

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук

Шаповалова Сергея Георгиевича

**на диссертационную работу Кожемякиной Варвары Викторовны на тему:
«Оптимизация приживления аутодермотрансплантатов у пациентов с
термической травмой», представленную к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).**

Актуальность темы исследования

Приоритетной медицинской технологией для лечения пострадавших с глубокими ожогами является хирургическая некрэктомия с последующей аутодермопластикой, при этом на всех этапах проводится закрытый повязочный метод лечения ран. Большинство опубликованных исследований подтверждает эффективность современных раневых покрытий по сравнению с «традиционными» для лечения поверхностных и пограничных ожогов, однако их эффективность для аппликации на раны после некрэктомии и аутодермопластики ограничена отдельными публикациями. Сравнительных исследований эффективности применения раневых покрытий различных групп на пересаженные аутодермотрансплантаты, включая оценку отдаленных результатов после проведения кожной аутопластики не проводилось. Также отсутствуют сравнительные клинические исследования, освещающие вопросы приживляемости аутодермотрансплантатов у пострадавших с ограниченными и обширными ожогами.

В данном диссертационном исследовании впервые проанализированы результаты лечения пострадавших с глубокими ожогами в зависимости от тяжести ожоговой травмы, тактики местного консервативного и хирургического лечения, а также проведен сравнительный анализ результатов приживления пересаженных

сетчатых кожных аутоотрансплантатов в зависимости от применения различных методов местного консервативного лечения ран после аутодермопластики.

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

Обоснованность и достоверность научных положений подтверждается статистическими методами обработки данных, число пациентов в выборках репрезентативно, пациенты в основной группе и группе сравнения значительно не отличаются по поло-возрастным характеристикам и тяжести травмы. Лечение проводилось по единой методике в одном лечебном подразделении в одни и те же сроки (набор клинического материала осуществлен в 2017-2019 годах). Рандомизация в группы по методу «первый-второй». Выводы соответствуют задачам исследования.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность научных результатов подтверждается актами проверки первичного материала. Оценка и анализ полученных соискателем результатов проведенных исследований, позволяют сделать вывод об обоснованности полученных данных и возможности их применения в повседневной клинической практике.

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы в журналах из перечня ВАК РФ.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты научного исследования имеют прямое влияние на совершенствование современной медицинской технологии лечения глубоких ожогов у пациентов с различной тяжестью термической травмы и могут быть

использованы в практической работе ожоговых центров РФ.

Основная группа и группа сравнения включают по 60 пациентов, внутри группы пациенты разделены по тяжести травмы по 30 пациентов с ожогами кожного покрова менее 10% поверхности тела и 30 пациентов с ожогами от 10 до 30% поверхности тела (п.т.). Следует отметить, что последняя категория пациентов представляет собой значительную проблему для здравоохранения, как правило, пациентам необходимо длительное и затратное лечение (высокотехнологичная медицинская помощь), отмечается высокий процент осложнений, высокая летальность, частая инвалидизация. Когортные исследования эффективности методов хирургического лечения для пациентов с подобной тяжестью травмы не проводились.

Для оценки эффективности лечения проводилось комплексное клинико-лабораторное обследование пострадавших от ожогов, включая клиническую оценку состояния ран в динамике (наличие некроза, количество и характер раневого отделяемого, кровоточивость ран и др.), лабораторную оценку состояния ран (микробиологическое и цитологическое исследование), оценку отдаленных результатов лечения (формирование послеожоговых рубцов в зоне операции по шкале степени выраженности клинических признаков рубцовой ткани).

Предложены наиболее результативные методики, улучшающие результаты лечения, доказана возможность их применения в широкой клинической практике. Показаны позитивные и негативные свойства раневых покрытий в различных клинических ситуациях.

Результаты лечения пациентов с глубокими ожогами на этапе подготовки к аутодермопластике зависят от тяжести травмы и тактики местного консервативного лечения. У больных с глубокими ожогами 10% п.т. и более сроки подготовки ран к кожной аутопластике увеличиваются по сравнению с пациентами с меньшей тяжестью травмы. Применение атравматичных раневых покрытий позволяет сократить сроки подготовки ран к аутодермопластике.

Сроки восстановления кожного покрова после аутодермопластики при

применении атравматических повязок вне зависимости от тяжести травмы по сравнению с применением влажно-высыхающих повязок. Наименьший процент лизиса аутодермотрансплантатов отмечен при применении повязок Парапран с хлоргексидином и влажно-высыхающих повязок с 7,5% раствором повидон-йод, обладающих антисептическими свойствами.

