

Отзыв научного руководителя на диссертацию Вагапова Николая Владимировича «Хирургическое лечение обширных дефектов и деформаций покровных тканей этапной баллонной дермотензией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия»

Актуальность диссертационного исследования обусловлена все возрастающим числом пациентов с обширными дефектами кожных покровов, в том числе в области эстетически значимых зон. Сложность лечения пациентов с данной патологией обусловлена, как правило, обширностью поражения, дефицитом пригодных для пластики здоровых тканей. Всевозможные дефекты мягких тканей порождают чувство бесперспективности, неполноценности, неуверенности, уменьшают духовные и трудовые возможности личности, часто приводят к развитию интеркуррентных заболеваний психосоматического происхождения. В последние годы арсенал пластических операций значительно расширился за счет применения метода баллонной дермотензии, которую ряд авторов при невозможности ликвидации дефекта за один этап применяют повторно. В отечественной и зарубежной литературе имеются единичные работы о применении этапного баллонного растяжения в лечении больных с обширными дефектами и деформациями покровных. По данной методике не представлено достаточного количества наблюдений, не разработаны показания и противопоказания для ее применения, нет обоснованных клинических рекомендаций по периодичности растяжений и особенностям в зависимости от анатомических областей. Таким образом, это продолжает оставаться одной из нерешенных проблем реконструктивной и пластической хирургии, решение которой необходимо хирургам для достижения оптимальных результатов реабилитации больных с обширными дефектами и деформациями покровных тканей.

Учитывая медицинскую и социальную значимость проблемы хирургического лечения пациентов с обширными дефектами покровных тканей, тема диссертации «Хирургическое лечение обширных дефектов и деформаций покровных тканей этапной баллонной дермотензией» является актуальной.

Цель и задачи исследования четко определены и достаточно обоснованы. Они направлены на улучшение результатов лечения больных с обширными дефектами и деформациями покровных тканей с применением повторного баллонного растяжения.

Для достижения поставленной цели и решения задач исследования автором проведен анализ результатов обследования и лечения 76 пациентов с послеожоговыми и посттравматическими рубцовыми деформациями кожи, ангиодисплазиями и невусами в области волосистой части головы, лица, шеи, туловища и конечностей.

Хирургическое лечение методом этапной баллонной дермотензией является оптимальным методом при лечении пациентов с обширными дефектами и деформациями покровных тканей различной этиологии. При невозможности использовать местные здоровые, или рубцово-измененные ткани для реконструкции в последние годы нередко используется баллонное растяжение тканей.

Баллонная дермотензия позволяет значительно увеличить поверхность смежных неповрежденных тканей и эффективно использовать их в качестве пластического материала. При этом метод баллонного растяжения тканей позволяет воссоздать кожные покровы, соответствующие по цвету и текстуре эластичности данной анатомической области, что особенно важно в эстетически значимых зонах. Метод баллонного растяжения тканей практически не имеет альтернативы при реконструкции дефектов волосистой части головы. Однако нередко обширность дефекта или деформации не позволяют закрыть их при однократном применении экспандерной дермотензии, а в ряде случаев возникающие при растяжении тканей осложнения вынуждают досрочно его прервать. Лечение таких больных должно проводиться с учетом возможности повторных этапов баллонного растяжения.

В представленной работе впервые выявлены возможности повторного баллонного растяжения обширных дефектов и деформаций покровных тканей с помощью клинических,

гистологических, радиографических и электронно-микроскопических исследований. Разработаны показания и противопоказания к хирургическому лечению обширных дефектов покровных тканей при помощи этапной дермотензии. Определены особенности повторного баллонного растяжения в зависимости от анатомической области и на основе полученных результатов разработана методика по устранению обширных дефектов и деформаций покровных тканей методом этапной баллонной дермотензии.

Разработанный систематизированный подход к восстановительной хирургии обширных дефектов, деформаций покровных тканей с помощью этапной баллонной дермотензии позволяет сократить сроки реабилитации больных, их возвращения к труду, улучшить качество их жизни, что ускоряет социальную адаптацию. Алгоритм, разработанный на основе опыта лечения более 70 пациентов может использоваться хирургами, травматологами, пластическими хирургами России и других стран СНГ для лечения больных с обширными дефектами и деформациями покровных тканей. При этом ликвидация обширных дефектов кожных покровов при применении метода повторной баллонной дермотензии способствует социальной адаптации пациентов, возможности возвращения их к труду, что имеет большое экономическое и социальное значение.


Результаты диссертации внедрены в практику клинических отделений ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» МЗ России.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из задач исследования, являются информативными и доказательными.

Заключение. Ваганов Н.В. проявил себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать сложные научные задачи в данной области. Особо отмечу самостоятельность проделанной работы, способность диссертанта к творческому мышлению и настойчивость.

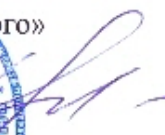
Диссертация соответствует всем требованиям, представленным к кандидатским диссертациям, и может быть рекомендована к публичной защите на ученом совете Д 208.124.01 ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения России.

Заведующий отделением
реконструктивной и пластической хирургии
ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского»
Минздрава России

 д.м.н., Шаробаро В.И.

Подпись заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского»
Минздрава России



 д.м.н., Чернова Т.Г.