

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Калиниченко Алексея Павловича «Клинико-патогенетические особенности течения раневого процесса при местном лечении больных с синдромом диабетической стопы», представленной к защите в диссертационном совете 24.2.318.03 на базе института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

По данным Международной диабетической федерации сахарный диабет (СД) и его последствия являются наиболее весомой глобальной причиной заболеваемости и смертности населения. Одним из серьезных осложнений СД является синдром диабетической стопы (СДС), приводящий к гнойнонекротическим поражениям стоп с последующей потерей нижних конечностей и, соответственно, к самой высокой инвалидизации. Причины увеличения СДС следующие: рост заболеваемости СД, увеличение длительности течения СД в результате увеличения продолжительности жизни больных, общее старение населения, табакокурение, сочетание факторов риска, таких как гипертензия, гиперхолестеринемия, ожирение. Синдром диабетической стопы – это наиболее частое осложнение СД, его диагностируют у 15-25% больных данной категории.

СДС обуславливает инвалидизацию больных, снижение качества их жизни, продолжительность госпитализации, финансовые расходы, ампутацию нижних конечностей и смертность.

Лечение СДС является сложной глобальной медико-социальной проблемой, требующей междисциплинарных подходов с привлечением широкого круга специалистов по эндокринологии, сосудистой, гнойной, пластической хирургии, а также команды специалистов по реабилитации. Проблема исследования и разработки новых доступных и высокоэффективных способов лечения трофических осложнений при диабетической патологии по-прежнему остается актуальной задачей. Однако процесс заживления ран при СДС является крайне сложным и не до конца изученным. Понимание механизмов репарации поможет в поиске путей лечения этой группы больных и позволит значительно улучшить терапевтический прогноз в данной группе пациентов. В связи с выше изложенным, актуальность диссертационной работы Калиниченко А. П. не вызывает сомнений.

Автореферат диссертации имеет классическую компоновку и отражает актуальность, цель и задачи, материалы и методы работы. В представленном

исследовании рассматриваются вопросы эффективности использования авторского разгрузочного ортеза и сульфатиазола серебра (СТС) для комплексного лечения осложненных форм СДС, их влияния на течение раневого процесса на этапах лечения, в зависимости от патогенетической формы поражения.

В автореферате отражены основные положения диссертационной работы, анализирующие результаты исследования 124 пациентов с различными формами СДС. Для решения поставленных задач все больные были разделены на две группы, репрезентативные по гендерно-возрастным и нозологическим характеристикам.

По результатам проведенных исследований разработаны разгрузочный ортез собственной конструкции, алгоритм комплексного лечения, осложненного СДС и диагностический алгоритм прогнозирования течения раневого процесса при СДС.

Автором по результатам иммуногистохимического анализа установлено, что для СДС присуща распространенная макрофагальная инфильтрация, которая при местной терапии уменьшает экспрессию CD68, однако этот процесс происходит медленно и характеризуется пролонгированным течением. Постепенное увеличение коэффициента активности макрофагов в исследуемых биоптатах, с планомерным достижением порогового уровня в 1,0, по мнению автора, являлось достоверным признаком лучшего регенераторного ответа и свидетельствовало об оптимальном характере течения раневого процесса. С этих позиций предложенная стратегия комплексного лечения осложненного СДС с использованием СТС для местной терапии показала свои неоспоримые преимущества.

Диссертантом проанализированы динамика воспалительных и гемостатических реакций, активность эндотелиальной дисфункции, иммунологическая реактивность и активность свободнорадикального окисления у исследуемых пациентов. Доказано, что использование СТС и предложенного разгрузочного ортеза в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов при СДС, имеет выраженный положительный эффект, который проявляется уже с 7-х суток лечения.

Использованные статистические методы обработки современны и позволяют говорить о достоверности полученных результатов. Автореферат дополнен иллюстративным материалом, изложен хорошим литературным языком, читается с интересом. Принципиальных замечаний по автореферату нет. Автореферат диссертации полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Таким образом, представленное в автореферате исследование Калиниченко А. П. является законченной научно-квалификационной работой и по новизне, объему

исследований, научно-практической значимости и содержанию полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации №748 от 02.08.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия, а ее автор Калининченко А. П. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Профессор кафедры хирургии повреждений с курсом военно-полевой хирургии Медицинского института непрерывного ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)»

доктор медицинских наук, профессор

Земляной Земляной Александр Борисович

Подпись д.м.н., профессора Земляного Александра Борисовича заверяю:

Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)»

Мелихова Мелихова Елена Петровна



«28» 07 2023 г.