

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента Чура Николая Николаевича, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры хирургии и трансплантологии УО «БГМУ» на диссертацию Федянина Сергея Дмитриевича «Новые методы диагностики и лечения хирургических инфекций кожи и мягких тканей», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в Совет по защите диссертаций Д 03.18.05 при УО «Белорусский государственный медицинский университет»

На основании изучения диссертации, автореферата и печатных работ установлено следующее.

**Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите.** Диссертационное исследование отвечает научным требованиям доказательной медицины, подтвержденных большим объемом клинического материала, соответствует отрасли медицинские науки, паспорту специальности 14.01.17 – хирургия и профилю совета Д 03.18.05 при УО «Белорусский государственный медицинский университет».

### **Актуальность темы диссертации.**

Диссертационная работа посвящена одной из самых главных проблем современной хирургии. В настоящее время доля пациентов страдающих гнойно-воспалительными заболеваниями составляет 30-40 %, занимая одно из лидирующих мест в структуре хирургической заболеваемости. В структуре первичной обращаемости к хирургу на долю пациентов с хирургической инфекцией приходится до 75% трудоспособного возраста. Хирургическая инфекция является третьей причиной развития сепсиса. При этом летальность при отдельных его формах может достигать 50 %.

В настоящее время отмечается непрерывный рост хирургической активности. Соответственно возрастает число пациентов с инфекциями области хирургического вмешательства. Гнойно-воспалительные процессы являются одной из основных причин летальности после плановых и экстренных операций. В немалой степени, этому способствует и рост заболеваемости сахарным диабетом, вторичным иммунодефицитом. На уровень летальности оказывает рост бытового и промышленного травматизма, техногенных катастроф и военных конфликтов.

Таким образом, очевидна необходимость совершенствования новых подходов лечения раневых поверхностей с применением максимально доступных методов, что позволит улучшить их результаты.

Именно решению этих вопросов и посвящено диссертационное исследование. Можно констатировать, что тема диссертации обладает высокой степенью актуальности.

### **Степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, выносимых на защиту.**

Полученные новые данные об этиологической структуре и чувствительности к антибиотикам и антисептическим лекарственным средствам возбудителей раневой инфекции у пациентов с хирургической инфекцией, позволили предложить современные рациональные схемы эмпирической антибактериальной терапии.

Впервые разработаны и применены для идентификации и определения чувствительности облигатно-анаэробных бактерий к антибиотикам «тест-системы «ИД-АНА» и «АБ-АН».

Разработка и внедрение в практическое здравоохранение отечественного аппарата для вакуумной терапии «Импульс КМ-1».

Впервые разработан метод стимуляции раневого заживления аутологичным аспиратом красного костного мозга из грудины.

Автором впервые разработан и внедрен этапно-адаптированный провизорный шов.

Все эти нововведения легли в основу разработки принципиально новой системы лечения ран у пациентов с хирургической инфекцией.

Таким образом, все положения, выносимые автором на защиту, обладают высокой степенью новизны и несут в себе большую научную составляющую.

### **Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Всего в исследование включено 302 пациента.

Установлено, что за последние 13 лет доля стафилококков в этиологической структуре ХИМКТ достоверно уменьшилась на 13,96%. Отмечены существенные изменения в этиологической структуре грамотрицательных проблемных возбудителей. Примерно в 8 раз увеличилась доля пневмококков, которые приобрели практическую панрезистентность. Синегнойная палочка в настоящее время характеризуется высоким уровнем резистентности, включая к имипенему и меропенему.

Полученные данные позволили разработать протокол эмпирической терапии ХИМКТ.

Доказано, что наибольшей антисептической активностью обладают «Септомирин», 0,02 % раствор хлоргекседина биглюконата и «Гамастат».

Автором совместно с Госпредприятием «Политехник» разработан и внедрен в практику отечественный аппарат «Импульс КМ-1», представляющий собой импортозамещающую технологию. Применение этого аппарата позволило сократить на 5 дней сроки очищения ран.

