

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, Зелянина А.С. о диссертации 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 ТЕМЫ

Во многом современные достижения пластической и, в частности, восстановительной хирургии обусловлены внедрением в клиническую практику высокотехнологичных оперативных вмешательств, современных полимерных материалов и клеточных технологий. Однако во многих случаях успех ведения данной группы пациентов зависит также от обоснованного подхода в тактике хирургического и консервативного лечения. Диссертационное исследование М.И. Гречишникова посвящено систематизации сроков, этапов хирургического и консервативного лечения больных с последствием ожоговой травмы. Актуальность выбранной диссертантом темы не вызывает сомнений. Долгое время считалось, что хирургическую коррекцию рубцов следует проводить в отдаленном периоде, после травмы. Но с появлением современных перевязочных материалов, лазерных технологий и т.п., стало возможным превентивное лечение и профилактика рубцов. Таким образом, вопросы этапов, сроков лечения становятся актуальными для большого количества больных с обширными послеожоговыми рубцовыми деформациями и дефектами.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

В диссертационной работе Гречишникова М.И. впервые разработан алгоритм хирургического лечения больных с последствиями ожоговой травмы. Автором разработаны методики симультантных операций, а также хирургиче-

ского лечения послеожоговых дефектов и деформация различных анатомических областей. Гречишников М.И. провел оценку ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения больных, оперированных в различные сроки после травмы.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ

Разработанные методики сочетанных операций, этапность и систематизация сроков хирургического лечения определяют более быструю реабилитацию данной группы больных, а возможность сочетания хирургического и консервативного методов лечения минимизирует эстетические дефекты в косметически значимых областях. Все это приводит к возможности быстрого восстановления трудовой и социальной активности, улучшает качество жизни больных.

Разработанные в диссертации Гречишникова М.И. методики лечения последствий ожогов лица сокращают сроки пребывания больных в стационаре, улучшают косметические и функциональные результаты. Это способствует более широкому внедрению реконструктивно-пластических операций при последствиях ожогов в практическое здравоохранение. Результаты работы могут быть использованы при составлении практических рекомендаций для реконструктивных и пластических хирургов регионов России, ближнего и дальнего зарубежья в лечении многочисленной категории пациентов с последствиями ожоговой травмы.

СТРУКТУРА ДИССЕРТАЦИИ

Диссертация написана по классическому типу в соответствии с требованиями ВАК РФ и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста. Текст иллюстрирован 6 таблицами, 3 диаграммами и 11 рисунками. Список литературы включает 50 отечественных и 142 зарубежных источника, что является вполне достаточным для всестороннего анализа имеющихся в литературе данных.

Во введении автор убедительно обосновывает актуальность, научную новизну и практическую ценность работы, четко формулирует цель и задачи исследования.

В первой главе, представляющей собой литературный обзор, отражены этапы научных поисков различных авторов на проблему лечения и профилактики различных послеожоговых рубцовых деформаций. Описаны как используемые в наше время, так и имеющие преимущественно историческое значение методики. Ознакомление с главой оставляет уверенность в достаточной ориентированности диссертанта касательно изучаемой проблемы.

Во второй главе диссертации представлена общая характеристика клинических наблюдений и методы исследования. Работа основана на анализе хирургического лечения 1246 больных с различными последствиями ожоговой травмы, что более чем достаточно для обоснованных научных выводов. Тщательность диссертанта как исследователя обеспечила всестороннее изучение клинических наблюдений, проведенного лечения по многим параметрам с учетом этиологии поражения, локализации поражения и пр. В разделе, освещающем методы исследования, представлены современные методики, характеризующиеся высокой информативностью и точностью, что значительно повышает достоверность полученных результатов. Замечаний по главе нет.

Третья глава, на мой взгляд, чрезвычайно важная, так как в ней отражена основная концепция исследования, а именно определены и обоснованы оптимальные сроки проведения восстановительных операций после ожогов. На основании сравнительного анализа лечения пациентов в различные сроки после получения травмы доказана целесообразность проведения ранних реконструктивных операций различных анатомических областей, а конкретные клинические примеры наглядно демонстрируют рациональность предложенного подхода.

Четвертая глава состоит из четырех подразделов. Первый подраздел по-

священ описанию наиболее оптимальных хирургических методик лечения послеожоговых рубцовых дефектов и деформаций различных анатомических областей. Представленные методики описаны и иллюстрированы на конкретных клинических примерах. Во втором подразделе описаны и обоснованы преимущества местно-пластических операций. Сделан акцент на рациональное использование ресурсов местных здоровых и рубцово-измененных тканей, что является актуальным при лечении последствий ожогов. Далее следует подраздел, посвященный проведению сочетанных операций. Методики представлены на ярких клинических примерах, что, на мой взгляд, является украшением работы. В последнем подразделе, автор, резюмируя вышеизложенное, предлагает схематический алгоритм, который включает в себя все этапы хирургического и консервативного лечения больных, исходя из сроков и тяжести функциональных нарушений. Данная схема является очень доступной, облегчает понимание и суть работы и может быть взята за основу при выборе тактики лечения всей обширной группы больных с различными послеожоговыми деформациями. Также, могу отметить, что вся глава написана доступным языком и прекрасно иллюстрирована.

Заключение отражает основные положения работы, оно написано лаконично по типу автореферата.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Имеющиеся стилистические погрешности не влияют на общую положительную оценку работы.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

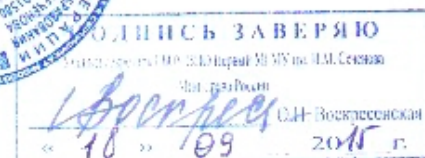
Автором опубликованы 9 научных работ в российской и зарубежной печати, отражающие содержание диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Гречишникова М.И. «Алгоритм хирургического лечения больных с последствиями ожоговой травмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, вносящее значимый вклад в развитие пластической и реконструктивной хирургии. В диссертации содержится решение актуальной задачи пластической и реконструктивной хирургии, а именно впервые выработан алгоритм лечение послеожоговых больных, что, несомненно, улучшит ближайшие и отдаленные результаты лечения пациентов данной группы. Данная работа имеет важное теоретическое и практическое значение, по своему объему и методическому уровню полностью соответствует 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.

Профессор кафедры пластической хирургии ФППОВ ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, заведующий отделением пластической хирургии Университетской клинической больницы №1, доктор медицинских наук

Зелянин Александр Сергеевич



Адрес 119991 г. Москва, ул.Трубецкая, д.8, стр.2

Телефон: 8-499-248-48-45, 8-499-248-77-84