ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы СКАКУНА Павла Вадимовича «Персонализация хирургического лечения пациентов с ожоговой болезнью в периоде ожоговой токсемии с учетом риска развития ДВС-синдрома», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Хирургическое лечение обожженных пациентов в периоде ожоговой токсемии остается одной из наиболее сложных и дискутабельных проблем современной комбустиологии. Ранняя тангенциальная некрэктомия, признанная международным стандартом лечения глубоких ожогов, позволяет снизить частоту инфекционных осложнений, сократить сроки госпитализации и улучшить отдаленные функциональные результаты. Вместе с тем значительная интраоперационная кровопотеря, достигающая, по данным автора, 1148 мл (21% ОЦК), и ее взаимосвязь с нарушениями системы гемостаза формируют патологический замкнутый круг, лимитирующий возможности радикального хирургического вмешательства. В мировой литературе до настоящего времени отсутствуют унифицированные подходы к определению оптимальной площади одномоментной некрэктомии с учетом индивидуального риска коагулопатии, что делает тему диссертационного исследования П.В. Скакуна исключительно актуальной и востребованной как в отечественной, так и в мировой комбустиологии.

Особого внимания заслуживает методологическая строгость проведенного исследования. Автор использовал когортный ретроспективно-проспективный дизайн, включивший 200 пациентов, что для данной категории больных является значительной выборкой. Применение восьми различных методов оценки интраоперационной кровопотери с последующим корреляционным анализом и обоснованием выбора оптимального расчетного метода (метод НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, коэффициент корреляции с гравиметрическим методом — очень сильный) свидетельствует о тщательном и критическом подходе к решению методической проблемы.

Построение прогностической модели на основе логистической регрессии с внутренней валидацией на обучающей и тестовой выборках, расчет AUC, калибровочного графика – все это соответствует современным международным стандартам разработки и валидации клинических прогностических моделей и выгодно отличает работу от большинства аналогичных исследований в данной области.

Научная новизна работы многогранна. Впервые предложена прогностическая модель ДВС-синдрома в периоде ожоговой токсемии, включающая шесть предикторов и продемонстрировавшая AUC 0,932 (95% ДИ 0,882–0,981). Впервые количественно стратифицирован объем кровопотери в зависимости от риска ДВС-синдрома: от 762 мл (14% ОЦК) при низком риске до 1555 мл (31% ОЦК) при высоком риске ($p<0,001$), что создает объективную основу для дифференцированного хирургического планирования. Впервые научно обоснован алгоритм предоперационного определения площади первичной некрэктомии, точность прогнозирования кровопотери при использовании которого составила 91% для групп низкого и высокого риска.

Практическая значимость исследования подтверждена убедительными клиническими результатами. У пациентов с низким риском ДВС-синдрома применение алгоритма позволило увеличить объем первичной некрэктомии ($p\leq0,001$), сократить длительность госпитализации ($p=0,043$) и уменьшить число оперативных вмешательств ($p=0,008$). У пациентов с высоким риском алгоритм обеспечил снижение площади первичной некрэктомии (7% против 11% ОППТ, $p=0,019$), кровопотери относительно ОЦК (22% против 33%, $p=0,005$), объема гемотрансфузии (600 против 900 мл, $p=0,006$) и, что наиболее значимо, снижение летальности в периоде токсемии с 71,4% до 27,3% ($p=0,013$).

Широкое внедрение результатов в практику четырех клинических учреждений Республики Беларусь, образовательный процесс трех медицинских университетов, утверждение инструкции по применению и получение евразийского патента свидетельствуют о высокой степени готовности

разработки к практическому использованию. Публикационная активность автора (15 работ, в том числе статья в журнале Annals of Burns and Fire Disasters – одном из ведущих международных изданий по комбустиологии) подтверждает признание результатов в международном научном сообществе.

Структура, объем и оформление автореферата полностью соответствуют требованиям Инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденной Высшей аттестационной комиссией Республики Беларусь. Автореферат содержит все необходимые разделы, изложен логично и последовательно. Положения, выносимые на защиту, сформулированы четко и подкреплены конкретными количественными данными. Библиографический список включает 205 источников, из которых 150 иностранных, что подтверждает глубокое знакомство автора с мировым опытом комбустиологии.

В качестве замечания отмечу, что в автореферате недостаточно подробно обсужден вопрос о применимости разработанного алгоритма у пациентов с сочетанной ожоговой и механической травмой. Учитывая, что данные категории пациентов часто встречается в практике крупных ожоговых центров, обсуждение этого аспекта в дальнейших исследованиях представляется перспективным. Вместе с тем данное обстоятельство не снижает значимости полученных результатов для основной целевой группы пациентов.

Диссертация Павла Вадимовича Скакуна представляет собой завершенное, методологически выверенное исследование, содержащее решение актуальной научной задачи комбустиологии и хирургии. Работа вносит существенный вклад в развитие персонализированной хирургии ожоговой болезни и имеет безусловную практическую ценность для ожоговых центров. Автореферат полно и объективно отражает содержание диссертационного исследования.

Считаю, что диссертация Скакуна Павла Вадимовича полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Выражаю согласие на публикацию настоящего отзыва на официальных ресурсах в сети интернет.

Заведующий ожоговым отделением
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт –
Краевая клиническая больница № 1
им. проф. С.В. Очаповского»,
профессор кафедры ортопедии, травматологии
и ВПХ ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
медицинский университет»
доктор медицинских наук, профессор С.Б. Богданов

Богданов Сергей Борисович

«22» октября 2026

Подпись доктора медицинских наук профессора С.Б. Богданова заверяю

Жидик Ю.Б.

«_____» _____2026 г.

350086, г. Краснодар, ул. 1 Мая, д. 167.

Тел. +7 (861) 215-87-40; E-mail: kkb1@mail.ru; сайт: https://www.kkbo1.ru