Отзыв

на автореферат диссертации

Федорова Константина Андреевича

«Хирургическое лечение посттравматических дефектов мягких тканей дистальных отделов нижних конечностей с использованием реконструктивно-регенеративных технологий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Автореферат диссертации Федорова Константина Андреевича изложен на русском языке, оформлен в соответствии с требованиями ВАК Республики Беларусь и дает полное представление о содержании выполненного исследования.

С позиций пластической и реконструктивной хирургии тема диссертации представляет несомненный интерес. Замещение обширных дефектов покровных тканей дистальных отделов нижних конечностей остается одним из наиболее сложных разделов восстановительной хирургии. Свободные реваскуляризированные лоскуты позволяют закрыть практически любой дефект, однако требуют микрохирургического оснащения, специальной подготовки хирурга и сопряжены с риском тромбоза анастомозов. Несвободные нейроваскулярные кожно-фасциальные лоскуты одноэтапны и технически доступны, но нередко осложняются венозным застоем, краевой ишемией и некрозом. Поиск технических решений, повышающих надежность островковых лоскутов на сосудисто-нервной ножке, имеет прямой выход в практику.

Цель работы сформулирована четко, четыре задачи логически вытекают из нее и последовательно решены. Клинический материал (87 пациентов) достаточен для получения достоверных результатов. Дизайн исследования включает сравнительный анализ трех основных методов пластики у 72 пациентов и проспективное рандомизированное сопоставление разработанного и классического методов в двух равных группах по 15 пациентов. Использованный комплекс методов (клинический, ультразвуковое исследование сосудов, перкутанная спектрометрия на спектрофотометре AvaSpec-256, анкетирование по EQ-5D-3L, статистический анализ) адекватен поставленным задачам.

Наибольшую ценность для реконструктивного хирурга, на мой взгляд, представляет разработанная автором техника операции. Дооперационная оценка проходимости артерий и вен, иссечение рубцово-измененных краев раны, сохранение кожи в структуре лоскута на всем протяжении, размещение ножки в канале, сформированном рассечением тканей, а не в подкожном тоннеле, и предупреждение компрессии трансплантата направлены именно на те звенья, которые обусловливают венозную недостаточность и потерю островковых лоскутов. Дополнение этих приемов введением аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы по периметру лоскута и дефекта создает благоприятные условия для приживления тканей.

Новизна полученных данных состоит в том, что впервые проведено сравнение клинической эффективности трех основных методов пластики обширных дефектов данной локализации, разработан и обоснован новый метод с применением регенеративных технологий, описана динамика восстановления микроциркуляции в перемещенных лоскутах при разных вариантах пластики. Убедительно показано, что при разработанном методе функциональная адаптация лоскута завершается к пятым суткам. Новизна подтверждена патентом Республики Беларусь на изобретение.

Результаты имеют высокую практическую значимость. По сравнению с классической методикой время полного заживления дефекта сократилось на 7 суток (17 против 24), уровень местных осложнений снизился с 40 % до 6,7 %, повторные операции в основной группе не потребовались, длительность госпитализации уменьшилась на 11

койко-дней. Через год после вмешательства все пациенты основной группы оценили результат лечения как отличный. Существенно, что по срокам заживления и частоте осложнений разработанный метод не уступает трансплантации свободных лоскутов, оставаясь при этом более простым в исполнении, что расширяет возможности оказания помощи в хирургических стационарах, не располагающих микрохирургической службой.

Практические рекомендации конкретны и отражены в инструкции по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Результаты внедрены в работу учреждений здравоохранения и учебный процесс, получено 4 акта о внедрении. Основные положения диссертации опубликованы в 25 научных работах, из них 4 статьи в журналах, соответствующих требованиям ВАК, и доложены на научных форумах в Республике Беларусь и Российской Федерации. Публикационная активность соискателя достаточная.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет. Представляется перспективным дальнейшее изучение возможностей разработанного метода в многоцентровых исследованиях.

Заключение: диссертационная работа Федорова Константина Андреевича «Хирургическое лечение посттравматических дефектов мягких тканей дистальных отделов нижних конечностей с использованием реконструктивно-регенеративных технологий» является законченным самостоятельным научным трудом, выполненным на современном методическом уровне. По актуальности, новизне и практической значимости полученных результатов она отвечает требованиям Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой пластической хирургии
и комбустиологии Института повышения
квалификации и переподготовки кадров
здравоохранения УО «Белорусский
государственный медицинский университет»,
заслуженный врач Республики Беларусь,
доктор медицинских наук, профессор В.Н. Подгайский

В.Н. Подгайского

Подпись _____ заверяю
Начальник отдела кадрового
администрирования профессорско-
преподавательского состава
Управления кадровой политики
и правового обеспечения