

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, профессора кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Островского Николая Владимировича на диссертационное исследование Мельниковой Катерины Юрьевны на тему: «Оптимизация контроля раневого процесса при лечении ожоговых ран», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

### **Актуальность выполненного исследования**

Диссертационная работа К.Ю. Мельниковой посвящена решению актуальной задачи современной медицины – поиску путей улучшения результатов лечения ожоговых поражений, а именно изучению особенностей раневых процессов в ожоговых ранах. Проблемы оказания медицинской помощи при повреждениях, обусловленных действием термического агента, периодически целенаправленно обсуждаются на научных форумах разного уровня. При этом до сих пор вопросы выбора подходов к лечению сложной категории пострадавших требуют осмысления. Очевидно, что приоритетным методом лечения пострадавших с глубокими ожогами является радикальное иссечение погибших тканей с одномоментным закрытием образовавшихся раневых дефектов расщепленными кожными трансплантатами. Однако, приживление кожного трансплантата продолжает оставаться ключевым вопросом в оценке результатов лечения ожоговых ран. Существует множество факторов, влияющих на приживление лоскута. Однако отсутствует единый общепринятый алгоритм прогнозирования послеоперационных осложнений, связанных с лизисом/отторжением аутодермотрансплантатов. Использование в практике широкого спектра обоснованных методик, клинических признаков и лабораторных показателей, вариантов инструментальной диагностики позволяет с разным уровнем достоверности и доказательности определить степень готовности раны к проведению аутоотрансплантации. Поэтому представляется весьма актуальной разработка метода достоверной и быстрой диагностики готовности ожоговой раны к проведению аутодермопластики, а также оптимизация рациональных подходов к обеспечению приживления кожных аутоотрансплантатов для улучшения результатов течения раневого процесса при ожоговой болезни. Разработка методов контроля раневого процесса является перспективным

направлением в плане возможности улучшения результатов лечения пострадавших с дермальными ожоговыми ранами. Диссертация К.Ю. Мельниковой посвящена решению этих непростых задач. Актуальность работы не вызывает сомнений.

**Степень обоснованности научных положений,  
выводов и рекомендаций,  
сформулированных в диссертации**

Во введении автор формулирует актуальность темы работы и обосновывает её цель и задачи. Они отражают суть исследования, направленного на обоснование и доказательство возможности существенного улучшения результатов лечения ожоговых ран при условии разработки объективных критериев готовности их к проведению операции аутодермопластики и на этой основе усовершенствования тактики лечения тяжелообожженных.

Обзор литературы представляет очевидный интерес, как по содержанию, так и по форме, стилю изложения материала. В нем всесторонне рассмотрены и критически проанализированы многочисленные научные данные. Каждый раздел обзора завершает резюме с акцентом на нерешенные и спорные вопросы, что является побудительным мотивом для формулирования задач исследования. Обзор литературы обладает очевидным достоинством работы, представленной соискателем.

Содержание 2-й главы позволяет получить полное представление о значительном объеме проведенной кропотливой работы, о глубине сформулированных научных фактов и интерпретации результатов. Автор отразил методологию информационного обеспечения исследования и в деталях разобрал полученные данные, используя современные технологии статистической обработки научных материалов. Работа в целом характеризуется высоким методическим уровнем проведения исследований.

В главе 3 сосредоточены основные данные экспериментального компонента исследования и описана разработка способа ранней диагностики готовности раневой поверхности к проведению аутодермопластики, диагностическая значимость фибриногена и общего белка раневого отделяемого при прогнозировании результата выполнения аутодермотрансплантации.

Диссертационное исследование отлично иллюстрировано микрофотоцитограммами, а эффективность разработанного «Способа определения готовности ожоговых ран к проведению аутодермопластики» подтверждают представленные фото клинических примеров.

В емком по смыслу заключении автор суммирует полученные результаты, и еще раз доказательно подчеркивает, что им проведено комплексное лабораторное исследование, в результате которого оптимизированы подходы в тактике ведения данной группы больных. Проведен сравнительный анализ способов диагностики готовности раневой поверхности к оперативному лечению на основании изменений биохимических анализов, микробиологических показателей и цитологической картины мазков-отпечатков с раневой поверхности. Отобраны биохимические показатели, значимые для ранней диагностики готовности ожоговой раны к проведению аутодермопластики, а также определены их диагностически и прогностически значимые уровни в раневом отделяемом, разработан способ определения готовности ожоговых ран к проведению замещения дефекта кожного покрова. Выводы в полной мере отражают содержание диссертационной работы.

#### **Достоверность и научная новизна положений, выводов и рекомендаций**

В ходе проведенного исследования впервые выявлены маркеры, имеющие статистически значимую динамику изменений показателей в ходе лечения раневого процесса. Автором показана возможность применения иммунохимических тест-систем для изучения биохимических показателей в раневом отделяемом при ожоговой травме. Полученные результаты позволяют включать исследуемые маркеры (фибриноген, общий белок) в диагностику течения ожогового раневого процесса и в перечень исследований при выборе тактики ведения ран, а внедрение в практику разработанного способа диагностики готовности ожоговых ран к проведению аутодермопластики дает возможность своевременно выполнять оперативное вмешательство, тем самым улучшая результаты лечения ожоговых травм.

По теме диссертационного исследования опубликовано 16 печатных работ, 5 из которых напечатаны в периодических рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ для публикации результатов диссертационных исследований, в том числе один журнал включен в международную базу цитирования «Web of Science». Также получен один патент РФ на изобретение № 2841131 от 15.03.2024. Основные положения исследования доложены и обсуждены на ряде представительных научных форумов. Текст диссертации изложен доходчиво. Работа читается легко и с интересом.

Диссертация полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Научно-практическая значимость диссертации**

Внедрение полученных практических результатов в клиническую деятельность, открывает значительные перспективы улучшения результатов лечения термических поражений в плане оптимизации контроля раневого процесса при лечении ожоговых ран.

Данные диссертации возможно использовать в работе ожоговых и хирургических стационаров при подготовке ожоговых раневых поверхностей к проведению аутодермопластики.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, можно включить в лекционный курс и практические занятия с врачами-слушателями циклов повышения квалификации, студентами, аспирантами и ординаторами.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В работе имеется ряд опечаток. Вместе с тем, эти недостатки не принципиальны и не умаляют достоинств исследования.

Хотелось бы из уст автора услышать ответы на следующие вопросы:

1. Пациентам с глубокими ожогами III степени Вы проводили этапные острые некрэктомии или химический некролиз с использованием 40% салициловой мази? В каком соотношении был количественный состав пациентов, которым выполнялась эта манипуляция, и на чем основывался выбор метода?

2. В каком проценте случаев Вы отмечали рубцовое перерождение трансплантата или краевое рубцевание, и, если оно было, то в какие сроки Вы начинали противорубцовую терапию для достижения оптимального результата восстановления кожного покрова?

### **Заключение о соответствии диссертации критериям**

#### **«Положения о присуждении ученых степеней»**

Диссертация К.Ю. Мельниковой «Оптимизация контроля раневого процесса при лечении ожоговых ран», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, направленной на решение актуальной задачи современной медицины и хирургии, в частности – улучшение результатов оказания медицинской помощи сложному контингенту пострадавших с термическими ожогами, решение которой имеет важное научно-практическое значение как в мирное, так и в военное время.

По своей актуальности, объему исследуемого материала, методическому уровню, научной и практической значимости, обоснованности выводов

