

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук профессора Трофимова Е.И.

руководителя микрохирургического отделения (восстановительной и челюстно-лицевой хирургии) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский Научный Центр Хирургии имени академика Б.В. Петровского» на диссертационную работу Гречишникова М.И. «Алгоритм хирургического лечения больных с последствиями ожоговой травмы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность

До настоящего времени одним из наиболее востребованных направлений реконструктивно-пластической хирургии является устранение последствий ожогов. Проблему ожогов многие называют травматической эпидемией наших дней. Неуклонно растет количество пострадавших от ожогов людей активного, трудоспособного возраста.

Рубцовые дефекты, деформации и контрактуры возникают, как правило, из-за обширности поражений, а также из-за несвоевременного и/или неэффективного лечения. Современная концепция развития пластической и реконструктивной хирургии идет в направлении развития новых, высокотехнологичных методов хирургического и консервативного лечения, направленных на улучшение качества жизни больных, а также на сокращение времени реабилитации после ожогов.

Именно сейчас, в период технологического и индустриального роста необходима разработка наиболее качественных и практичных решений в вопросе лечения данной категории больных.

Данному вопросу и посвящена диссертация Гречишникова М.И., что и определяет ее актуальность.

Научная новизна

- в работе, на основании анализа клинических наблюдений, определены оптимальные сроки проведения восстановительных операций после ожогов.
- определена и обоснована этапность проведения хирургического лечения.
- разработаны принципы проведения сочетанных операций в различных анатомических зонах, а также сформулирован и наглядно представлен алгоритм проведения хирургического лечения больных с последствиями ожогов.

Практическая значимость

Систематизация сроков и этапов лечения послеожоговых рубцовых деформаций, дефектов и контрактур определяет наиболее рациональную тактику хирургической реабилитации, что помогает добиться хороших функциональных и косметических результатов, а также сократить число осложнений. Результаты работы могут быть использованы в практическом здравоохранении пластическими хирургами, специалистами в области комбустиологии, а также хирургами общего профиля, при наличии опыта лечения больных с последствиями ожогов. Полноценная реабилитация больных с последствиями ожогов является важнейшим аспектом трудовой и социальной жизни, что имеет большое экономическое значение.

Структура и содержание работы

Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 110 страницах машинописного текста. Включает - введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель литературы, состоящий из 192 источников, из них 51 - отечественные. Работа иллюстрирована 6 таблицами, 3 диаграммами и 11 рисунками.

Во введении обоснована актуальность, цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая ценность исследования. Цель и задачи четко определяют практический вектор работы.

Обзор литературы в полной мере отражает основные положения развития реконструктивно-восстановительной хирургии в лечении последствий ожогов. Отмечены наиболее известные классификации и подходы к лечению рубцовых дефектов и деформаций. Большое внимание уделено трудам зарубежных авторов но, при этом, скромно представлены исследования отечественных специалистов. Вместе с тем, автор обоснованно отмечает, что в литературе остается недостаточно изученным вопрос систематизации лечения больных с последствиями ожогов, что определяет актуальность поиска новых алгоритмов и подходов к лечению пациентов этой группы.

Вторая глава посвящена общей характеристике больных и методам исследования. В работе отражен опыт лечения 1246 пациентов, имевших различные послесожеговые рубцовые деформации дефекты и контрактуры. Анализ такого огромного клинического материала позволяет всесторонне и полноценно изучить проблему, сделать обоснованные научные выводы. В работе использованы современные методы исследования и статистики.

В третьей главе информативно и достоверно проанализированы результаты лечения больных, которые были оперированы в различные сроки после получения травмы. Сравнение количества осложнений, а также отдаленных результатов позволило доказать принципиальную возможность и целесообразность описанного в главе подхода. Глава достаточно подробно иллюстрирована клиническими примерами.

В четвертой главе подробно представлены методики хирургической коррекции деформаций различных анатомических зон, подробно описаны принципы проведения сочетанных операций. Отмечено, что при хирургической коррекции рубцов всегда остро стоит вопрос ресурсов пластического материала для реконструкции. Автор предлагает наиболее оптимальный путь, в большинстве случаев решая эту проблему использованием местных рубцово измененных тканей. В конце главы автор предлагает универсальный алгоритм, следовать которому предлагается во всех случаях при выборе тактики лечения больных с последствиями ожогов. Это обоснованная и доступная для понимания концепция, представленная в виде схемы, которая необходима для успешного лечения данной категории больных.

В целом, работа выполнена на современном научно-методическом уровне, полученные результаты являются научно обоснованными, выводы диссертации соответствуют поставленным задачам. Автореферат отражает основные положения диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Гречишникова Михаила Игоревича «Алгоритм хирургического лечения больных с последствиями ожоговой травмы» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение научно-практической задачи и новое актуальное решение в повышении эффективности лечения и реабилитации больных с послеожоговыми рубцовыми поражениями различных анатомических областей. Работа содержит важные теоретические и практические сведения при оперативной коррекции послеожоговых рубцов, что можно квалифицировать, как перспективное направление в пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Таким образом, по своей актуальности, новизне, объему и уровню проведенных исследований, практической значимости полученных результатов и их достоверности, представленная диссертационная работа полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Гречишников М.И. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент

руководитель микрохирургического отделения

(восстановительной и челюстно-лицевой хирургии)

ФГБНУ «Российский Научный Центр Хирургии имени академика Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук

профессор



Трофимов Е.И.

«21» 09 2015

Подпись профессора, д.м.н. Е.И. Трофимова «удостоверяю»

Ученый секретарь

ФГБНУ «Российский Научный Центр Хирургии имени академика Б.В. Петровского»

канд. мед. наук



Ложкевич И.Ю.

119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2

Тел. 8(499)248 10 55