Впервые разработан метод стимуляции раневого заживления аутологичным аспиратором красного костного мозга из грудины.

Автором впервые разработан и внедрен этапно-адаптированный провизорный шов.

Все эти нововведения легли в основу разработки принципиально новой системы лечения ран у пациентов с хирургической инфекцией.

Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне с использованием современных средств научного анализа. Достаточный собственный материал, результаты исследований легли в основу публикаций и заявок на изобретения.

Все положения диссертации, ее выводы и рекомендации сформулированы четко, строго обоснованы и достоверны. Достоверность основных выводов работы базируется на современных клинических, ультразвуковых, микробиологических, гистологических, рентгенологических исследованиях. Статистическая обработка полученных результатов выполнена на высоком уровне и позволяет считать обобщения правомерными.

### **Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию.**

Работа имеет большую научную значимость. Соискателем были получены новые данные об этиологической структуре возбудителей раневой инфекции у пациентов с хирургической инфекцией, определена чувствительность к антибиотикам и антисептическим лекарственным средствам, что позволило предложить современные рациональные схемы эмперической антибактериальной терапии.

Исследование имеет важное научно-практическое значение. Автором совместно с Госпредприятием «Политехник» разработан и внедрен в практику отечественный аппарат «Импульс КМ-1», представляющий собой импортозамещающую технологию. Применение этого аппарата

характеризуется простотой и удобством в эксплуатации, многообразием режимов вакуума.

Впервые разработан метод стимуляции раневого заживления аутологичным аспиратором красного костного мозга из грудины. Показаниями к его применению были раны с признаками хронизации раневого процесса

Автором впервые разработан и внедрен этапно-адаптированный провизорный шов. Основными клиническими эффектами явились: удобство ухода за обширной раной, сопоставление краев раны с сохранением их подвижности, сокращение сроков лечения.

Разработанная новая комплексная система лечения ХИМКТ позволила сократить сроки госпитализации пациентов на 13 койко-дней, снизить летальность на 5,3%, сэкономить 2008,54 бел. руб. в расчете на одного пациента и является на современном этапе важнейшей эффективной составляющей. Это и есть прямой экономический эффект.

Социальная значимость результатов диссертации безусловно высока, так как повышается качество жизни пациентов в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах после выполнения им сложных оперативных вмешательств.

**Опубликование результатов диссертации в научной печати.** По теме диссертации опубликовано 65 печатных работ с общим объемом 13,65 авторских листа, в том числе: 28 научных работ объемом 9,8 авторских листа, соответствующих пункту 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь; 29 в сборниках трудов, материалах съездов, конференций и тезисов докладов, 5 патентов на изобретения и полезные модели объемом 2,85 авторских листа; 3 инструкции по применению объемом 1,0 авторских лист, утвержденные Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Требования ВАК к опубликованности результатов диссертационного исследования выполнены.

### **Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК.**

Диссертация состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, заключения, списка использованных источников, а также приложений.

Текстовая часть составляет 241 страницу компьютерного текста, из них приложения занимают 44 страницы. Список использованных источников включает библиографический список, содержащий 425 работ, из которых 273 работы – отечественных авторов и 152 – зарубежных, а также список

публикаций соискателя ученой степени, включающий 65 источников (объем, занимаемый библиографическим списком – 43 страницы). Работа иллюстрирована 42 таблицами (занимаемый объем – 20 страниц) 75 рисунками (занимаемый объем – 37,5 страницы).

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с «Инструкцией по оформлению диссертации и автореферата», утвержденной постановлением президиума ВАК Республики Беларусь.

**Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени доктора медицинских наук.** По своей научной квалификации Федягин Сергей Дмитриевич соответствует ученой степени доктора медицинских наук, на которую он претендует.

