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

Восстановление полноценного кожного покрова при обширных посттравматических повреждениях нижней трети голени, области голеностопного сустава и стопы по-прежнему относится к числу наиболее трудных задач хирургии. Скудость местных пластических ресурсов, поверхностное расположение костей и сухожилий, неблагоприятные условия кровоснабжения этой анатомической зоны определяют частое развитие раневых осложнений, необходимость многократных операций и длительную утрату трудоспособности пострадавших. Существенный резерв улучшения исходов связан с привлечением в хирургию регенеративных технологий, способных активизировать репаративные процессы в зоне вмешательства. В этой связи избранное К.А. Федоровым направление – сочетание реконструктивной операции с локальным применением аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы – следует признать своевременным и перспективным.

Исследование выполнено на клиническом материале 87 пациентов, оперированных в государственном учреждении «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» в 2016–2021 годах. Логика работы выстроена последовательно. Вначале автор объективно сопоставил возможности трех распространенных способов закрытия раневых дефектов – аутодермопластики расщепленным кожным лоскутом, пересадки свободных реваскуляризированных лоскутов и пластики несвободными нейроваскулярными лоскутами – и показал, что каждый из них сопровождается местными осложнениями в 40–52,4 % наблюдений и повторными вмешательствами у 33,3–45,2 % пациентов. Полученные данные позволили аргументированно избрать пластику суральным или сафенус-лоскутом в качестве прототипа для дальнейшего совершенствования. Затем в рамках проспективного рандомизированного исследования разработанный метод сравнен с классической методикой в двух группах по 15 пациентов. Применены клинические, ультразвуковые, спектрометрические методы,

оценка качества жизни и адекватная статистическая обработка; проведение исследования одобрено комитетом по биомедицинской этике.

Научная ценность работы заключается прежде всего в том, что эффект нового метода не ограничен клинической констатацией, а подкреплен изучением микроциркуляции в перемещенных тканях. С помощью перкутанной спектрометрии автор установил, что нормализация содержания оксигемоглобина и плотности кровеносных сосудов в лоскуте при разработанном методе наступает к пятым суткам, то есть на двое суток раньше, чем при стандартной операции. Выявлена прямая корреляционная связь между указанными показателями (r = 0,6318), определены критические значения плотности сосудов (0,05–0,01 %), имеющие неблагоприятное прогностическое значение. Эти результаты дают хирургу объективные критерии раннего контроля жизнеспособности лоскута.

Практическая значимость исследования не вызывает сомнений. Применение нового реконструктивно-регенеративного метода позволило сократить срок полного заживления раны с 24 до 17 суток, снизить частоту местных послеоперационных осложнений с 40 % до 6,7 %, избежать повторных оперативных вмешательств в основной группе, уменьшить продолжительность стационарного лечения на 11 койко-дней с экономией 792 рублей на одного пациента, а также улучшить качество жизни пациентов через год после операции на 10 баллов по шкале EQ-5D-3L-VAS.

Метод утвержден Министерством здравоохранения Республики Беларусь в виде инструкции по применению (№ 076-0820 от 26.08.2020), защищен патентом Республики Беларусь на изобретение. Результаты внедрены в лечебный процесс двух клинических учреждений и в образовательный процесс профильных кафедр в Республике Беларусь и Российской Федерации, что подтверждено 4 актами о внедрении.

Материалы диссертации отражены в 25 печатных работах общим объемом 6,89 авторского листа, в том числе в 4 статьях в рецензируемых научных журналах, и апробированы на 9 научных форумах, включая XVII съезд хирургов Республики Беларусь и X съезд травматологов-ортопедов Республики Беларусь.

Автореферат написан ясным научным языком, его структура отвечает установленным требованиям. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации обоснованы фактическим материалом и полностью соответствуют поставленным задачам. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, диссертация Федорова Константина Андреевича «Хирургическое лечение посттравматических дефектов мягких тканей дистальных отделов нижних конечностей с использованием

реконструктивно-регенеративных технологий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача повышения эффективности лечения пациентов с обширными посттравматическими дефектами мягких тканей дистальных отделов нижних конечностей. По актуальности, научной новизне, объему исследований и практической значимости работа соответствует требованиям Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Профессор кафедры хирургических болезней
с курсом повышения квалификации и переподготовки
УО «Белорусский государственный
медицинский университет»,
академик Национальной академии наук Беларуси,
доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный
деятель науки РБ, Лауреат Государственной премии РБ С.И. Третьяк

Подпись С.И. Третьяка заверяю
Начальник отдела кадрового
администрирования профессорско-
преподавательского состава
Управления кадровой политики
и правового обеспечения