

ОТЗЫВ

об автореферате диссертации Калиниченко Алексея Павловича на тему: «Клинико-патогенетические особенности течения раневого процесса при местном лечении больных с синдромом диабетической стопы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

Лечение острых и хронических раневых дефектов у больных с синдромом диабетической стопы (СДС) сложная и до сих пор не решенная задача. Это обусловлено тем, что наличие длительного и неконтролируемого течения сахарного диабета искажает течение раневого процесса и замедляет процессы регенерации. В основе нарушения регенераторных процессов лежат диабетическая микро-, макроангиопатия, диабетическая периферическая нейропатия, нарушение всех видов обмена в организме, развитие ацидоза, гипоксии и метаболической интоксикации. Длительное нарушение трофики тканей у больных с СДС вызывает не только метаболические изменения, но и приводит к развитию грубых морфологических изменений в тканях, которые могут иметь самостоятельное значение в развитии и течении гнойно-некротических поражений.

Лечение гнойных ран в современных условиях, при возрастающей резистентности микроорганизмов, является предметом пристального внимания врачей различных специальностей. С появлением резистентности у возбудителей, а соответственно, неэффективности местных лекарственных средств, содержащих антибиотики, хирурги снова стали отдавать предпочтение антисептикам. В клинической практике широко применяются антисептики, содержащие серебро. Сульфатиазол серебра (СТС) является наиболее распространенным в мире препаратом этого класса. Следует подчеркнуть, что разрушающее действие антисептиков на микроорганизмы распространяется и на клетки самой раны. Найти баланс между подавлением инфекции и невмешательством в регенеративные процессы пока не удается.

Наибольшее влияние на заживление раны оказывают процессы пролиферации и миграции фибробластов, без которых невозможно создание коллагеновой матрицы для роста капилляров и формирования грануляционной ткани. Имеются данные, что в минимальных концентрациях серебро стимулируют пролиферацию, поэтому с этих позиций представленная работа Калиниченко А. П. является весьма актуальной.

Диссертационная работа Калиниченко А. П. посвящена повышению эффективности комплексного лечения осложненных форм СДС путем изучения влияния местной терапии СТС на течение раневого процесса в зависимости от патогенетической формы поражения и этапа лечения. Акцент сделан на сохранение двигательной активности пациентов при помощи разгрузочного ортеза собственной конструкции. На основании полученных результатов автор дополнил отдельные патогенетические звенья и усовершенствовал тактику комплексного лечения больных с СДС.

Полученные в процессе диссертационного исследования данные основываются на достаточном клиническом материале. Автором проведено обследование и комплексное лечение 124 больных с осложненными формами СДС. Выносимые на защиту научные положения, обоснованы и соответствуют данным, полученным в ходе исследования. С практических позиций важна концепция и разработка доктором основных тактических подходов к лечению больных с осложненными формами СДС. В ходе научного исследования автором разработан и внедрен в клиническую практику оригинальный разгрузочный ортез собственной конструкции. Также патогенетически обоснованы, разработаны и внедрены в клиническую практику алгоритм комплексного лечения осложненного СДС и диагностический алгоритм прогнозирования течения раневого процесса при СДС.

Автором по результатам имmunогистохимического 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 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.

Представленные в диссертационном исследовании выводы представляют практическую ценность для медицины тем, что они способствуют улучшению результатов лечения и реабилитации больных с осложненными формами СДС. Эти результаты дают основание рекомендовать предложенный разгрузочный ортез собственной конструкции, а также алгоритм комплексного лечения осложненного СДС и диагностический алгоритм прогнозирования течения раневого процесса при СДС для применения в практическом здравоохранении.

Автореферат отражает основное содержание работы, а по своей структуре и оформлению отвечает современным требованиям. В автореферате изложена основная характеристика работы, описаны полученные результаты исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации являются важными для практических врачей. Автор имеет достаточное количество публикаций по теме диссертации. Замечаний принципиального характера на основании представленного автореферата нет.

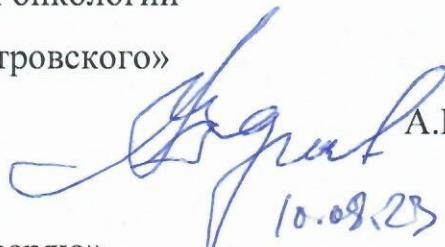
Таким образом, по своей актуальности, объему выполненных исследований, достоверности полученных результатов, научной новизне и практическому значению, диссертация Калиниченко А. П. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской 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.

Все вышеизложенное позволяет считать, что автор диссертации Калиниченко А. П. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Главный научный сотрудник отделения
торакоабдоминальной хирургии и онкологии
ФГБНУ «РНИЦХ им. акад. Б. В. Петровского»

д.м.н.


10.09.23
A.B. Юрасов

«Подпись д.м.н. А.В. Юрасова заверяю»

Ученый секретарь

ФГБНУ «РНИЦХ им. акад. Б. В. Петровского»

к.м.н.


А.А. Михайлова

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2