В результате анализа хирургического лечения в сравниваемых группах показал, что: применение атравматичных раневых покрытий для аппликации на аутодермотрансплантаты позволяет создать благоприятные условия для эпителизации ран, снизить риск развития патологических рубцов в области выполнения аутодермопластики и сократить сроки эпителизации ран по сравнению с лечением марлевыми влажно-высыхающими повязками.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа Кожемякиной В.В. изложена на 140 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Текст иллюстрирован 40 рисунками и 23 таблицами. В списке литературы приведены наименования 204 работ, из которых 133 отечественных и 71 иностранных автора.

Во **введении** автором показана актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна, дизайн исследования, а также положения, выносимые на защиты.

В главе I представлен литературный обзор по проблеме лечения больных с глубокими ожогами, включая эпидемиологию ожоговой травмы, исторический экскурс, особенности раневого процесса и развития инфекции при ожоговой травме, описание современных методов лечения и существующие проблемы, описание свойств традиционных и современных раневых покрытий, рубцовых последствий ожоговой травмы.

В основной части работы (Главы II-IV) проанализированы результаты, полученные в ходе наблюдения и лечения 120 пациентов с ожоговой травмой. Основная группа и группа сравнения включали по 60 пациентов; внутри групп пациенты были разделены по тяжести травмы: по 30 пациентов с ожогами менее 10% поверхности тела и 30 пациентов с глубокими ожогами от 10 до 30% поверхности тела. Следует отметить, что последняя категория пациентов представляет значительную проблему для здравоохранения, как правило, таким пациентам необходимо длительное и затратное лечение (высокотехнологичная медицинская помощь), у них отмечается высокий процент осложнений, высокая летальность, частая инвалидизация. Когортные исследования эффективности методов хирургического лечения для пациентов с подобной тяжестью травмы ранее не проводились. Детализировано представлены результаты клинической, микробиологической и цитологической оценки ожоговых ран на этапах хирургического лечения у пациентов при использовании различных вариантов местного консервативного лечения. Обоснованы эффективные методики, улучшающие результаты лечения, доказана возможность их применения в широкой клинической практике. Показаны позитивные и негативные свойства раневых повязок в различных клинических ситуациях. Проанализированы непосредственные и отдаленные результаты кожной аутопластики, показано, что использование современных повязок не только улучшает приживление перфорированных аутодермотрансплантатов, но и снижает выраженность рубцовых изменений кожи после аутодермопластики.

Заключение в полной мере представляет собой реферативное изложение основных положений диссертационного исследования.

Выводы обоснованы, соответствуют задачам исследования.

По материалам диссертации опубликовано 3 научные работы в журналах, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний к данному диссертационному исследованию нет. Незначительные опечатки, стилистические погрешности, имеющиеся в диссертации, не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку данного исследования.

Вопрос.

Что вы вкладываете в понятие определения «перфорированные сетчатые кожные трансплантаты»? И в чем его отличие от определения «сетчатые кожные аутодермотрансплантаты»?

Заключение

Таким образом, диссертация «Оптимизация приживления аутодермотрансплантатов у пациентов с термической травмой» Кожемякиной В.В., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в целом выполнена на хорошем уровне. Собранный клинический материал обработан и систематизирован, проанализирован добросовестно и тщательно. Это имеет важное теоретическое и практическое значение. Данное исследование является законченной научно-квалификационной работой, содержит достижение поставленной цели - улучшения результатов аутодермопластики перфорированными расщепленными аутодермотрансплантатами у пострадавших от ожогов. Основными задачами данного исследования являлись: анализ результатов лечения пациентов с глубокими ожогами в зависимости от тяжести ожоговой травмы, тактики местного консервативного и хирургического лечения на этапе подготовки ран к оперативному восстановлению кожного покрова и сроков выполнения пластического закрытия ран. Проведен корректный сравнительный анализ результатов приживления пересаженных сетчатых кожных аутодермотрансплантатов в зависимости от применения различных методов местного консервативного лечения ран после аутодермопластики.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о

присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Кожемякина В.В., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением ожоговой травмы с пластической хирургией
ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины
им. А.М. Никифорова» МЧС России
главный (внештатный) комбустиолог МЧС России
доктор медицинских наук



Шаловалов Сергей Георгиевич

« 4 » июль 2025 г.

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук
Шаловалова Сергея Георгиевича, заверяю: начальник отдела кадров ФГБУ ВЦЭРМ
им. А.М. Никифорова МЧС России Смирнова Е.Н.



« 4 » июль 2025 г.