

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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

Актуальность темы не вызывает сомнений. Автор в диссертационном исследовании выполнил не только диагностические поиски, но продумал программу комплексного лечения с применением иммунотерапии и антиоксидантного препарата мексидол. При совместном применении мы наблюдали хороший клинический результат. Новые высокотехнологичные методы иммуногистохимии позволили своевременно поставить диагноз и провести комплексное лечение. В работе четко сформулирован алгоритм хирургической тактики, разработаны критерии тяжести раневого процесса, усовершенствованы методы диспансеризации с оценкой качества жизни и учетом коморбидной патологии с последующим проведением профилактики и изучением отдаленных результатов у больных с синдромом диабетической стопы (СДС).

Частота СДС возрастает и это связано со многими причинами: рост заболеваемости сахарным диабетом (СД), общее старение населения, увеличение длительности течения сахарного диабета в результате увеличения продолжительности жизни больных. Так, признаки нейропатии наблюдаются у 25% больных СД с длительностью заболевания более 10 лет и у 50% больных после 20 лет заболевания.

С СДС связано около трети всех госпитализаций больных СД. Случаи гнойно-некротического процесса на фоне нейропатии и ангиопатии требуют госпитализации длительностью от 30-40 дней до 2 месяцев. На долю больных СД с заболеваниями периферических сосудов и нейропатией приходится 20,85% всех койко-дней, связанных с СД. В структуре всех ампутаций нижних конечностей нетравматического характера, ампутации у больных СД составляют 70-75%

Научная новизна работы

В работе получена значительная научная новизна:

Автором впервые предложено сочетание ронколейкина и антиоксидантов в комплексном лечении больных с синдромом диабетической стопы (СДС), что патогенетически обосновано.

Для улучшения диагностики раневого процесса использованы иммуногистохимические методы исследования мягких тканей стопы. Доказана положительная динамика морфологических изменений в мягких тканях диабетической стопы при комплексной терапии мексидолом и ронколейкином, что очень важно для оценки рецидива лечения.

Теоретическая и практическая значимость работы

Для внедрения результатов лечения в клиническую практику определен лечебно-диагностический комплекс 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 синдрома диабетической стопы, что необходимо для выработки дальнейшей тактики лечения.

Полученные клинические данные подтверждают эффективность применения антиоксидантов при комплексном лечении синдрома диабетической стопы. Применение предложенных методов детоксикации и иммуномодуляции позволило сократить количество осложнений и длительность лечения.

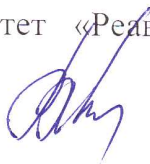
Очень важно отметить широкий потенциал генно-инженерного препарата ронколейкин. Таким образом, использование комплексной терапии с включением мексидола и ронколейкина повышает эффективность лечения СДС, сокращается продолжительность пребывания больных в стационаре, уменьшается число гнойно-некротических осложнений, уменьшается число ампутаций, улучшаются процессы регенерации.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, в том числе 3 работы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Материалы диссертации доложены на важнейших форумах Российского и Международного уровня, в том числе: на втором международном конгрессе АСТАОР, Москва, 2012г.; на Всероссийской конференции с международным участием «Физиологические проблемы адаптации», Ставрополь, 2013г.

Работа Байрамкулова Энвера Далхатовича на тему: «Оптимизация диагностики, комплексного лечения и реабилитации больных», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук специальности 14.01.17-хирургия, является законченным научным исследованием, соответствующим требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 (в действующей редакции). Актуальность и научная новизна работы не вызывают сомнений. По предъявляемым к кандидатским диссертациям требованиям, Байрамкулов Э.Д. заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук.

доктор медицинских наук, профессор,
проректор по научной работе, профессор
кафедры хирургических болезней
«Медицинский университет «Реавиз» в
городе Саратове



Масляков Владимир Владимирович

08.10.2012

Адрес: 410012, Приволжский федеральный округ, г. Саратов, ул. Верхний рынок, корпус 10.

Контактный телефон: +7 (8452) 74 – 27 – 21.

Адрес электронной почты: saratov@reaviz.ru

Сайт: <http://sar.reaviz.ru>

Специалист по кадрам Масляков Владимир Владимирович

