитация, вакуумная терапия ран, гидрохирургия. Обработка раны гидрохирургической системой является

радикальным и одновременно щадящим методом, который применяется в гнойной хирургии у взрослых.

Для успешного результата аутодермопластики наряду с отсутствием нежизнеспособных тканей важное значение имеет видовой характер микрофлоры в ожоговой ране, степень контаминации и чувствительность флоры к используемым местным антисептическим препаратам. В последние годы антимикробная активность ряда традиционных антисептиков по отношению к госпитальным штаммам микроорганизмов ставится под сомнение, что диктует поиск более эффективных антибактериальных средств.

Таким образом, избранная автором тема диссертационного исследования представляется весьма актуальной для медицинской науки и практики и соответствует специальностям: 14.01.17 – хирургия и 03.02.03 – микробиология.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Материалы диссертационной работы соответствуют теме диссертации, цели и задачам, изложены последовательно и логично. Результаты работы базируются на глубоком анализе отечественной и иностранной литературы (всего 250 источников), посвященной изучаемой проблеме, собственных клинических наблюдениях и экспериментальных данных.

Проведенное клинико-лабораторное исследование по изучению эффективности гидрохирургической обработки гранулирующих ожоговых ран с одномоментной кожной пластикой и использованием антисептика «Пронтосан®» позволило автору достигнуть поставленной цели и решения задач исследования, разработать алгоритм комбинированного хирургического лечения ожогов III степени, доказать эффективность метода по сравнению с традиционным хирургическим лечением.

В соответствии с поставленными задачами изучены особенности инфицирования ожоговых ран; биологические характеристики основных этиопатогенов; морфологические показатели смешанных и моновидовых биопленок, образованных синегнойной палочкой и золотистым стафилококком; показано, что в отличие от хлоргексидина, «Пронтосан®» полностью подавлял жизнеспособность бактерий в биопленках.

Не вызывает сомнений убедительность клинических примеров и иллюстративного материала.

Полученные автором научные результаты соответствуют наименованию темы диссертации, цели и задачам исследования. Выводы и рекомендации обоснованы и документально подтверждены.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертация выполнена с использованием лабораторных, морфологических и статистических методов исследования.

На большом клиническом материале (139 пострадавших с глубокими ожогами) проведено клиничко-лабораторное изучение эффективности гидрохирургической обработки гранулирующих ожоговых ран с одномоментной кожной пластикой и использованием антисептика «Пронтосан®» (68 больных); определены показания, усовершенствована методика, доказана эффективность метода по сравнению с традиционным лечением (71 больной).

Выявлены особенности инфицирования ожоговых ран с учетом чувствительности к антибиотикам и генотипической характеристики доминирующих возбудителей.

Впервые с применением атомно-силовой и конфокальной лазерной сканирующей микроскопии изучены морфологические показатели смешанных и моновидовых биопленок, образованных синегнойной палочкой и золотистым стафилококком. Установлено, что в отличие от хлоргексидина, «Пронтосан®» полностью подавляет жизнеспособность бактерий в биопленках.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными новыми научными знаниями, которые позволяют повысить эффективность хирургического лечения обожженных.

4. Оценка практической значимости.

Диссертационное исследование имеет научный и практический интерес. Гидрохирургическая обработка гранулирующих ожоговых ран с помощью системы VERSAJET™ с последующей одномоментной аутодермопластикой и использованием в послеоперационном периоде раствора антисептика «Пронтосан®» является эффективным методом активного хирургического лечения пациентов с глубокими ожогами.

Предложенный метод комбинированного хирургического лечения ожогов III степени является новым научно обоснованным решением, поскольку позволяет сократить сроки проведения аутодермопластики, уменьшить число случаев лизиса аутодермотрансплантатов и повторных операций, сократить сроки стационарного

лечения. Клинические результаты свидетельствуют о целесообразности применения комбинированного метода хирургического лечения ожогов III степени.

Разработанный автором алгоритм комбинированного хирургического лечения ожогов III степени может быть использован как комбустиологами, так и врачами других специальностей, оказывающих помощь пациентам с ожогами.

Полученные автором результаты внедрены в клиническую практику ожогового отделения ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 21» г. Перми и отделения гнойной хирургии ГБУЗ ПК «Городской клинической больницы №2 им. Ф.Х. Граля».

Результаты диссертационной работы включены в лекционный курс на кафедрах общей хирургии №1 и хирургии ФДПО ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера».

5. Содержание работы и ее завершенность.

Диссертация написана хорошим литературным языком, построена по классической схеме, хорошо иллюстрирована и является завершенным исследованием. В диссертации автор формулирует актуальность проблемы, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость работы и положения, выносимые на защиту.

Выводы и рекомендации в практику сформулированы четко, логично, соответствуют поставленным задачам и вытекают из содержания работы. Список использованной литературы оформлен в соответствии с требованиями.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 6 – в журналах, включенных в список ВАК. Получены 3 удостоверения на рационализаторские предложения и приоритетная справка на изобретение (№ 2016122539 от 07.06.2016).

Замечания к работе

Оценивая диссертационное исследование, следует отметить, что тема диссертации является актуальной, научные положения диссертации изложены на хорошем теоретическом и методологическом уровне, выводы и рекомендации обоснованы.

Следует отметить, что в главе, посвященной хирургическому лечению пациентов, не указаны методы статистического анализа, что подвергает сомнению достоверность полученных результатов. Отдельные опечатки и стилистические неточности не имеют принципиального значения. Представленные замечания не снижают в целом положительной оценки диссертационной работы.

Заключение.

Диссертационная работа Еньчевой Юлии Абыталиновны «Оценка эффективности комбинированного хирургического лечения ожогов III степени» является самостоятельным, законченным исследованием, в котором изложены новые научно обоснованные решения актуальной задачи по комбинированному хирургическому лечению глубоких ожогов. Работа имеет несомненную научную новизну и практическую значимость, вносит существенный вклад в теоретические и практические аспекты применения гидрохирургического лечения в сочетании с антисептиком «Пронтосан®».

По научной новизне, практической значимости полученных результатов диссертационная работа Еньчевой Ю.А. соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Еньчева Ю.А. заслуживает присуждения ей искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия и 03.02.03 – микробиология.

Ведущий научный сотрудник
отделения острых термических поражений
Научно-исследовательского института
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского,
доктор медицинских наук
(14.01.17, 14.00.15)



Тамара Георгиевна Спиридонова

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения
города Москвы»
Адрес: 129090 г. Москва
Большая Сухареvская площадь, д. 3
Тел: 8-495-625-38-97
Факс: 8-495-621-08-12
Email: sklif.uko@gmail.com
info@sklif.mosgorzdrav.ru

Подпись Т.Г. Спиридоновой

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь института
доктор медицинских наук



(Г.В. Булава)