#### **Замечания.**

1. В главе 2 Вы выделяете две рубрики «Инфекция ампутационной культуры» (74 пациента в обеих группах 35 и 39), также «Некроз ампутационной культуры» (9 пациентов в обеих группах 5 и 4). Хотелось бы получить подробную характеристику по их лечению до выполнения ампутации.
2. В таблице 2.7 (сопутствующие заболевания) Вы приводите 146 пациентов с сахарным диабетом в обеих группах. Дайте пояснения по диагностике, лечению этой категории пациентов.
3. У Вас выделены основная и контрольная группа, но в последнее время принято в научных кругах принять выделять вместо контрольной – группу сравнения. Видится ли Вам принципиальная разница?
4. В диссертации имеют место нечасто встречающиеся по тексту грамматические, синтаксические и стилистические ошибки.

В целом же, эти недостатки никоим образом не влияют на достоинства работы.

**Заключение.** Диссертация Федянина Сергея Дмитриевича «Новые методы диагностики и лечения хирургических инфекций кожи и мягких тканей», является завершенным квалификационным научным трудом, выполненным соискателем самостоятельно, содержащая новые научные положения, применение которых решает важную проблему по лечению пациентов с хронической инфекцией кожи и мягких тканей. Диссертация по своей научной новизне и научно-практической значимости соответствует требованиям ВАК Республики Беларусь к докторским диссертациям согласно «Положению о присуждении ученой степени и присвоении ученых званий».

Работа соответствует специальности 14.01.17 – „хирургия”. Сам соискатель заслуживает присуждения искомой степени за **следующие положения и научные результаты:**

- Установлено, что за последние 13 лет доля стафилококков в этиологической структуре ХИМКТ достоверно уменьшилась на 13,96%, а в этиологической структуре грамотрицательных проблемных возбудителей наметились существенные изменения: примерно в 8 раз увеличилась доля пневмококков, которые, наряду с синегнойной палочкой, приобрели практическую панрезистентность, включая к имипенему и меропенему. Полученные данные обусловили разработку протоколов рациональной эмпирической антибактериальной терапии ХИМКТ, позволяющих сократить фазу воспаления на 4,3 дня.
- Автором впервые разработаны и применены для идентификации и определения чувствительности облигатно-анаэробных бактерий к антибиотикам «тест-системы «ИД-АНА» и «АБ-АН».
- Автором доказано, что наибольшей антисептической активностью обладают «Септомирин», 0,02 % раствор хлоргекседина биглюконата и «Гамастат».
- Впервые автором совместно с Госпредприятием «Политехник» разработан и внедрен в практику отечественный аппарат «Импульс КМ-1», представляющий собой импортозамещающую технологию. Применение этого аппарата сокращало очищение ран на 5 дней, способствовало более раннему появлению грануляционной ткани (на 3 дня), и в целом достигалась ускоренная подготовка на 6,5 дня к ее пластическому закрытию.
- Впервые разработан метод стимуляции заживления аутологичным аспиратом красного костного мозга из грудины раневых поверхностей с признаками хронизации процесса, что позволяло сократить сроки подготовки ран к их закрытию на 7 дней и увеличить скорость заживления раневых дефектов в 2 раза.
- Автором впервые разработан и внедрен этапно-адаптированный провизорный шов. Основными клиническими эффектами явились: удобство ухода за обширной раной, сопоставление краев раны с сохранением их подвижности, сокращение сроков лечения на 2 дня.
- Доказано, что разработанная новая комплексная система лечения хирургической инфекции кожи и мягких тканей позволяет сократить сроки госпитализации пациентов на 13 койко-дней, снизить летальность на 5,3%, сэкономить 2008,54 бел. руб. в расчете на одного пациента и является на современном этапе высокоэффективной.

Даю свое согласие на размещение отзыва о диссертации на сайте учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры хирургии и трансплантологии  
УО „БГМУ”

Н.Н. Чур

5 февраля 2024г.

