

ОТЗЫВ

*заведующего кафедрой общей хирургии Медицинской академии им. С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» Михайличенко Вячеслава Юрьевича
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 цитокинотерапии 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.

Публикации

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

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных по теме диссертации

Материалы диссертации доложены на важнейших форумах Российского и Международного уровня, в том числе: на XXVII Российском симпозиуме с международным участием «Современные аспекты хирургической эндокринологии с участием эндокринологов», Судак, 2017г.; на XXVIII Российском симпозиуме по эндокринной хирургии «Калининские чтения», Саранск, 2018.

Объем и структура диссертации

Диссертация изложена на 171 страницах компьютерного текста и состоит из введения, 7 глав, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 60 рисунками и 30 таблицами. Библиография включает 230 источников, из них 163 – отечественных и 67 зарубежных авторов.

Заключение

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.

Заведующий кафедрой общей хирургии,
доктор медицинских наук (14.01.17), профессор, лауреат Государственной премии Украины в области науки и техники
Медицинская академия имени С. И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации


В. Ю. Михайличенко

Подпись профессора Михайличенко В.Ю. заверяю
Директор медицинской академии им. С.И. Георгиевского
ФГАО УО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Профессор


Крутиков Е.С.

9.10.2019г.

Республика Крым, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7.

+7 (3652) 55-49-11

office@ma.cfuv.ru

<http://ma.cfuv.ru/>